



**Mi Universidad**

**Super nota**

*NOEMI CONCEPCION PUERTO ANTONIO*

*ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO*

*PAULINA JUAREZ*

*ENFERMERIA GENERAL*

*QUINTO CUATRIMESTRE*

*30/03/2023*

**El enfermo en estado de shock**

Atención de enfermería en estado de choque

**Concepto**  
Estado fisiopatológico que reúne una cantidad de síntomas y signos, los cuales manifiestan una inadecuada perfusión tisular.

**Objetivo**  
Conocer los signos y síntomas del estado de choque y las intervenciones que la enfermera debe realizar a los pacientes que presentan este estado.

**NOTA 1**

**Síndrome de shock**

Es una respuesta sistémica generalizada a una perfusión tisular inadecuada.

**Clasificación**

- Hipovolémico
- Cardiogénico
- Distributivo: séptico, anafiláctico y neurogénico.

**Página 1**

**NOTA 2**

**Shock Hipovolémico**

Inadecuado aporte en el volumen de líquidos en el espacio intravascular.

**Manifestación y Diagnóstico**

Las manifestaciones clínicas varían en función de la importancia de la pérdida de líquidos y de la capacidad de compensación de los pacientes.

**Cuidados de Enfermería**

- Minimizar la pérdida de líquido
- Contribuir a la sustitución de volumen
- Monitorizar al paciente

**Página 2**

**NOTA 3**

**Shock Cardiogénico**

Se produce cuando el corazón no puede bombear con eficacia la sangre, produciéndose por alteración del ventrículo derecho, izquierdo o ambos.

**Manifestaciones clínicas**

- Presión arterial sistólica menor de 90
- FC = menor de 70 x/min y pulso débil
- Disminución de los ruidos cardíacos
- Arritmias
- Taquipnea
- Crepitaciones

**Cuidados de enfermería**

- Limitar oxígeno metabólico mediante administración de medicamentos analgésicos y sedantes
- Incrementar oxígeno al miocardio
- Monitorización del estado respiratorio

**Página 3**

**NOTA 4**

**Shock Anafiláctico**

Tipo distributivo y se produce por una reacción de hipersensibilidad inmediata, requiere pronta intervención, la respuesta antigénico-anticuerpo provoca una disminución de la perfusión tisular.

**Manifestaciones clínicas**

- Cardiovasculares: Hipotensión y taquicardia
- Respiratorias: Nudo faríngeo, disnea, ronquidos, sibilancias
- Cutáneas: prurito, eritema, urticaria, angioedema.
- Neurológicas: Desorientación, inquietud, miedo, ansiedad, disminución del nivel de conciencia
- Gastrointestinales: Náuseas, vómito y diarreas.
- Genitourinarias: Incontinencia, metrorragias

**Cuidados de enfermería**

- Estimular la respiración: posición que favorezca al paciente
- Favorecer la sustitución de volumen: Catéteres perifericos cortos y de gran calibre y administrar rápidamente los líquidos.
- Controlar las molestias: Administración de medicamentos y limpieza de la piel
- Monitorizar

**Página 4**

**NOTA 5**

**Shock Neurogénico**

Es de tipo distributivo, es el resultado de la pérdida o supresión del tono simpático.

**Manifestaciones clínicas**

- Hipotensión
- Bradicardia
- Hipotermia
- Piel caliente y seca

**Propiedades del estado de Emer**

- Talar la hipotensión
- Manterner la normotonia
- Prevenir la hipera
- Vigilar posibles arritmias
- Monitorizar

**Página 5**

**NOTA 6**

**Shock**

El shock séptico es una manifestación fisiopatológica de la enfermedad infecciosa multisistémica y que habitualmente se acompaña de falla orgánica múltiple. Etimológicamente obedece a la mayoría de los casos a problemas de tórax post-quirúrgico asociada a infección y/o procesos infecciosos graves y en la mayoría de los casos agudo.

**Página 6**