



Licenciatura En Enfermería.
4º cuatrimestre

Matrícula: 422419049

Enfermería Clínica I.

- Shock: concepto. Etiología. Clasificación. Cuidados de enfermería. -

Cuadro sinóptico – Lluvia de ideas

E.L.E.: Allyn Gabriela Farfan Córdoba.

Catedrático: Dra. Daniela Rubí Flores Vázquez.

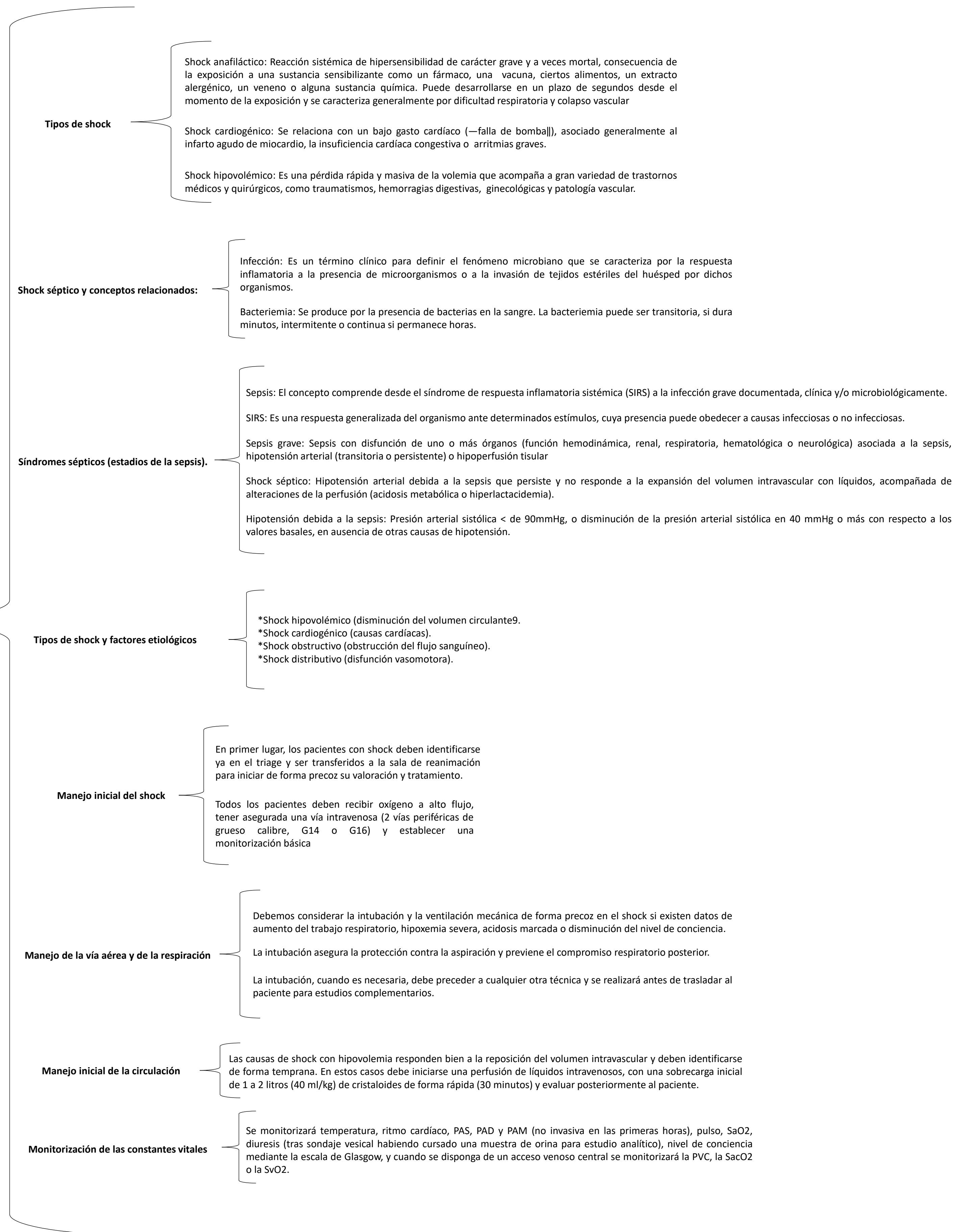
Tapachula, Chiapas de Córdoba y Ordoñez.

17/10/20

2.6. SHOCK: CONCEPTO. ETIOLOGÍA. CLASIFICACIÓN.

El shock es un síndrome que se caracteriza por la incapacidad del corazón y/o de la circulación periférica de mantener la perfusión adecuada de órganos vitales.

Provocan hipoxia tisular y fallo metabólico celular, bien por bajo flujo sanguíneo, o por una distribución irregular de éste.



SHOCK

Estadios Evolutivos

Estadio I o Shock Compensado

Los Mecanismo de compensación hacen que los síntomas sean escasos preservándose la perfusión de los órganos vitales

Estadio II o Shock Descompensado

Se caracteriza por el desarrollo de manifestaciones neurológicas, cardiacas, renales, etc.

Cianosis, sudoración fría y pérdida de recuperación capilar. Puede estar ausentes en las fases precoces del shock séptico y en el shock medular.

Alteración del estado de conciencia: oscila entre agitación, somnolencia y coma profundo.

PVC: Disminuida (<2-3 cmH2O), excepto en el Shock cardiogenico, en el que está aumentada (> 10-12 cmH2O).

Acidosis Metabólica: En las fases precoces del shock puede haber alcalosis respiratoria.

Oligoanuria: Se define como la emisión de orina en cantidad inferior a 500 ml/24 hrs, o inferior a 35 ml/hr (0.5ml/kg/hr).

PAS: Inferior a 90 mmHg o descenso mayor de 40 mmHg respecto a valores basales previos

Taquicardia: FC >100 lat/min.

Curso Evolutivo del Shock

Enfermedad grave

- *Palidez
- *Friedad de Piel
- *Sudoración Profusa
- *Taquipneico
- *Quejoso
- *Taquicárdico

Estado caracterizado por un déficit en la perfusión tisular a nivel sistémico

La Presión Arterial puede ser normal y no desciende en el Shock hipovolémico hasta que no se ha perdido el 30% de la volemia.

Clasificación

Hipovolémico: Disminución del contenido vascular

Cardiogénico: Es secundario a la existencia de un fallo miocárdico intrínseco.

Obstructivo: Es consecuencia de un fallo miocárdico extrínseco

Distributivo o vasogénico: alteración entre el continente y el contenido vascular por vasodilatación.

Combinado: Cuando existen varios tipos de Shock.