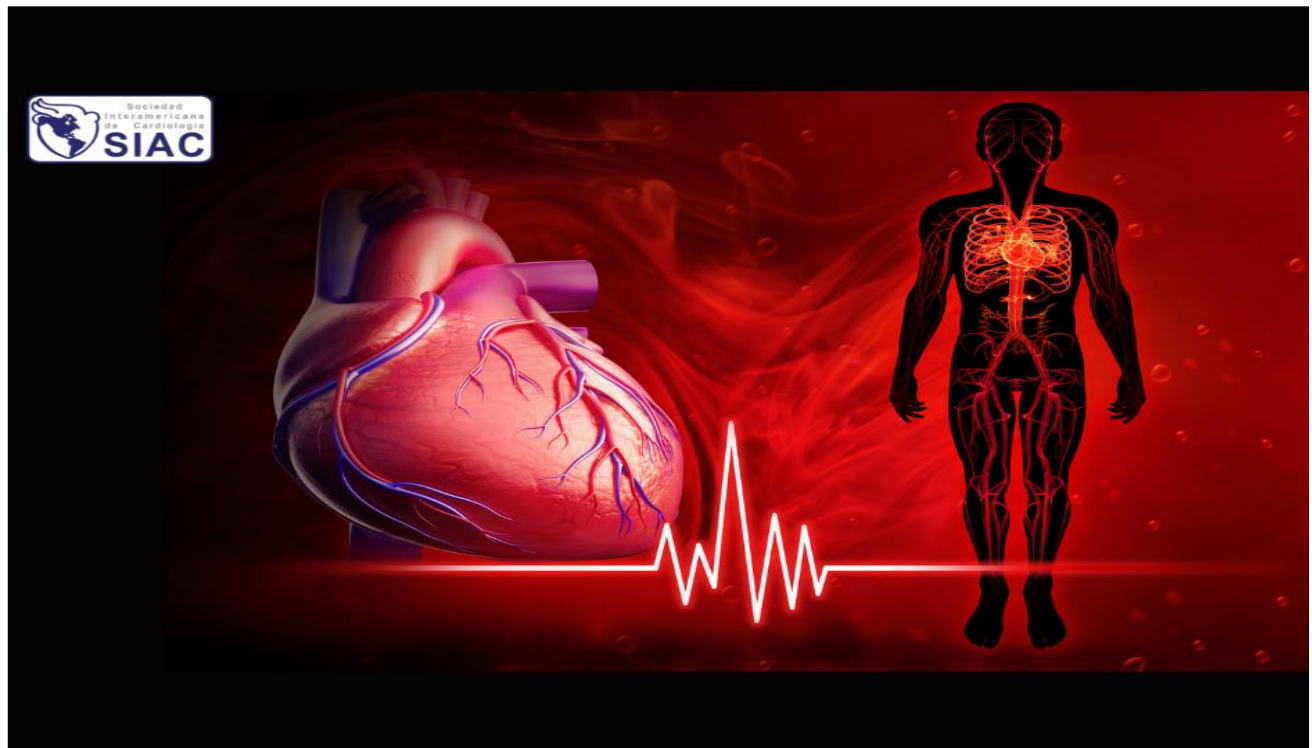


# ENFERMERIA CLINICA I

## SHOCK, CLASIFICACIONSE Y FASES



**LICENCIATURA: ENFERMERIA**

**GENERACION: 2020\_202**

**ALUMNO: MARITZA CRUZ GALLEGOS**

**DOCENTE: PEDRO ALEJANDRO BRAVO**

**FECHA DE ENTREGA**

04/12/2022

# ENSAYO DE SHOCK

Se realiza el siguiente ensayo con la finalidad de dar a conocer cual es la definición de shock, su etiología la forma en que se clasifica y las fases que existen así como los pasos a seguir para poder brindar atención inmediata al paciente y evitar daños irreversibles.

Para poder empezar a explicar es necesario saber que el shock es una afección potencialmente mortal que se puede presentar por cualquier afección que reduzca el flujo de sangre; ya sea por causa de problemas cardiacos, reducción de volumen de sangre a causa de una hemorragia, por reacción alérgica, por medicamentos que reducen la actividad cardiaca o por lesión grave de la columna.

También debemos saber que no existe ningún síntoma o signo específico que indique que el paciente va entrar en estado de shock, sino hasta que empieza la afección el paciente sufre de presión extremadamente baja, uñas y labios morados, sudoración excesiva, mareos o desmayo, pulso rápido pero débil entre otras. En la mayoría de los casos de shock se actúa de manera empírica ya que al ser un proceso que amenaza la vida del paciente se debe actuar de manera inmediata; lo primero que debemos hacer es ayudar al paciente a respirar correctamente como ya había mencionado en algunos casos la atención es de manera empírica por lo tanto se le puede ayudar dándole respiración de boca a boca o en el mejor de los casos se utiliza una mascarilla después de establecer la respiración, se deben establecer accesos venosos (catéteres) para poder administrar fluidos y medicamentos; no en todos los casos de shock se realiza la reposición de volumen circulante todo depende cual sea el tipo de shock que el paciente sufre; pero si la reposición de fluidos fuera necesario podemos realizarla con transfusiones de sangre, a base de soluciones coloides, cristaloides, en algunos casos también se administran medicamentos.

El shock se clasifica en 5 tipos

**Hipovolémico:** se da a causa de pérdida de líquidos ya sea vomito, diarrea, sangre o pérdidas renales.

**Shock distributivo:** se da por anomalías en la distribución del flujo sanguíneo .

**Shock cardiogenico:** es producida por falla de la función miocardio.

**Shock obstructivo:** puede ser producido por taponamiento cardiaco.

**shock disosiativo :** las células no son capaces de utilizar el oxígeno porque la hemoglobina tiene una afinidad que impide su liberación a los tejidos.

El shock puede evolucionar en horas o pero tiene 3 fases que son :

**Fase 1 (fase de shock compensado):** es la etapa inicial donde se debe actuar inmediatamente para conservar las funciones de los órganos vitales y evitar daños irreversibles.

**Fase 2 (fase de shock descompensado):** es cuando los mecanismos realizados son sobrepasados y hay signos de daño celular.

**Fase 3 (fase de shock irreversible):** no se logró revertir el shock y sufre de daños irreversibles o muerte celular.

En conclusión podemos decir que el shock es una afección que puede causar la muerte y que no hay manera de saber que un paciente va entrar en shock hasta que sucede la afección es cuando el personal de salud puede ver algunos signos y cuando esto sucede se debe actuar inmediatamente con lo que esté a nuestro alcance el primer paso es ayudara respirar al paciente ya que la oxigenación es lo primordial para que los órganos vitales puedan seguir funcionando correctamente ; como se dijo existen diferentes tipos de shock por lo tanto existen tratamientos distintos en algunos casos se requiere de reposición de líquidos y en otros ayudar a expulsar líquidos también dependiendo del tipo de shock varia el tiempo de cambio de una fase a otra aunque lo importante es actuar desde el primer momento ya que en la primera fase los daños son reversibles pero si en un dado caso las maniobras realizadas en esta fase no funciona los daños causados pueden ser irreversibles.

## REFERENCIAS

Angus DC. Approach to the patient with shock . In Goldman L, Schafer AI eds. Goldman-Cecil Medicine. 26th ed. Philadelphia ,PA;Elsevier;2020:chap 98.

Puskarich MA ,J,Jones AE.Shock.In:Walls RM,Hockberger RS,Gausche –hill M eds .Rosen's Emergency Medicine :Concepts and clinical practice . 9 th ed . Philadelphia, PA: Elsevier;2018 :chap 6.