



**Mi Universidad**

## Súper Nota

*Nombre del Alumno:* José Andrés Mondragón Aguilar

*Nombre del tema:* Unidad II Estado grave o crítico, de shock

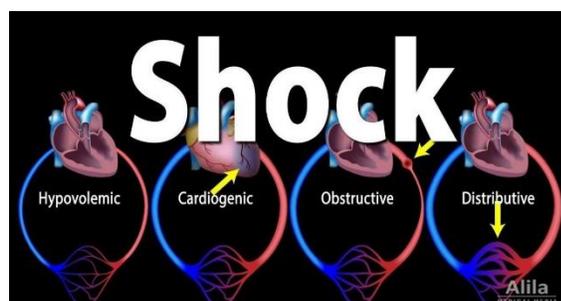
*Parcial:* 1er

*Nombre de la Materia:* Prácticas profesionales

*Nombre del profesor:* Alfonso Velázquez Ramírez

*Nombre de la Licenciatura:* Enfermería

*Cuatrimestre:* 9no



## 2.3 ESTADO GRAVE O CRÍTICO, DE COMA Y SHOCK

### Conciencia

Es el proceso fisiológico en el cual el individuo mantiene un estado de alerta, con pleno conocimiento de sí mismo y de su entorno.



#### Alerta

Consciente, orientado, responde a preguntas



#### Letargo

Bajo nivel de conciencia, responde a estímulos verbales de manera lenta

#### Obnubilación

Responde a estímulos dolorosos o verbales simples



#### Estupor

Sólo responde a estímulos dolorosos

#### Coma

No existe ningún tipo de respuesta a estímulo

*Parámetros de hospital*

GRADOS DE TRASTORNO DE LA CONCIENCIA

### TIPOS DE TRASTORNOS DE CONCIENCIA

COMA



ESTADO VEGETATIVO



ESTADO DE CONCIENCIA MINIMO



MUTISMO AQUINETICO



# Escala de Glasgow

Usado para medir el nivel de consciencia.

Por debajo de 7 puntos: Coma

Por debajo de 8 puntos: Intubación

15 Valor máximo  
3 Valor mínimo

## Respuesta ocular

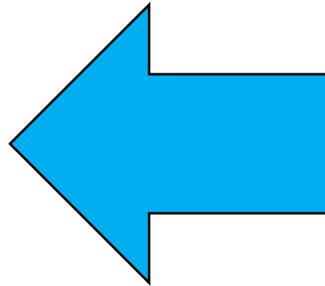
<b>Espontánea</b>	<b>Orden Verbal</b>	<b>Al dolor</b>	<b>Sin respuesta</b>
			
4	3	2	1

## Respuesta verbal

<b>Orientado</b>	<b>Desorientado</b>	<b>Palabras inapropiadas</b>	<b>Sonidos Incomprensibles</b>	<b>Sin respuesta</b>
				
5	4	3	2	1

## Respuesta motora

<b>Orden verbal</b>	<b>Localiza el dolor</b>	<b>Flexión/ retirada</b>	<b>Flexión anormal</b>	<b>Extensión</b>	<b>Sin respuesta</b>
					
6	5	4	3	2	1



Permite no sólo la valoración inicial de la profundidad del coma, sino también el seguimiento del paciente comatoso, permitiendo detectar con facilidad cambios evolutivos.

## 2.3.1 Estado de shock

Es un síndrome que se caracteriza por la incapacidad del corazón y/o de la circulación periférica de mantener la perfusión adecuada de órganos vitales.



## 2.3.2 Tipos de shock



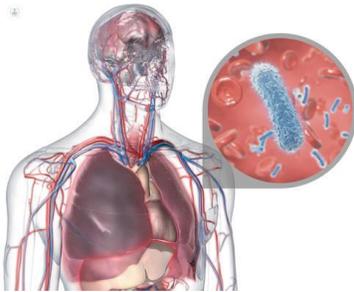
### Shock hipovolémico:

Es una pérdida rápida y masiva de la volemia que acompaña a gran variedad de trastornos médicos y quirúrgicos.



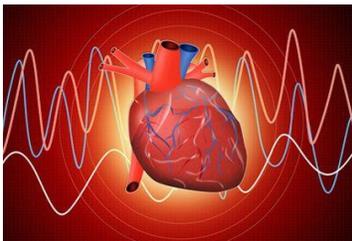
### Shock neurológico:

Es un tipo de shock distributivo en el cual hay una pérdida súbita del tono autonómico ocurriendo hipotensión y bradicardia.



### Shock séptico:

Hipotensión arterial debida a la sepsis que persiste y no responde a la expansión del volumen intravascular con líquidos, acompañada de alteraciones de la perfusión (acidosis metabólica o hiperlactacidemia), o requiere de fármacos vaso activos para mantener la presión arterial.



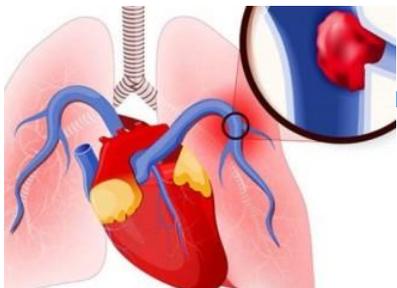
### Shock cardiogénico

Se relaciona con un bajo gasto cardíaco (“falla de bomba”), asociado generalmente al infarto agudo de miocardio, la insuficiencia cardíaca congestiva o arritmias graves.



### Shock anafiláctico

Es un Reacción sistémica de hipersensibilidad de carácter grave y a veces mortal, consecuencia de la exposición a una sustancia sensibilizante como un fármaco, una vacuna, ciertos alimentos, un extracto alérgico, un veneno o alguna sustancia química.



### Shock obstructivo:

Es se caracteriza por un déficit de llenado cardíaco, es decir, aunque el corazón es normal, no posee sangre suficiente para bombear.

# 2.4 PASOS PARA ATENDER LA EMERGENCIA DE UN PACIENTE EN SHOCK

**1.- Solicitar atención**  
 La solicitud de atención de emergencia y/o urgencia médica deberá ser realizada por el brigadista de cada piso, o en su ausencia, por el primer respondiente.



**3.- Valoración secundaria**  
 Realizar una evaluación física de cabeza a pies: color de piel, si hay sudoración, frialdad, aumento de dolor, abdomen distendido



**2.- Valoración Primaria**  
 A) Despejar vía aérea.  
 B) Respiración  
 C) Circulación  
 D) Déficit neurológico



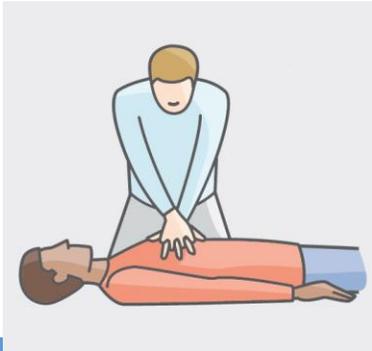
**4.- registrar los datos del paciente, signos vitales**



**6.- En caso de paro cardiorrespiratorio iniciar RCP; que consiste en una combinación de respiraciones y compresiones torácicas que dan un masaje cardíaco externo.**



**5.- En caso de intoxicación realizar maniobras de Heimlich.**



**7.- Realizar cuidados posteriores al paciente.**

## BIBLIOGRAFIA

<https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=107372#:~:text=El%20shock%20neurogenico%20es%20un,al%20incremento%20de%20las%20lesiones.>

<https://biocritic.es/wp-content/uploads/2019/12/28.Otros-tipos-de-shock.pdf>

**Antología UDS de la materia: Practicas profesionales (noveno cuatrimestre)**

SUGERENCIA BIBLIOGRAFICA				
No	TIPO	TITULO	AUTOR	EDITORIAL
1	Libro	INTRODUCCIÓN AL CUERPO HUMANO	Bryan H. Derrickson, Gerard J. Tortora	PANAMERICAN A
2	Libro	CLASIFICACIONES Y CRITERIOS MEDICOS	MARTINEZ ARIAS MIGUEL	TRILLAS
3	Libro	RCP CODIGO AZUL	MTRA. JUANA VELAZQUEZ	INTER SISTEMAS