



Mi Universidad

**NOMBRE DEL ALUMNO:
WENDY HERNANDEZ
ALEGRÍA**

**NOMBRE DEL TEMA:
TIPOS DE SHOCK**

PARCIAL: 1

**NOMBRE DE LA
MATERIA: PRACTICAS
CLINICAS DE
ENFERMERIA**

**NOMBRE DEL
PROFESOR: MARIANO
WALBERTO BALCAZAR
VELAZCO**

**NOMBRE DE LA
LICENCIATURA:
ENFERMERIA**

CUATRIMESTRE: 7

TIPOS DE shock

Shock cardiaco

- es una condición médica grave en la que el corazón no puede bombear suficiente sangre al cuerpo esto ocurre cuando el corazón tiene un ataque cardíaco o insuficiencia cardíaca.

Signos y síntomas

- Respiración rápida y falta de aire severa
- taquicardia
- Pérdida del conocimiento o confusión mental
- hipotensión
- Sudoración, piel pálida, húmeda y fría al tacto
- Vena abultadas en el cuello
- Fiebre
- Hinchazón de pies
- Orinar mucho menos de lo normal o no orinar en absoluto

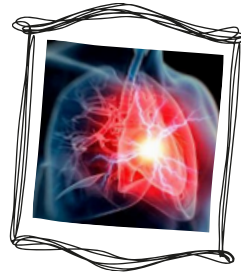


Tratamientos

Soporte vital de urgencia

La mayoría de las personas que sufren un choque cardíaco necesitan oxígeno adicional. Si es necesario, conectar a una máquina para respirar (respirador). Recibir medicamentos y líquido por vía intravenosa en el brazo.

Medicamentos: Vasopresores, Cardiotónicos, Aspirina, Medicamentos antiplaquetarios.



Cuidados de enfermería

- Monitorizar el estado de oxigenación, el ECG, el volumen de líquidos y los parámetros hemodinámicos del paciente.

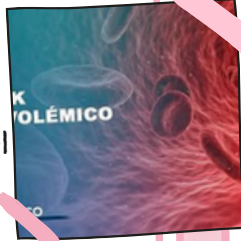
- Colocar sondas y catéteres para controlar el débito urinario, la presión venosa central y la saturación venosa central de oxígeno.
- Preparar material y medicación para realizar técnicas invasivas como la inserción de catéter venoso central o la administración de aminas vasoactivas.
- Realizar analíticas, gasometrías y radiografías para evaluar el estado del paciente y ajustar las terapias.

Shock hipovolémico

ocurre cuando el volumen total de sangre en el cuerpo cae por debajo de lo normal, como hemorragias internas o externas graves, deshidratación, diabetes insípida, insuficiencia renal, quemaduras extensas o inflamación del páncreas.

Signos y síntomas

- Dolor de cabeza constante, que puede empeorar
- Tensión baja
- Cansancio excesivo y mareos
- Náuseas y vómitos
- Piel muy pálida y fría
- Confusión y alteración del nivel de conciencia
- Respiraciones cortas y superficiales
- Pulso rápido, a menudo débil y filiforme



Tratamientos

se realiza a través de un transfusión sanguínea y de la administración de suero directamente por vía intravenosa. Además de esto, se debe tratar la causa que está generando la hemorragia, siendo fundamental para detener el sangrado o la situación que está causando la pérdida de líquidos

Cuidados de enfermería

- Asegurar la permeabilidad de la vía aérea:
- Garantizar que el enfermo ventile correctamente y que reciba oxígeno al 35%, por mascarilla o a través del tubo endotraqueal.
- Si no existe pulso, deberán iniciarse las maniobras de soporte vital básico y avanzado lo antes posible.
- Una vez asegurada la vía aérea y la ventilación eficaz, Control de la hemorragia:

Shock neurogenico

ocurre específicamente a partir de un trauma que conduce a lesiones de la médula espinal. especialmente cuando se localiza a nivel cervical

signos y síntomas

- Disminución rápida de la presión arterial y de los latidos cardíacos
- Disminución de la temperatura corporal, por debajo de 35,5 oC
- Respiración rápida y superficial
- Piel fría y azulada
- Mareos y sensación de desmayo
- Exceso de sudor
- Ausencia de respuestas a estímulos

Tratamientos

- Reposición de líquidos, que es el mejor tratamiento inicial.
- Uso de agentes presores para mantener la estabilidad hemodinámica del cuerpo.
- Uso de dopamina (Intropin).
- Uso de la hormona antidiurética, vasopresina.
- Administración de atropina, que aumenta los latidos cardíacos.
- Uso de epinefrina o efedrina, combinado con el suero, para ayudar a regular la presión arterial.
- Uso de glucocorticoides, como metilprednisolona, para disminuir las complicaciones de las lesiones neurológicas.





Cuidados de enfermería

Las intervenciones de enfermería están dirigidas a apoyar la función cardiovascular y neurológica hasta que se resuelva el episodio generalmente transitorio de shock neurogénico.

- Eleve la cabecera de la cama
- Intervenciones de extremidades inferiores.
- Ejercicio. El rango de movimiento pasivo
- Permeabilidad de la vía aérea.
- Oxígeno.
- Ocupaciones. Planifique actividades para brindar períodos de descanso ininterrumpidos
- Monitoreo de la PA.
- Reducir la ansiedad.

Shock séptico

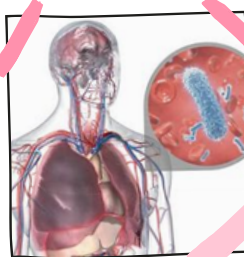
ocurre cuando la infección bacteriana causa el síndrome de shock tóxico y la presión arterial cae. es una situación en la cual los órganos y tejidos no reciben un aporte suficiente de oxígeno y nutrientes, que puede derivar en la muerte.

signos y síntomas

- Fiebre alta o baja, con escalofríos
- Aumento de los latidos cardíacos y de la frecuencia respiratoria
- Presión arterial muy baja, especialmente al estar de pie
- Aumento del lactato en la sangre
- Extremidades frías, pálidas y cianóticas
- Disminución o ausencia de orina
- Agitación, confusión, letargo o coma

Tratamientos

- 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 de enfermería

- Utilizar la incubadora.
- Extraer analítica general y microbiología.
- Canalizar, preferentemente, una vía venosa central.
- Administrar antibióticos de forma precoz.
- Vigilar diuresis.
- Realizar control radiológico, normalmente de tórax y abdomen.
- Controlar el aporte hídrico.

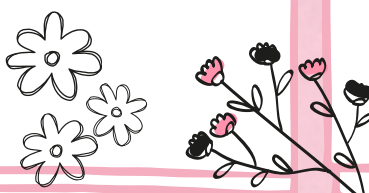


Shock anafiláctico

El shock anafiláctico es una reacción alérgica grave y mortal que se produce cuando el organismo entra en contacto con una sustancia a la que es alérgico.

signos y síntomas

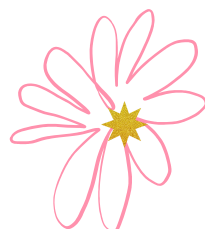
- Piel fría, pálida y sudorosa
- Dificultad para respirar con sibilancias, hinchazón de la boca, ojos, nariz, lengua o garganta
- Presión arterial baja, pulso débil y rápido, taquicardia
- Malestares gastrointestinales, como dolor abdominal, náuseas, vómitos o diarrea
- Pérdida de la conciencia o falla cardíaca en casos graves



Tratamientos

consiste en la administración de adrenalina por vía intravenosa o intramuscular.

- Evitar el elemento que provoca la reacción
- Tranquilizar a la persona afectada
- Comprobar la respiración y signos vitales de la persona
- Utilizar el kit de emergencia en caso de tenerlo
- Aplicar respiración boca a boca o RCP de ser necesario
- Solicitar ayuda médica rápidamente



Cuidados de enfermería

- Colocar al paciente en posición de seguridad.
- 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.
- Retirar el alérgeno si es posible.
- Suspender cualquier medicamento que se esté administrando.