

# Mi Universidad

**SUPER NOTA**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Nelva María Lucas Rueda

**NOMBRE DEL TEMA:** 2.3 Estado grave o crítico, de shock, 2.3.1 Estado de shock, 2.3.2 Tipos de shock y 2.4 Pasos para atender la emergencia de un paciente en shock.

**PARCIAL:** primero

**NOMBRE DE LA MATERIA:** prácticas profesionales

**NOMBRE DEL PROFESOR:** L.E.O. Alfonso Velázquez Ramírez

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA:** licenciatura en enfermería

**CUATRIMESTRE:** 9no

**FECHA DE ENTREGA:** 23 de mayo del 2023, pichucalco, Chiapas

# ESTADO GRAVE O CRÍTICO, DE SHOCK

Es una afección potencialmente mortal que se presenta cuando el cuerpo no está recibiendo un flujo de sangre suficiente. La falta de flujo de sangre significa que las células y órganos no reciben suficiente oxígeno y nutrientes para funcionar apropiadamente. Muchos órganos pueden dañarse como resultado de esto.



Despertar de un coma inducido o natural: fuente obtenido de: <https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/reportajes-enfermedades/estado-de-coma->

### SHOCK SÉPTICO

Es una afección grave y potencialmente mortal que se desarrolla como infección bacteriana leve a que se produce disminución del flujo sanguíneo y presión arterial baja.

**PERSONAS MÁS PROPENSAS:**

- Personas de edad muy avanzada
- Personas muy jóvenes
- Personas con otras enfermedades

**CAUSAS**

Puede ser causado por cualquier tipo de bacteria, al igual que por hongos y en raras ocasiones, por virus.

- Las bacterias liberadas por heridas o heridas pueden causar shock séptico.
- La presencia de presión arterial baja y el funcionamiento deficiente de órganos como el corazón, el cerebro, los riñones y el hígado.
- A menudo, los tumores producen una respuesta inflamatoria fuera del cuerpo, lo cual contribuye al shock séptico.

**FACTORES DE RIESGO**

- Diabetes
- Terapia antibiótica prolongada
- Enfermedades que debilitan el sistema inmunológico, como el SIDA
- Enfermedades del aparato gastrointestinal, el sistema biliar y el aparato digestivo
- Leucemia
- Quirujía o procedimientos médicos recientes

**SINTOMAS**

- Temperatura alta o muy baja, escalofríos
- Sensación de mareo
- Temperatura alta o muy baja, escalofríos
- Dificultad para respirar
- Pupilas desiguales
- Presión arterial baja, en especial al estar parado
- Taquiscardia
- Disminución del flujo sanguíneo (piel fría y sudoración excesiva)
- Confusión, fatiga y náuseas

**TRATAMIENTOS**

El shock séptico es una emergencia médica y requiere el tratamiento inmediato en la unidad de cuidados intensivos del hospital. El tratamiento puede consistir en:

- Medicamentos para tratar la presión arterial baja, la infección y la coagulación de la sangre.
- Quirujía
- Líquidos por vía intravenosa
- Oxígeno
- Tratamiento de la infección bacteriana

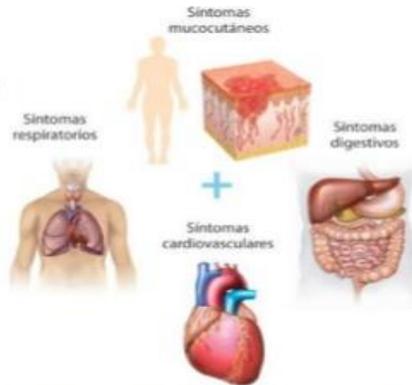
El tratamiento oportuno de las infecciones bacterianas puede salvar la vida. Muchos casos de shock séptico no pueden prevenirse.

IMC/Salud, Força



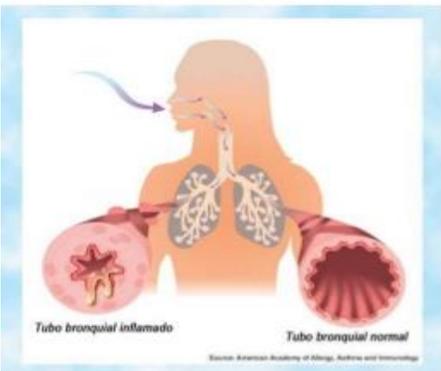
## QUE ES?

Un shock anafiláctico (choque alérgico) es la forma más grave en la que puede manifestarse una reacción alérgica ya que puede poner en peligro la vida del paciente.



### REACCIONES ALÉRGICAS

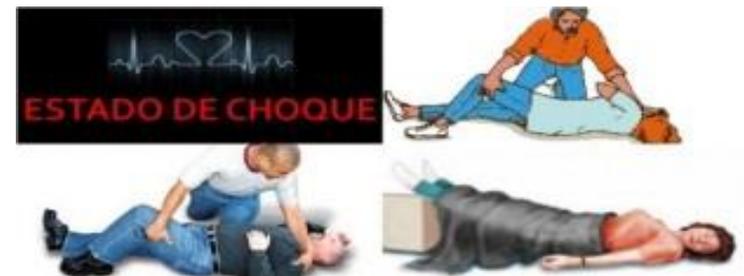
Contacto cutáneo	Inyección	Ingestión	Inhalación
plantas venenosas	picaduras de abeja	medicamentos	polen
rasguños de animal		nueces y mariscos	polvo
polen			moho
látex			caspa animal



Concepto de shock anafiláctico: fuente obtenido de: <https://www.pedroevargas.com/articulos/salud-publica/del-prurito-a-la-muerte-alergias>

El riesgo del shock séptico: fuente obtenido de: <https://www.saludediciones.com/2015/07/23/el-riesgo-del-shock-septico/>

El estado de shock se define como un estado de baja perfusión sanguínea, significa que por alguna causa el organismo, no está siendo capaz de recibir suficiente oxígeno porque los tejidos comienzan a deteriorarse.



Estado de shock: fuente obtenido de: <https://arribasalud.com/estado-de-choque/>



# EL SHOCK



## DEFINICIÓN

Fallo para transportar oxígeno a los tejidos por una falta de flujo de sangre

## SIGNOS DE HIPOPERFUSIÓN

- ★ Alteraciones cutáneas
- ★ Oliguria inferior a 0.5ml/kg/h
- ★ Alteración del estado mental
- ★ Acidosis láctica

## CLASIFICACIÓN

CARDIOGÉNICO

DISTRIBUTIVO

OBSTRUCTIVO

Neurogénico Séptico

HIPOVOLÉMICO

Anafiláctico Endocrino

## GASTO CARDÍACO

Volumen de sangre que el ventrículo expulsa en un minuto

◆ **PRECARGA**

Afecta a la sangre Diástole o llenado Shock hipovolémico

◆ **POSTCARGA**

Afecta a los vasos Sístole o expulsión Shock distributivo

◆ **CONTRACTILIDAD**

Afecta al corazón Shock cardiogénico



**CARDIOGÉNICO**



**OBSTRUCTIVO**



**HIPOVOLÉMICO**



**DISTRIBUTIVO**

## TIPOS DE SHOCK

Disminución o deterioro de la contractilidad

### CAUSAS

IAM  
Valvulopatías  
Arritmias

Obstrucción al flujo de sangre

### CAUSAS

Embolismo pulmonar  
Taponamiento cardíaco  
Tumores mediastínicos

Es la disminución de la precarga o volemia efectiva

### CAUSAS

Hemorrágico  
No hemorrágico: deshidratación  
vómitos  
diarrea

Es la disminución de la postcarga

**NEUROGÉNICO**

Bradicardia

Trauma medular

**ANAFILÁCTICO**

Taquicardia

Reacción antígeno-anticuerpo

**SÉPTICO**

Taquicardia

Infecciones

**ENDOCRINO**

Taquicardia

Insuficiencia suprarrenal



@lovenursingmery



maria\_rs791013

Tipos de shock: fuente obtenido de:

<https://www.pinterest.com.mx/pin/55788347258835>

## Shock

- Colocar a la víctima en posición de shock
- Mantener a la persona cómoda y cálida
- Voltrear la cabeza de la víctima hacia un lado si no se sospecha de lesión del cuello



El shock es una condición severa que ocurre cuando no hay suficiente flujo de sangre en el cuerpo, lo cual causa presión sanguínea muy baja, falta de orina y daño a células y tejidos.

Cómo actuar ante un shock anafiláctico: fuente obtenido de: <https://mejorconsalud.as.com/como-actuar-ante-un-shock-anafilactico/>

### Solicitar atención.

**Valoración Primaria:** Despejar vía aérea, Respiración, Circulación, Déficit neurológico.

**Valoración secundaria:** Realizar una evaluación física de cabeza a pies.

Registrar los datos del paciente, signos vitales.

En caso de intoxicación realizar maniobras de Heimlich. En caso de paro cardiorrespiratorio iniciar RCP; que consiste en una combinación de respiraciones y compresiones torácicas que dan un masaje cardíaco externo.

Realizar cuidados posteriores al paciente.

## Manejo de Enfermería

### Evaluación inicial ABCD:

#### ✓ Vía Aérea:

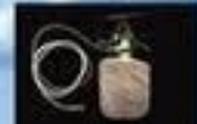
\*Mantenga permeable la vía aérea

\*En caso de ser necesario, recurra al manejo de un dispositivo avanzado.

#### ✓ Ventilación (respiración):

Administre oxígeno cuando resulte indicado mantener SaO<sub>2</sub> mayor a 94%, vigilar frecuencia y calidad de las respiraciones.

Monitorización de signos vitales



Manejo enfermero del paciente con shock hipovolémico: fuente obtenido de: <https://es.slideshare.net/salazarrenovato/manejo-enfermero-del-paciente-con-shock-hipovolemico>



## Referencias

### Supernota

Universidad del sureste, [UDS], 2023, antología prácticas profesionales

Dr. David Cañadas Bustos, 14 Abril 2021. Despertar de un coma inducido o natural: fuente obtenido de: <https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/reportajes-enfermedades/estado-de-coma->

Pedro Vargas. 8 de octubre del 2017. Concepto de shock anafiláctico: fuente obtenido de: <https://www.pedroevargas.com/articulos/salud-publica/del-prurito-a-la-muerte-alergias>

Salud ediciones. 23 de julio del 2015. El riesgo del shock séptico: fuente obtenido de: <https://www.saludediciones.com/2015/07/23/el-riesgo-del-shock-septico/>

Arriba Salud. Copyright 2019. Estado de shock: fuente obtenido de: <https://arribasalud.com/estado-de-choque/>

Rosa Requena. s.f Tipos de shock: fuente obtenido de: <https://www.pinterest.com.mx/pin/55788347258835>

Valeria Sabater.30 de julio 2020. Cómo actuar ante un shock anafiláctico: fuente obtenido de: <https://mejorconsalud.as.com/como-actuar-ante-un-shock-anafilactico/>

Jj Salazar.13 de enero 2017. Manejo enfermero del paciente con shock hipovolémico: fuente obtenido de: <https://es.slideshare.net/salazarrenovato/manejo-enfermero-del-paciente-con-shock-hipovolemico>