



PASIÓN POR EDUCAR

NOMBRE DEL ALUMNO:

JUANA LORENZA VELAZQUEZ HERNANDEZ.

NOMBRE DEL PROFESOR (A):

LIC.ROSARIO CRUZ SANCHEZ.

NOMBRE DEL TRABAJO:

CUADRO SINOPTICO.

MATERIA:

ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES I.

GRADO:

7 CUATRIMESTRE.

GRUPO:

A

Pichucalco, Chiapas a 13 de noviembre de 2020

TIPOS DE SHOCK.

DEFINICION

Es una afección potencialmente mortal que se presenta cuando el cuerpo no está recibiendo un flujo de sangre suficiente, la falta de flujo de sangre significa que las células y órganos no reciben suficiente oxígeno.

El principal signo que llama la atención en un shock es la presión muy baja, acompañada de un pulso muy rápido pero débil, el afectado siente ansiedad, agitación, temblores, cianosis etc.

Primeros auxilios: en primer lugar se debe avisar a emergencias, en segundo lugar observar si la persona esta inconsciente y examinar su respiración y circulación y realizar las maniobras de reanimación cardiopulmonar si es necesario, como tercer punto examinar si el afectado presenta alguna lesión en el cuerpo y pueda que vomite o expulse secreciones bucales.

Por ello es importante estar siempre pendiente de alguna persona que pueda tener esta afectación ya que no podríamos salvar la vida si no actuamos rápido.

Shock hipovolémico: también llamado shock hemorrágico, es un síndrome complejo que se desarrolla cuando el volumen sanguíneo circulante baja a tal punto que el corazón se vuelve incapaz de bombear suficiente sangre al cuerpo.

Es un estado clínico en el cual la cantidad de sangre que llega a las células es insuficiente para que estas puedan realizar sus funciones, este tipo de shock puede hacer que los órganos dejen de funcionar.

El termino hipovolemia significa disminución del volumen sanguíneo, la hemorragia es la causa más común en el que el individuo pueda caer en shock.

Causas: es la consecuencia de pérdidas de líquidos internos o externos por la disminución de la masa de hematíes y de plasma sanguíneo por hemorragia o por la pérdida de volumen plasmático como consecuencia del secuestro de líquido en el espacio extravascular. Las perdidas internas pueden ser lesiones de órganos sólidos y rotura de un aneurisma aórtico abdominal.

Síntomas: son ansiedad, estado mental alterado, presión arterial baja, pulso débil y rápido, piel fría, palidez cutánea, respiración rápida, hipotermia, boca seca, fatiga, mirada distraída etc.

Shock distributivo: las anomalías de la distribución del flujo sanguíneo pueden producir profundas alteraciones de la perfusión tisular, incluso en presencia de un gasto cardiaco normal o elevado, esta mala distribución del flujo suele deberse a las anomalías del tono vascular, el shock séptico es el tipo de shock distributivo mas frecuente en los niños

Síntomas: son brazos y piernas frías y pálidas, temperatura alta o baja, escalofríos, frecuencia cardiaca rápida, inquietud y letargo.

Shock cardiogénico: es una enfermedad en la que el corazón repentinamente no puede bombear sangre suficiente para satisfacer las necesidades del organismo. Es poco frecuente pero a menudo es mortal si no se trata de inmediato.

Causas: inflamación del músculo cardíaco (miocarditis), infección de las válvulas cardíacas (endocarditis), debilitamiento cardíaco debido a cualquier cosa, sobredosis de algún medicamento.

Síntomas: náuseas, mareos, sudoración, falta de aire, dolor en el pecho, inflamación, etc.

Shock obstructivo: se produce una obstrucción aguda al flujo sanguíneo sistémico o pulmonar, llevando a un descenso crítico del gasto cardíaco, ya sea por pérdida de la compliance del corazón y sus estructuras adyacentes.

Causas: lesiones congénitas, cayado aórtico, estenosis valvular aórtica grave.

Síntomas: piel pálida, sudoración, pulso débil, pérdida del conocimiento, taquicardia, respiración rápida etc.

Shock disociativo: se refiere a las situaciones en que, con una perfusión tisular normal, las células no son capaces de utilizar el oxígeno porque la hemoglobina tiene una afinidad anómala por el que se impide su liberación a los tejidos.

La principal anomalía es la incapacidad para proporcionar oxígeno a los tejidos, los síntomas son: taquicardia, taquipnea, alteraciones del estado mental y colapso cardiovascular.

Cuidados de enfermería:

Tratar la hipovolemia, mantener la normotermia, prevenir la hipoxia, vigilar las posibles arritmias y monitorizar.