



Universidad Del Sureste

Lic. Enfermería

Materia: Médico Quirúrgico

Unidad IV. El enfermo en estado de shock

Departamento quirúrgico

Catedrático: Juan Carlos Rivera Arias

Alumna: Rubi Abigail Diaz Mendez

Grado: Quinto Cuatrimestre

12/02/2022

El enfermo en el estado de shock.

Introducción

Podemos considerar un shock como un conjunto de síntomas asociados a múltiples procesos, cuyo denominador común es la existencia de una hipoperfusión tisular que ocasionan un déficit de oxígeno (O₂) en diferentes órganos y sistemas, patológicamente existe una clasificación por shock, Hipovolémico, shock cardiogénico, shock obstructivo: séptico, anafiláctico y neurológico.

Shock hipovolémico

En el shock hipovolémico hay una pérdida de volumen ya sea por glóbulos rojos u líquido corporal, en ocasiones se da en la hemorragia ya sea interna o externa, otros casos por deshidratación; vómitos, diarrea.

Cuidados de enfermería: Minimizar la pérdida de líquidos, controlar las pérdidas de vías venosa y aplicar presión directa sobre la zona de la hemorragia, contribuir a la sustitución de volumen por vía intravenosa periféricas. Monitorizar al paciente: con la finalidad de tener todos los parámetros hemodinámicos disponibles para detectar la aparición de manifestaciones clínicas.

Shock cardiogénico

Se produce cuando el corazón no puede bombear adecuada sangre, produciendo alteraciones del ventrículo derecho, izquierdo o ambos o también por falla miocárdica, una insuficiencia valvular, las manifestaciones clínicas: presión arterial asistólica de 90mmHg, frecuencia cardíaca mayor de 100 pulsaciones por minuto, alteraciones sensoriales, piel fría, pálida, húmeda, arritmias, taquipnea.

Cuidados de enfermería

Limitar el consumo de oxígeno miocárdico mediante la administración de medicamentos analgésicos, incrementar la administración de oxígeno al miocardio, colocar dispositivos para proporcionar oxígeno suplementario, monitorizar específicamente del estado respiratorio.

Shock destructivo: anafiláctico

Es un proceso grave que requiere una pronta intervención, la respuesta antígeno-anticuerpo provoca una disminución de la perfusión tisular a partir de cualquier sustancia; estas sustancias conocidas como antígeno pueden ser introducidas por inyección, ingestión a través de la piel o del tracto respiratorio.

Shock neurológico

Es el resultado de la pérdida o supresión del tono simpático se presenta los síntomas como hipotensión, bradicardia, hipotermia, piel caliente y seca.

El shock séptico

Ocurre una lesión endotelial, donde se presentan alteraciones hemodinámicas donde lo podemos identificar por el síndrome respuesta de sistema donde se compromete la temperatura, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria y leucocitos, aparece un cuadro de coagulación intravascular.

Conclusión

Esta patología del estado de shock tendrá que ser atendida en urgencias ya que puede ocasionar la muerte, porque es caracterizado por el mal estado que las perfusiones no son suficiente para cubrir las necesidades de los tejidos a todo el cuerpo, llegando al grado que los tejidos pueden sufrir un daño rápido debido al escases de oxígeno y otros nutrientes. como podemos analizar hay varios factores que pueden ocasionar un shock: cardiogénico es provocado por un gasto cardíaco débil, esto permite que la sangre llegue a los órganos y tejidos, el shock destructivo, es ocasionado por lesión en la medula espinal (neurológico,) o por una vasodilatación arterial por inflamación (séptico), y en ocasiones por alergias que se da por una hipersensibilidad a la inmunoglobina E (Anafiláctico) por ultimo como mas conocidos es, que se da por pérdida de líquidos corporales, como sangre y electrolitos (hipovolémico).

El departamento quirúrgico

introducción

El área de quirófano donde se hacen atenciones medicas en pacientes que van a cirugía, en la cual cuenta con un equipamiento restringido de libre de bacterias, la cual se divide en áreas con importantes y estrictas limitaciones lo que respecta a la circulación del personal de salud como el cirujano, anesthesiólogo, enfermera instrumentista, quirúrgica, circulante y además se hará la participación en los conocimientos para cuidar que padecen diferentes enfermedades.

Áreas de quirófano

Área negra: zona amortiguadora de protección y de acceso en la que se supervisa las condiciones en que ingresa los pacientes, en ella se prepara al paciente con toda la ropa especial para el uso de quirófano. Es una verdadera zona amortiguadora de protección y de acceso en que se supervisa las condiciones en que ingresa los pacientes. En ella se prepara al paciente con la ropa especial para uso de quirófano.

Área gris: es la zona limpia. Cualquier persona debe vestir un pijama quirúrgico y llevar mascarilla, así como gorro para evitar la caída de cabello en zona esteriliza, las características que cuentan esta área son; central de la enfermería, sala de cuidados preoperatorios, vestidor de médicos y enfermeras, subcentral de esterilización, anestesiología⁵

Área blanca: Es el área de mayor restricción es el área estéril, en la que se encuentra la sala de operaciones.

Características físicas del quirófano

El área que se maneja es de $38M^2$, las paredes y techos deben ser lisos, se constituyen con material duro, no poroso, resistente al fuego, impermeable, resistente a las manchas, y a las grietas, y de fácil limpieza.

La altura se maneja de 3.3 m para dar espacio suficiente a las complicadas lampara de iluminación y algunos equipos médicos.

Piso: debe ser resistente al agua, liso y conductores moderados de la electricidad para impedir acumulación de cargas eléctricas.

Puertas: deben de ser lisas, de tipo vaivén para poder abrir en los sentidos y lavar sus lados superficie.

Temperatura y humedad: los sistemas de renovación del aire están adaptados para proporcionar temperatura y humedad constante que se regula a 20°C con humedad de 50%.

Iluminación: la sala de operación tiene luz artificial que ilumina el ambiente; proviene de la lámpara instalada en el techo del área quirúrgica y se persigue que tengan una intensidad parecidas a la luz de día sin proyectar sombras.

Conclusión

Como hemos analizado sobre el tema, el departamento quirúrgico cuenta con una característica única para cada área, esto tiene como finalidad de llevar un orden adecuado desde donde empieza la entrada del paciente, hasta la zona operatoria. Las áreas importantes que ya hemos mencionado son área negra, área gris, área blanca. Pero el área más restringida es el área de quirófano, ya que es el área donde se lleva a cabo los procedimientos operatorios, en donde no hay riesgo de materiales.

Referencia:

Disponible:

<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.>

[http://files.uladech.edu.pe/docente/33264485/ENFERMERIA EN SALUD](http://files.uladech.edu.pe/docente/33264485/ENFERMERIA_EN_SALUD)

