



Mi Universidad

Nombre del Alumno: José Abraham Pérez

Nombre del tema: Tipos de shock

Nombre de la Materia: practica clínica de enfermería II

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velasco

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7To A

SHOCK SEPTICO

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

TRATAMIENTO

- Respirador (ventilación mecánica)
- Diálisis.
- Medicamentos para tratar la presión arterial baja, la infección o la coagulación de la sangre.
- Alto volumen de líquidos administrados directamente en la vena (por vía intravenosa)
- Oxígeno.
- Sedantes.
- Cirugía para drenar las zonas infectadas, en caso de ser necesario.

SÍNTOMAS

- Brazos y piernas fríos y pálidos.
- Temperatura alta o muy baja, escalofríos.
- Sensación de mareo.
- Disminución o ausencia del gasto urinario.
- Presión arterial baja, en especial al estar parado.
- Palpitaciones.
- Frecuencia cardíaca rápida.
- Inquietud, agitación, letargo o confusión.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Canalizar catéter arterial para control de TA y control analítico.
- 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 CARDIOGENO

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

TRATAMIENTO

- Dobutamina
- Dopamina
- Epinefrina
- Levosimendán
- Milrinone
- Norepinefrina
- Vasopresina
- Estos medicamentos pueden ayudar a corto plazo y no se usan por mucho tiempo.

SÍNTOMAS

- Dolor o presión en el tórax
- Coma
- Disminución de la orina
- Respiración acelerada
- Pulso rápido
- Sudoración profusa, piel húmeda
- Mareo
- Pérdida de la lucidez mental y capacidad para concentrarse

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Valoración del estado de la conciencia
- Monitorización de signos vitales
- Obtención de mas de una vía venosa
- Transfusiones sanguíneas
- Intervenciones específicas para la causa
- Preparar goteo de vasopresores
- Monitorización continua de TAM

SHOCK HIPOVOLÉMICO

SÍNTOMAS

Un 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.

- Ansiedad o agitación.
- Piel fría y pegajosa.
- Confusión.
- Disminución o ausencia de gasto urinario.
- Debilidad generalizada.
- Piel de color pálido (palidez)
- Respiración rápida.
- Sudoración, piel húmeda.

TRATAMIENTO

Se coloca una vía intravenosa en el brazo de la persona para permitir la administración de sangre, productos sanguíneos o líquidos. Medicamentos como la epinefrina o norepinefrina pueden ser necesarios para incrementar la presión arterial y la cantidad de sangre bombeada del corazón (gasto cardíaco).

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Mantener vía aérea impermeable
- Administrar oxigenación de acuerdo a lo que le medico indique
- Controlar y valorar los signos vitales
- Prevenir complicaciones

SHOCK NEUROGÉNICO

SÍNTOMAS

El shock neurogénico que es causado por daño al sistema nervioso.

TRATAMIENTO

- Respirador (ventilación mecánica)
- Diálisis
- Medicamentos para tratar la presión arterial baja, la infección o la coagulación de la sangre
- Alto volumen de líquidos administrados directamente en la vena (por vía intravenosa)
- Oxígeno
- Sedantes
- Cirugía para drenar las zonas infectadas, en caso de ser necesario
- Antibióticos u otros agentes para tratar infecciones virales o por hongos

- Confusión o falta de lucidez mental
- Pérdida de la conciencia
- Latidos del corazón rápidos y de forma repentina
- Transpiración
- Palidez
- Pulso débil
- Respiración acelerada
- Reducción del flujo o detención total de orina
- Pies y manos frías

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Control de la vía aérea.
- Apertura vía aérea.
- Administración de O₂, según prescripción médica
- Monitorización de saturación de O₂, E.K.G., P.A., (si está indicado)
- Tomar constantes vitales. P^o, T^a, T.A., F.R.-
Canalizar vía venosa central
- Instalar sistema de medición de P.V.C
- Instalación de sonda vesical

SHOCK ANAFILÁCTICO

La reacción puede ocurrir segundos o minutos después de la exposición a un agente alérgeno.

TRATAMIENTO

- Epinefrina (adrenalina) para reducir la respuesta alérgica del organismo.
- Oxígeno, para ayudarte a respirar.
- Antihistamínicos y cortisona intravenosos para reducir la inflamación de las vías respiratorias y mejorar la respiración.
- Un agonista beta (como el albuterol) para aliviar los síntomas respiratorios.

SÍNTOMAS

- Los síntomas incluyen erupción cutánea
- Náuseas
- vómitos
- dificultad para respirar
- shock.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Colocar al paciente en posición de seguridad: o Decúbito supino o Si hay hipotensión, se elevarán las extremidades inferiores o Si vomita, se le colocará con la cabeza de lado
- Asegurarse de que la vía aérea esté libre (dentadura postiza, vómitos, etc), si no es así,
- liberarla.

BIBLIOGRAFÍA

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/shock-hipovolemico-intervenciones-enfermeria/>

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/shock-anafilactico-cuidados-enfermeria/>

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

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