



**Nombre de alumno: Carlos Enrique  
Maldonado Juárez**

**Nombre del profesor: María del  
Carmen López**

**Nombre del trabajo: cuadro sinóptico**

**Materia: Enfermería clínica II**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: 5to**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de Enero de 2020.

**Shock cardiogénico**

El choque cardiogénico, también conocido como choque cardíaco

Ocurre cuando el corazón no puede bombear suficiente sangre y oxígeno al cerebro y otros órganos vitales

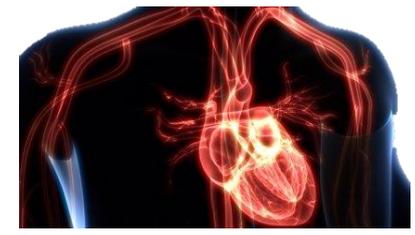
Se caracteriza clínicamente por manifestaciones de la disminución del flujo sanguíneo al cerebro, riñones y piel

Se debe este fenómeno a una marcada disfunción sistólica y diastólica, caída del volumen-latido, presión sistólica menor de 80 mmhg, taquicardia, oliguria, presión de llenado ventricular y presión capilar pulmonar elevadas y un índice cardíaco menor de 1.8 lts/min/m2 .

El choque cardiogénico puede ser causado por problemas fuera del corazón

Incluida la acumulación de líquido en el pecho, una hemorragia interna o pérdida de sangre, o una embolia pulmonar

Que ocurre cuando un coágulo de sangre se atasca en una arteria del pulmón



Las causas más comunes son complicaciones cardíacas serias, muchas de las cuales ocurren durante o después de un ataque cardíaco (infarto al miocardio).

- Una gran sección del miocardio que ya no se mueve bien o no se mueve en absoluto.
- Ruptura del músculo cardíaco debido a daño por ataque al corazón.
- Ritmos cardíacos peligrosos, tales como taquicardia ventricular, fibrilación ventricular o taquicardia supraventricular.
- Presión sobre el corazón debido a una acumulación de líquido a su alrededor (taponamiento pericárdico).

Los síntomas incluyen:

- Dolor o presión en el tórax
- Coma
- Disminución de la orina
- Respiración acelerada
- Pulso rápido
- Sudoración profusa, piel húmeda

Al igual que

- Mareo
- Pérdida de la lucidez mental y capacidad para concentrarse
- Inquietud, agitación, confusión
- Dificultad para respirar
- Piel que se siente fría al tacto
- Piel pálida o manchada (moteada)
- Pulso débil (filiforme)

# Shock cardiogénico

## Tratamiento

El shock cardiogénico es una emergencia. Se necesita hospitalización, casi siempre en la Unidad de Cuidados Intensivos o Coronarios. El objetivo del tratamiento es encontrar y tratar la causa del shock con el fin de salvar su vida

Se pueden requerir medicamentos para incrementar la presión arterial y mejorar la actividad cardíaca, por ejemplo

- Dobutamina
- Dopamina
- Epinefrina
- Levosimendan
- Milrinone
- Norepinefrina
- Vasopresina

Cuando una alteración del ritmo cardíaco (arritmia) es grave, se puede necesitar tratamiento urgente para restablecer un ritmo cardíaco normal. Esto puede incluir:

- Terapia de "electroshock" (desfibrilación o cardioversión)
- Implante de un marcapasos temporal
- Medicamentos administrados a través de una vena (intravenosos)

Las complicaciones incluyen:

- Daño cerebral
- Daño renal
- Daño hepático

Si no se trata de inmediato, el choque cardiogénico puede llevar a la muerte. Otra complicación grave es el daño al hígado, a los riñones o a otros órganos por la falta de oxígeno, que puede ser permanente.

## Intervención Enfermera

- Medición de las constantes vitales de forma continua. (TA, FC, FR, SatO2, Temperatura)
- Administración de oxígeno para mantener SatO2 > 95%
- Gasometría arterial.
- Radiografía de tórax
- Colocación de catéter venoso central para determinar la presión venosa central (PVC) y la saturación venosa central de oxígeno (SVcO2)