



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: Olivar Pérez Santizo

TEMA: 4.3 El enfermo en estado de shock

PARCIAL: IV

MATERIA: Enfermería medico quirúrgica

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Alfonso Velásquez Pérez

LICENCIATURA: Lic. en enfermería

CUATRIMESTRE: 5°

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS. A 02 DE ABRIL DEL 2022

En este presente trabajo se abordará temas de gran interés para la formación en enfermería principalmente en la rama de la enfermería médico-quirúrgica y la enfermería clínica, ya que se enfoca en el estado de shock que puede llegar a presentar el paciente hospitalizado, por lo tanto debemos de estudiar que es el estado de shock de manera generalizada, como este se clasifica según su agente causal, así también se identificaran las manifestaciones clínicas y los cuidados de enfermería que se aplican ante dicha situación.

Por otro lado, se dice que los objetivos son aquellos puntos importantes que debemos de tomar para visualizar el panorama al que queremos llegar, es por ello que me he permitido desarrollar algunos.

Objetivo general de la actividad:

- Presentar información clara, precisa y concisa de acuerdo al tema principal para desarrollar una lectura fácil y comprensible.

Objetivo específico:

- Conocer los signos y síntomas del estado de choque y las intervenciones que la enfermera (o) debe realizar a los pacientes que presenta este estado.

Para continuar se desarrollará el tema principal.

Para iniciar con el desarrollo de la actividad es necesario mencionar que el estado de shock es considerado un estado fisiológico que reúne cierta cantidad de signos y síntomas, los cuales manifestaran en el organismo una inadecuada perfusión tisular. Entonces, nos menciona que todo tipo de shock llega a causar una alteración en la perfusión tisular y por ende también causa una insuficiencia circulatoria aguda.

Ahora bien, los estados de shock se pueden clasificar de la siguiente manera:

- 1) Shock hipovolémico
- 2) shock cardiogénico
- 3) distributivo: séptico, anafiláctico y neurogénico

Las manifestaciones clínicas van a variar dependiendo el factor etiológico, es decir, el factor causal y también dependiendo del grado o fase del shock. Sin embargo, el tratamiento que tendrán en común se centrara en favorecer el transporte, la entrega y la utilización de oxígeno.

Análisis de cada tipo de shock

1) shock hipovolémico: es el estado más común de shock que presentan los pacientes, se debe a la pérdida de líquidos del organismo, principalmente del espacio intravascular. Durante su valoración y diagnóstico el personal de salud puede identificar que las manifestaciones clínicas varían dependiendo de la cantidad de líquidos perdidos y de la capacidad de compensación del paciente. Los principales cuidados de enfermería a los pacientes con estado de shock hipovolémico serán minimizar la pérdida de líquidos haciendo que si hay hemorragia se detenga haciendo hemostasia (compresión), también en estos pacientes se limitaran la toma de muestras de sangre, entre otros puntos. Otro cuidado principal es contribuir a la sustitución de volumen aplicando hidratación intravenosa, se indica colocar catéteres periféricos de calibre 14 o 16 para una reposición de líquidos adecuada y rápida. Y por último se deberá monitorizar al paciente hemo dinámicamente para detectar la aparición de manifestaciones clínicas que puedan indicar estado de complicación.

2) Shock cardiogénico: es un estado que compromete al corazón ya que este no es capaz de bombear la sangre adecuadamente produciendo una alteración en el ventrículo derecho, izquierdo o ambos. Sus manifestaciones clínicas van desde, presión arterial sistólica menor de 90 mmHg, frecuencia cardiaca mayor de 100 pulsaciones por minuto pulso débil y filiforme, disminución de los ruidos cardiacos, alteraciones sensoriales, piel fría, pálida, húmeda, dolor torácico, arritmias, taquipnea, crepitaciones, hasta la disminución del GC. Los cuidados de enfermería están dispuestos a identificar a los pacientes de riesgo a través de una valoración

cardiopulmonar continua. Aquí se deberá limitar el consumo de oxígeno miocárdico mediante la administración de medicamentos analgésicos y sedantes, colocar al paciente en una posición cómoda y limitar sus actividades, favorecer la disminución de ansiedad, contribuir a un ambiente tranquilo y silencioso e instruir a los pacientes acerca de su situación. Por otro lado, se deberá incrementar la administración de oxígeno al miocardio, colocar dispositivos para proporcionar oxígeno suplementario y al final se deberá monitorizar específicamente del estado respiratorio de manera continua.

3) Shock anafiláctico: es catalogado como de tipo distributivo el cual se produce por una reacción de hipersensibilidad inmediata, es un proceso grave que requiere una pronta intervención, la repuesta antígeno-anticuerpo provoca una disminución de la perfusión tisular a partir de cualquier sustancia; estas sustancias conocidas como antígenos pueden ser introducidas por inyección, ingestión, a través de la piel o del tracto respiratorio. Es decir, el estado de shock anafiláctico en los pacientes se debe a causa de alergias a diferentes factores, ejemplo: los medicamentos vía oral, intravenosa, intramuscular o por otra vía, así como factores naturales, como la picadura de una abeja, el polen de las flores o incluso hasta presentan alergias por el contacto con una mascota.

Sus manifestaciones clínicas se presentan de manera sistemática:

1. Cardiovasculares: llegan a presentar hipotensión y taquicardia.
2. Respiratoria: presentan nudo faríngeo, disfagia, ronquidos, estridor, sibilancias, estertores.
3. Cutáneas: se puede visualizar prurito, eritema, urticaria, angioedema.
4. Neurológicas: Somnolencias, inquietud, miedo, ansiedad, disminución del nivel de conciencia.
5. Gastrointestinales: Náuseas, vómitos y diarrea.
6. Genitourinarias: Incontinencia, metrorragias

Los cuidados de enfermería a pacientes con estado de shock anafiláctico son más demandantes ya que se debe de tener cuidado con todo lo que se administre, por ejemplo, medicamentos, transfusiones e incluso soluciones, aquí se deberá identificar la respuesta del organismo. Ahora bien, cuatro de los cuidados principales son: la estimulación respiratoria a través de que el paciente adopte una posición adecuada, se deberá favorecer la sustitución de volumen a través de la colocación de vías periféricas, se deberá controlar las molestias y continuar una monitorización hemodinámica.

4) Shock neurogénico: igual de tipo distributivo, es el resultado de la pérdida o supresión del tono simpático, es decir que hay una alteración neurológica el cual causa la pérdida total o parcial de la memoria. Aquí los pacientes suelen presentar inicialmente los siguientes síntomas: Hipotensión, bradicardia, hipotermia, piel caliente y seca.

Los principales cuidados de enfermería se van a enfocar a la valoración continua del estado neurológico, se tratará la hipovolemia, se mantendrá la normotermia (temperatura en cifras normales), asimismo, estará enfocado en prevenir la hipoxia, prevenir las posibles arritmias y una monitorización hemodinámica continua.

5) Para finalizar, **el shock séptico** es una manifestación fisiopatológica de la enfermedad inflamatoria multisistémica, y que habitualmente se acompaña de falla orgánica múltiple. Menciona que esta situación obedece en la mayoría de los casos a problemas de índole quirúrgico asociada a infección y/o a procesos infecciosos graves y que en la mayoría de los casos no son agudos. Este tipo de patología representa manejo especializado en las áreas de terapia intensiva, y de Urgencias, representa el manejo convencional de cualquier estado de choque, y representa la necesidad de transferencia inmediata para poder tratarlo de manera adecuada.

En conclusión, se puede mencionar que este trabajo es sumamente importante ya que a través de él puedo presentar y analizar la información de una manera más generalizada y a su vez me permite mejorar el entendimiento del tema. El conocer este tipo de información es vital por que como personal aun en formación podemos identificar conceptos generales de la enfermería medico quirúrgica que nos ayudan a adentrarnos más al campo hospitalario. En cuestión de los temas puedo concluir que es muy interesante el conocer cada tipo de shock y como puede originarse ya que a través de eso podemos establecer un plan de cuidados y se mantiene mejor una valoración, así mismo considero que los cuidados de enfermería para cada estado de shock es muy apropiado ya que a través de eso se puede tener una evolución adecuada del estado del paciente, o por su parte los cuidados pueden fallar y el shock puede evolucionar abriendo paso a nuevas complicaciones, es por eso que debemos de identificar bien desde el agente causal de la patología hasta los cuidados que debemos de emplear para conseguir una evolución y lograr el bienestar en el paciente.

Bibliografía:

Antología de la asignatura que se basa en:

Navarro Gómez María Victoria, (2005), "Enfermería Medico Quirúrgica, Necesidad de comunicación y seguimiento", Editorial Masson. Lidon Barrachina Belles (2006) "Enfermería Medico Quirúrgica Generalidades", Editorial Masson.