

Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Andri Guadalupe Pérez Aguilar

Nombre del tema: Tipos de Shock

Parcial: 7°A

Nombre de la Materia: Práctica Clínica De Enfermería II

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velazco

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

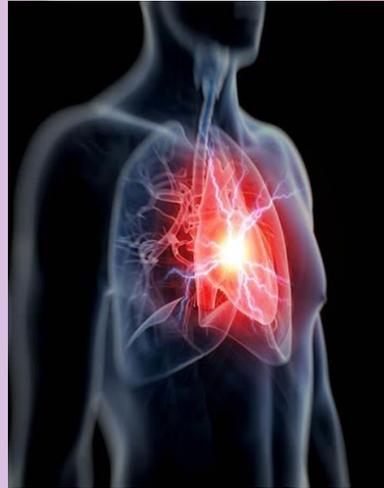
Cuatrimestre: Ejecutivo

Shock Cardiogenico

Ocurre cuando el corazón ha resultado tan dañado que es incapaz de suministrarles suficiente sangre y oxígeno a los órganos del cuerpo.

SINTOMAS

- Respiración rápida
- Falta de aire grave
- Latidos del corazón rápidos y repentinos (taquicardia)
- Pérdida del conocimiento
- Pulso débil
- Presión arterial baja (hipotensión)
- Sudoración
- Piel pálida
- Pies y manos fríos
- No orinar u orinar menos de lo normal

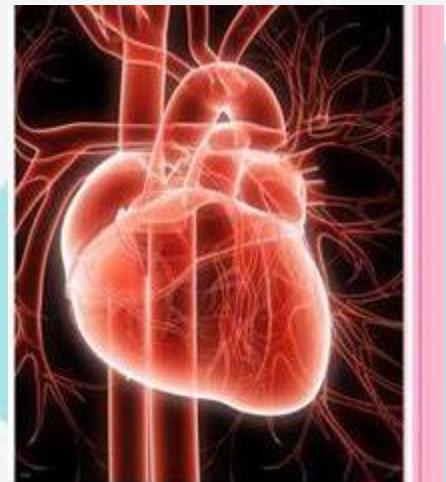


SINTOMAS ESPECIFICO

- Presión, inflamación o dolor opresivo en el centro del pecho que dura más de unos pocos minutos
- Dolor que se extiende por el hombro, uno o ambos brazos, la espalda o incluso los dientes y la mandíbula
- Episodios crecientes de dolor en el pecho
- Falta de aire
- Sudoración
- Aturdimiento o mareos repentinos
- Náuseas y vómitos

CAUSAS

- ✓ 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 supra ventricular.
- ✓ Ritmo cardíaco muy lento (bradicardia) o problemas con el sistema eléctrico del corazón (bloqueo cardíaco).



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.

Dobutamina
Dopamina
Epinefrina
Levosimendan
Milrinone
Norepinefrina
Vasopresina



CUIDADOS EN ENFERMERIA

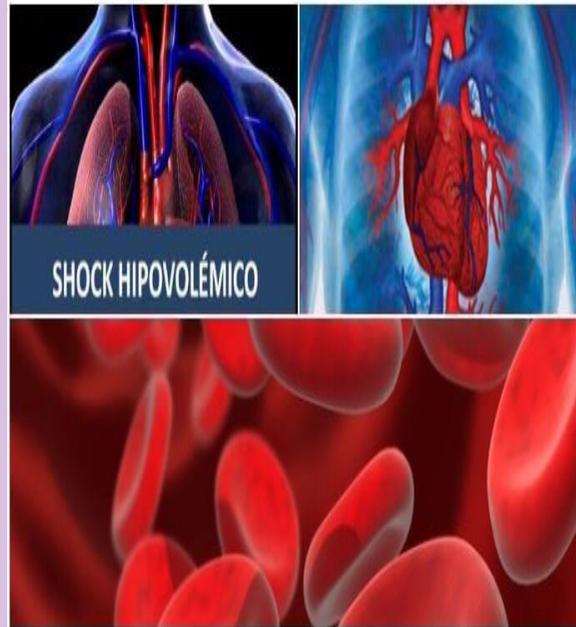
- Vigilancia estrecha del paciente orientado a detectar signos de empeoramiento clínico:
- Hipotensión importante
- Cambios en el nivel de conciencia
- Comprobar los valores de PVC o resto de parámetros si se instauran terapias de termodilución mediante catéter de Swan-Ganz (Presión Arterial Pulmonar (PAP), Presión Capilar Pulmonar (PCP) o bien sistema PiCCO (Índice Cardíaco (IC), Índice Resistencia Vasculares Sistémicas (SVRI), Índice de Agua extra pulmonar (ELWI))
- Controlar los efectos secundarios de los fármacos que se administran con especial atención a las amins vasoactivas.

Shock Hipovolemico

Es una situación grave que ocurre cuando se pierde gran cantidad de sangre, lo que hace que el corazón deje de ser capaz de bombear la sangre necesaria para todo los órganos y tejidos, causando una descompensación a nivel metabólico y colocando la vida del individuo en riesgo.

SIGNOS Y SINTOMAS

- Pulso débil y rápido
- Palidez y frialdad de la piel
- Taquipnea y taquicardia
- Hipoperfusión de órganos
- Sed
- Decaimiento
- Mareo y fatiga
- Llenado capilar pobre
- Oliguria
- Cianosis
- Confusión y sudoración

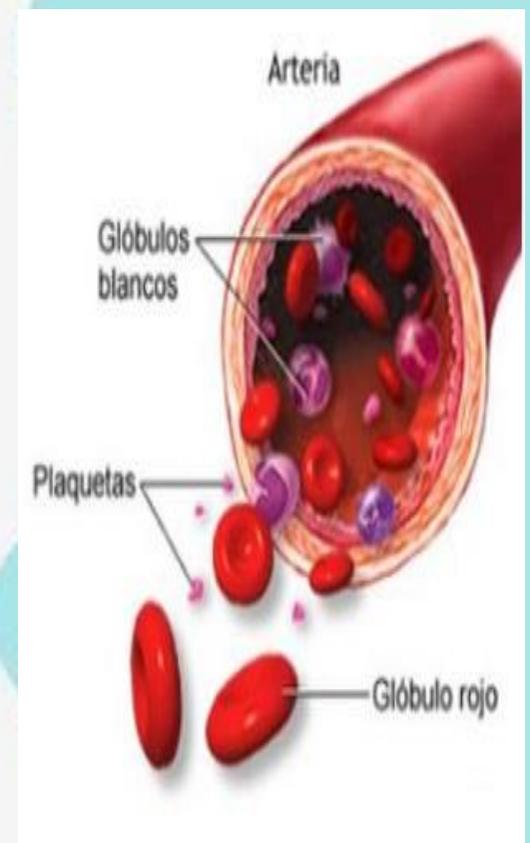


TRATAMIENTO

- Reposo horizontal
- Vía aérea permeable, si es necesario intubación del paciente.
- Mejorar la oxigenación: medicación de saturación de Hb por oximetría.
- Oxigenoterapia 3-5l por minuto por mascarilla reservorio.
- Monitorización constante de signos vitales.
- Si no hay pulso iniciar con maniobras de soporte vital básico.
- Control de la hemorragia.

CUIDADOS EN ENFERMERIA

- Establecer unas medidas diagnósticas que nos permitan detectar la causa del shock.
- valorar la consciencia del paciente, si este se encontrara inconsciente, realizaríamos la maniobra frente-mentón para lograr una correcta apertura de la vía aérea.
- examinar la cavidad bucal en busca de algún cuerpo extraño si el paciente no respira y podríamos realizar la aspiración de secreciones.
- valorar el grado de ventilación del paciente midiendo la saturación de oxígeno (SatO2) y la frecuencia respiratoria, así como observando los movimientos torácicos.
- evalúa la función circulatoria monitorizando la presión arterial, la frecuencia cardíaca y valorando las características del pulso.
- Una vez las constantes vitales del paciente y su estado estén controladas se procederá a protegerlo del ambiente en el que se encuentre.



Shock Anafiláctico

El shock anafiláctico o choque anafiláctico como también suele llamarse, es una afección crítica que provoca la baja repentina del flujo sanguíneo, cuya causa se deriva de una reacción alérgica grave por el contacto involuntario a una sustancia que provoca alergia.

SIGNOS Y SINTOMAS

- Reacciones cutáneas, incluidos urticaria y picazón y piel pálida o enrojecida
- Presión arterial baja (hipotensión)
- Constricción de las vías respiratorias e inflamación de la lengua o garganta, que pueden causar sibilancia o dificultad para respirar
- Pulso débil y rápido
- Náusea, vómitos o diarrea
- Mareos o desmayos
- Pérdida del conocimiento
- Mala articulación del lenguaje



COMPLICACIONES

Sin tratamiento rápido, la anafilaxis puede resultar en:

- Obstrucción de las vías aéreas
- Paro cardíaco (no hay latidos cardíacos efectivos)
- Paro respiratorio (ausencia de respiración).

TRATAMIENTO

Revise las vías aéreas, la respiración y la circulación de la persona, que son conocidas como el ABC del Soporte Vital Básico.

- ✓ Llame al 911 o al número local de emergencias.
- ✓ Calme y tranquilice a la persona.
- ✓ Si la reacción alérgica es a raíz de una picadura de abeja, raspe el aguijón de la piel con algo firme (como una uña o una tarjeta de crédito plástica). No use pinzas, ya que el hecho de apretar el aguijón liberará más veneno.
- ✓ Si la persona tiene medicamento de emergencia disponible para alergias a la mano, ayúdela a tomárselo o inyectárselo. Evite medicamentos orales si la persona está teniendo dificultad para respirar.
- ✓ Tome las medidas necesarias para prevenir el shock. Procure que la persona se tienda horizontalmente, elévele los pies más o menos 12 pulgadas (30 cms) y cúbrala con una chaqueta o manta. No ponga a la persona en esta posición si se sospecha una lesión en la cabeza, el cuello, la espalda o la pierna, o si esto causa molestia.

SHOCK ANAFILÁCTICO



CUIDADOS EN ENFERMERIA

- Colocar al paciente en posición de seguridad. (Decúbito supino Si hay hipotensión, se elevarán las extremidades inferiores Si vomita, se le colocará con la cabeza de lado)
- Asegurarse de que la vía aérea esté libre.
- Retirar las prendas de vestir que opriman.
- Revisar todo el material necesario para tratar un shock anafiláctico periódicamente.
- Tranquilizar al paciente y proporcionarle apoyo emocional durante todo el proceso.



Shock Séptico

Es una enfermedad que se produce cuando una infección provoca una hipotensión arterial peligrosa. Esta afección puede producirse por cualquier tipo de bacteria. El cuerpo responde de manera inflamatoria a las toxinas, lo que puede provocar daños en los órganos.

SIGNOS Y SINTOMAS

- Extremidades frías y pálidas.
- Temperatura corporal anormal, o muy alta o muy baja, el paciente también podrá sentir escalofríos.
- Ligera sensación de mareo.
- Disminución o ausencia de ganas de orinar.
- Presión arterial baja, concretamente al permanecer parado.
- Palpitaciones.
- Ritmo cardíaco acelerado.
- Agitación, inquietud, confusión o letargo.
- Problemas para respirar con normalidad.
- Decoloración azulada de los dedos o los labios (cianosis)
- No ser consciente en algunas ocasiones.

TRATAMIENTO

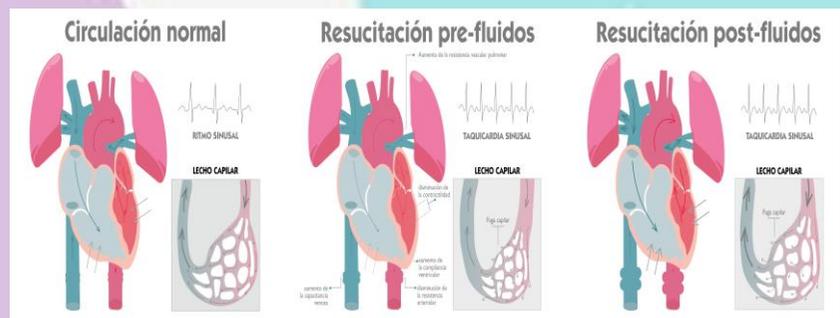
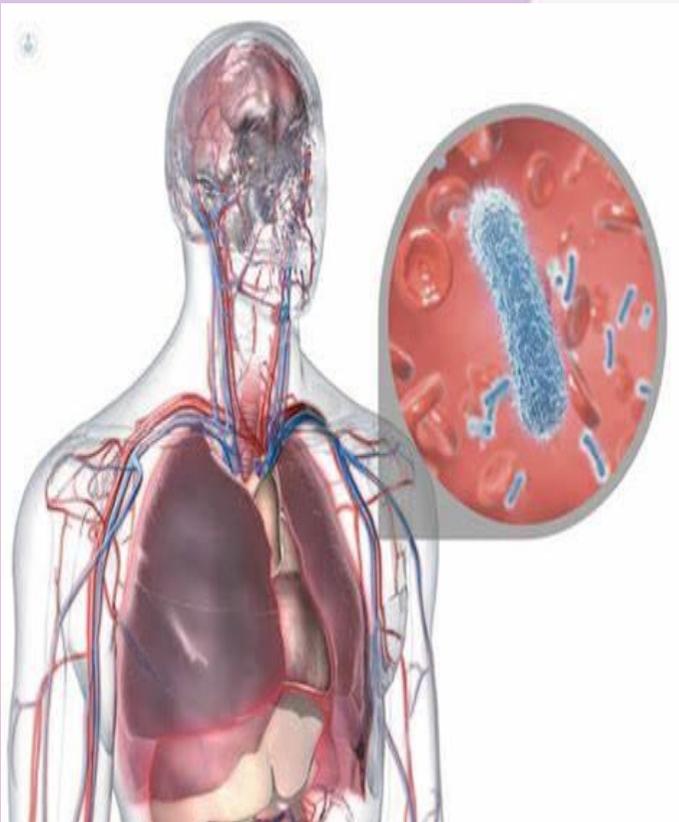
El shock séptico se trata de una emergencia médica. Por lo tanto, un gran porcentaje de los pacientes ingresan en la unidad de cuidados intensivos del hospital. Entre los tratamientos se encuentran:

- ✓ Respirador, a través de ventilación mecánica.
- ✓ Diálisis.
- ✓ Medicamentos para combatir la presión arterial baja, la infección o coagulación de la sangre.
- ✓ Alto volumen de líquidos administrados por vía intravenosa.
- ✓ Oxígeno.
- ✓ Sedantes.
- ✓ Cirugía con el fin de drenar las zonas infectadas siempre que sea necesario.
- ✓ Antibióticos.



CUIDADOS EN ENFERMERIA

- En las 6 primeras horas conseguir una óptima oxigenación.
- Establecer presión arterial.
- Restablecer temperatura
- Adecuar hidratación y nutrición
- Canalizar al menos 2 vías venosas periféricas de grueso calibre para administración de tratamiento.
- Administrar volumen para restablecer volemia y TA.
- Administrar antibiótico de amplio espectro hasta recibir resultados de cultivos.
- Cuando la glucemia está elevada se administrará insulina rápida, realizándose controles cada 1 o 2 horas.



Shock Neurogeno

Es cuando existe una falla en la comunicación entre el cerebro y el cuerpo, siendo causado por una lesión a nivel del sistema nervioso, el cual puede ocurrir en un accidente automovilístico o por algunas enfermedades.



SIGNOS Y SINTOMAS

- Disminución rápida de la presión arterial y de los latidos cardíacos;
- Disminución de la temperatura corporal, por debajo de 35,5 °C;
- Respiración rápida y superficial;
- Piel fría y azulada;
- Mareos y sensación de desmayo;
- Exceso de sudor;
- Ausencia de respuestas a estímulos;
- Alteración del estado mental;
- Reducción o ausencia de la producción de orina;
- Inconsciencia;
- Dolor en el pecho.



TRATAMIENTO

De esta forma el tratamiento puede ser iniciado inmediatamente en un puesto de primeros auxilios, pero debe ser continuado en la UTI para mantener una evaluación constante de los signos vitales. Algunas formas de tratamiento incluyen:

- ✓ **Inmovilización:** se usa en los casos en que ocurre una lesión en la columna, de manera de evitar que se agrave con los movimientos;
- ✓ **Sueroterapia:** permite aumentar la cantidad de líquidos en el cuerpo y regular la presión arterial;
- ✓ **Administración de atropina:** es un medicamento que aumenta los latidos cardíacos, en caso de que el corazón se encuentre afectado;
- ✓ **Uso de epinefrina o efedrina:** combinado con el suero, ayudan a regular la presión arterial;
- ✓ **Uso de glucocorticoides, como metilprednisolona:** ayudan a disminuir las complicaciones de las lesiones neurológicas.

CUIDADOS EN ENFERMERIA

- Eleve la cabecera de la cama. La elevación de la cabeza ayuda a prevenir la propagación del agente anestésico por la médula espinal cuando un paciente recibe anestesia raquídea o epidural.
- Intervenciones de extremidades inferiores. Aplicar medias anti embolismo y elevar los pies de la cama puede ayudar a minimizar la acumulación de sangre en las piernas y prevenir la formación de trombos.
- Ejercicio. El rango de movimiento pasivo de las extremidades inmóviles ayuda a promover la circulación.
- Permeabilidad de la vía aérea. Mantenga las vías respiratorias permeables: mantenga la cabeza en una posición neutral, eleve ligeramente la cabecera de la cama si lo tolera, use complementos para las vías respiratorias según se indica.
- Oxígeno. Administre oxígeno por el método apropiado (cánulas nasales, máscara, intubación, ventilador).
- Ocupaciones. Planifique actividades para brindar períodos de descanso ininterrumpidos y alentar la participación dentro de la tolerancia y la capacidad individuales.
- Monitoreo de la PA. Mida y controle la PA antes y después de la actividad en fases agudas o hasta que se estabilice.
- Reducir la ansiedad. Ayudar al paciente a reconocer y compensar las alteraciones de la sensibilidad.



Bibliografía

[Tipos de Shock: Definición, Etapas, Síntomas, Causas, Manejo y Tratamientos - Arriba Salud](#)

[Shock cardiógeno: MedlinePlus enciclopedia médica](#)

[Choque cardiógeno - Síntomas y causas - Mayo Clinic](#)

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/shock-cardiogenico-cuidados-enfer>

[Shock hipovolémico: causas, síntomas y tratamiento - Tua Saúde \(tuasaude.com\)](#)

[Shock hipovolémico: MedlinePlus enciclopedia médica](#)

[▷ Actuación enfermera ante el shock hipovolémico - Ocronos - Editorial Científico-Técnica \(revistamedica.com\)](#)

[Shock anafiláctico: qué es, causas y tratamiento - TuInfoSalud](#)

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anaphylaxis/symptoms-causes/syc-203514>

[Shock séptico: qué es, síntomas y tratamiento | Top Doctors](#)

[Shock séptico: MedlinePlus enciclopedia médica](#)

[†Shock neurogénico: causas, síntomas y tratamiento - Tua Saúde \(tuasaude.com\)](#)

<https://enfermeriavirtual.com/shock-neurogenic>