



**Mi Universidad**

## **SUPERNOTA**

*Nombre del Alumno* **DANIEL ARMANDO ALVARADO GUZMÁN.**

*Nombre del tema* **UNIDAD II**

*Parcial* **I**

*Nombre de la Materia* **PRÁCTICA CLÍNICA DE ENFERMERÍA I**

*Nombre del profesor* **ALFONSO VELÁZQUEZ RAMÍREZ**

*Nombre de la Licenciatura* **ENFERMERÍA**

*Cuatrimestre* **6to**

## ESTADO 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



## TIPOS DE SHOCK

- SHOCK CARDIOGÉNO.
- SHOCK HIPOVOLÉMICO.
- SHOCK ANAFILÁCTICO.
- SHOCK SÉPTICO.
- SHOCK NEUROGÉNICO.

## CAUSAS

- Problemas cardíacos (como ataque cardíaco o insuficiencia cardíaca)
- Reducción del volumen de la sangre (como con hemorragia profusa o deshidratación)
- Cambios en los vasos sanguíneos (como con una infección o una reacción alérgica grave)
- Ciertos medicamentos que reducen significativamente la actividad cardíaca o la presión arterial
- Ritmos cardíacos lentos y cambios en el tono de los vasos sanguíneos debido a lesiones en la columna.





## SINTOMAS.

- Ansiedad o agitación/inquietud
- Labios y uñas morados
- Dolor torácico
- Confusión
- Mareos, vértigo o desmayos
- Piel pálida, fría y pegajosa
- Disminución o ausencia del gasto urinario
- Sudoración profusa, piel húmeda
- Pulso rápido pero débil
- Respiración superficial
- Estar inconsciente (falta de respuesta)

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

- Llame al 911 o al número local.
- Examine las vías respiratorias, la respiración. Comience a dar respiración boca a boca y RCP, de ser necesario.
- Incluso si la persona es capaz de respirar por sí sola, continúe verificando su frecuencia respiratoria al menos cada 5 minutos mientras llega la ayuda.
- Si la persona está consciente y NO presenta una lesión en la cabeza, pierna, cuello o columna, colóquela en posición de shock. Acuéstela boca arriba y levántele las piernas aproximadamente 12 pulgadas (30 centímetros). NO le levante la cabeza. Si levantarle las piernas le causa dolor o daño potencial, déjela en posición horizontal.
- Administre los primeros auxilios apropiados para cualquier herida, lesión o enfermedad.
- Mantenga a la persona caliente y cómoda. Aflójele la ropa apretada.
- SI LA PERSONA VOMITA O ESTÁ BABEANDO



- SI LA PERSONA VOMITA O ESTÁ BABEANDO
- 
- Gire a la persona o la cabeza hacia un lado para que no se ahogue. Si no sospecha de una lesión de columna.
- Si se sospecha una lesión de columna, en lugar de esto, hágala "girar como un tronco". Para hacer esto, mantenga la cabeza, el cuello y la espalda alineados, y gire el cuerpo y la cabeza como una unidad.
- No se debe
- En caso de shock:
- NO le dé nada a la persona por vía oral, ni siquiera de comer o beber.
- NO mueva a la persona si se sabe o sospecha de una lesión en la columna.
- NO espere a que los síntomas del choque más leves empeoren antes de solicitar ayuda médica de emergencia.



**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. Esta es una emergencia potencialmente mortal. Es tratable si se diagnostica de inmediato, por lo que es importante conocer las señales de advertencia.



**SHOCK HIPOVOLÉMICO:** es una afección de emergencia en la cual la pérdida grave de sangre o de otro líquido hace que el corazón sea incapaz de bombear suficiente sangre al cuerpo. Este tipo de shock puede hacer que muchos órganos dejen de funcionar.



**SHOCK ANAFILÁCTICO:** Se denomina choque anafiláctico cuando hay afectación cardiovascular con caída de la presión arterial. Se trata de una emergencia médica.



**SHOCK SÉPTICO:** Es una afección grave que se produce cuando una infección en todo el cuerpo lleva a que se presente presión arterial baja peligrosa.



**SHOCK NEUROGÉNICO:** Es un tipo de shock distributivo en el cual hay una pérdida súbita del tono autonómico ocurriendo hipotensión y bradicardia. La alteración de la autorregulación conlleva a una potencial lesión secundaria y al incremento de las lesiones.

## FUENTES BIBLIOGRAFICAS.

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000039.htm#:~:text=Es%20una%20afecci%C3%B3n%20potencialmente%20mortal,da%C3%B1arse%20como%20resultado%20de%20esto.>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/first-aid/first-aid-shock/basics/art-20056620>

<https://medicalguidelines.msf.org/es/viewport/CG/spanish/estado-de-shock-2344|105.html>

<https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/choque-cardiogenico#:~:text=El%20choque%20cardiog%C3%A9nico%2C%20tambi%C3%A9n%20conocido,conocer%20las%20se%C3%B1ales%20de%20advertencia.>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000167.htm#:~:text=Un%20shock%20hipovol%C3%A9mico%20es%20una,muchos%20%C3%B3rganos%20dejen%20de%20funcionar.>

<https://www.fbbva.es/alergia/otras-enfermedades-alergicas/anafilaxia-y-choque%20anafilactico/#:~:text=La%20anafilaxia%20es%20una%20reacci%C3%B3n, trata%20de%20una%20emergencia%20m%C3%A9dica.>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000668.htm#:~:text=Es%20una%20afecci%C3%B3n%20grave%20que, presente%20presi%C3%B3n%20arterial%20baja%20peligrosa.>

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