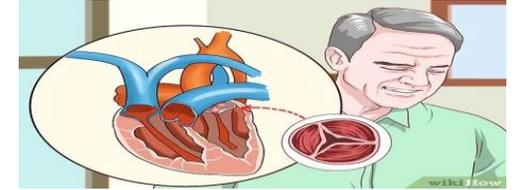


# SHOCK OBSTRUCTIVO

## DEFINICION

El shock obstructivo se caracteriza por un déficit de llenado cardíaco, es decir, aunque el corazón es normal, no posee sangre suficiente para bombear.

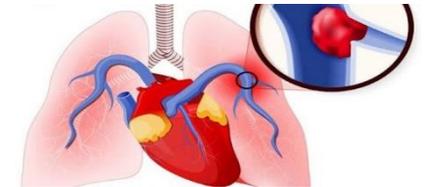
Esto es producto de la compresión cardíaca o de estructuras circundantes, que pierden la distensibilidad.



## ETIOLOGIA

**1.- Cardíaco:** Taponamiento, pericarditis y coartación de aorta

**2.- Extra cardíaco:** Tromboembolismo pulmonar, hipertensión pulmonar y neumotórax



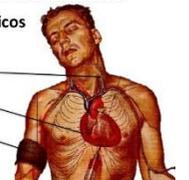
## CAUSAS

**TRIADA DE BECK:** Elevación de la PVC e ingurgitación yugular e hipotensión

**Ruidos cardíacos apagados:** Hiperventilación, pulso paradójico y cianosis

TAPONAMIENTO CARDIACO  
Criterios diagnósticos  
TRIADA DE BECK

- Ingurgitación yugular
- Ruidos cardíacos lentos
- Hipotensión arterial

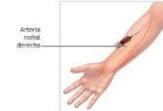
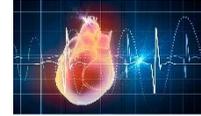


# SHOCK OBSTRUCTIVO

## DIAGNOSTICO

- Radiografía de torax
- Electrocardiograma
- Ecocardiografía

Angioescaner y Gasometria



## TRATAMIENTO

- Preservar la perfusión periférica mediante el aporte de volumen y fármacos vasoactivos
- Control de líquidos y diuresis

● Monitorización cardiaca, administración de oxígeno y farmacoterapia

# SHOCK DISTRIBUTIVO

## DEFINICION

Forma de shock provocada por alteraciones en la distribución del flujo sanguíneo, de manera que la perfusión tisular de los órganos vitales se halla comprometida.

Ya sea por infecciones, alteraciones neurológicas, efecto de algunos fármacos



## FACTORES PREDISPONENTES

EDAD AVANZADA  
INMUNOSUPRESION  
TRATAMIENTO CON ESTEROIDES

*Cirrosis hepática, diabetes y insuficiencia renal*



## CRITERIOS QUE SE MANIFIESTAN

Temperatura superior a 38°C o inferior a 36°C

Frecuencia cardíaca superior a 90 latidos/min o más de dos desviaciones estándar por encima de lo normal para la edad.

Más de 12.000 leucocitos/mm<sup>3</sup> o menos de 4.000 leucocitos/mm<sup>3</sup>, o más de un 10% de formas inmaduras.



# SHOCK DISTRIBUTIVO

## FISIOPATOLOGIA

El shock distributivo resulta ser una disminución en la resistencia vascular sistémica, con distribución anormal del flujo sanguíneo dentro de la microcirculación provocando inadecuada perfusión en los tejidos

Se produce por la disminución del control simpático del tono de un defecto en el centro vasomotor del tronco encefálico.



## TRATAMIENTO

Respirador con ventilación mecánica  
Diálisis  
Medicamentos para hipertensión

Sedantes y oxígeno  
heparina no fraccionada (inyectada en una vena),  
heparina de bajo peso molecular (inyectada bajo la piel) y fondaparinux (inyectada bajo la piel).