Nombre de la alumna:

Lesli Esperanza Tomas López

Nombre del profesor:

Lic. Ervin silvestre castillo

Licenciatura:

Enfermería 7mo cuatrimestre

Materia:

Práctica clínica de enfermería II

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual del tema: manejo del paciente en situación de shock

“Ciencia y Conocimiento”

Frontera Comalapa, Chiapas a 13 de noviembre del 2020

Manejo del paciente en situación del shock

Es la existencia de un hipo perfusión tisular que ocasiona un déficit de oxígeno (O2) en diferentes órganos y sistemas

Este déficit de O2 conlleva un metabolismo celular anaerobio, con aumento de la producción de lactato y acidosis metabólica

Si esta situación se prolonga en el tiempo,

Con pérdida de la integridad y lisis

Lo que en última instancia lleva a un deterioro multiorgánico que compromete la vida del enfermo.

Se agotan los depósitos energéticos celulares y se altera la función celular

Tipos de Shock

Shock hemorrágico

Es La disminución de la volemia como consecuencia de una hemorragia aguda puede producir un shock por disminución de la precarga

Shock cardiogénico

Lo produce un fallo de la función miocárdica. La causa más frecuente es el infarto agudo de miocardio,

Shock hipovolémico

Se produce como consecuencia de una importante pérdida de líquido de origen gastrointestinal (vómitos, diarrea), renal (diuréticos, diuresis osmótica. diabetes

Shock obstructivo

Se le denomina shock de barrera y las causas que lo provocan son el taponamiento cardíaco, la pericarditis constrictiva y el tromboembolismo pulmonar.

Shock séptico

Su origen es una vasodilatación marcada a nivel de la macro y la microcirculación y es consecuencia de la respuesta inflamatoria del huésped a los microorganismos y sus toxinas.

Shock anafiláctico

Es consecuencia de una reacción alérgica exagerada ante un antígeno.

Shock neurogénico

Se puede producir por bloqueo farmacológico del sistema nervioso simpático o por lesión de la médula espinal a nivel o por encima de D6.

Fisiopatología: fases del shock

El reconocimiento del shock en una fase precoz implica reversibilidad y; se distinguen 3 estadios evolutivos de shock.

Fase de shock compensado

Es una serie de mecanismos que tratan de preservar las funciones de órganos vitales

Fase de shock descompensado

Compensación se ven sobrepasados. Empieza a disminuir el flujo a órganos vitales.

Fase de shock irreversible

Es la fase irreversible en la que el paciente desarrolla un fallo multisistémico y muere.

Tratamiento

Por ser el shock un proceso crítico que amenaza la vida del paciente, la actuación terapéutica debe ser inmediata, lo que supone en la mayoría de las ocasiones iniciar un tratamiento empírico.