



Nombre del Alumna: Martha Elena Domínguez Domínguez

Nombre del tema: tipos de shock

Nombre de la Materia: práctica clínica de enfermería II

Nombre del profesor: mariano walberto balkazar Velazco

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: VII cuatrimestre

TIPOS DE SHOCK



HIPOVOLÉMICO.

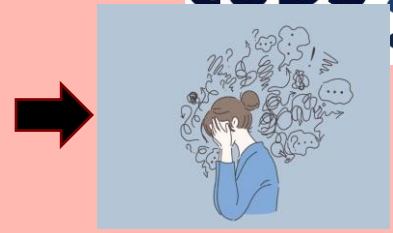
Afección de emergencia en la cual la pérdida grave de sangre hace que el corazón se incapaz de bombear suficiente sangre.

Tratamiento: se basa en el aporte de sangre y líquidos que el paciente ha perdido. Los fármacos más utilizados son la dopamina, y la norepinefrina.

Cuidados de enfermería: Realizar una valoración inicial rápida. Nivel de conciencia. Aparición de signos indicativos de shock hipovolémico: palidez, frialdad, sudoración, taquicardia, taquipnea e hipotensión.



Síntomas: Ansiedad o agitación
Piel fría y pegajosa
Confusión
Disminución o ausencia de gasto urinario



NEUROGENICO.

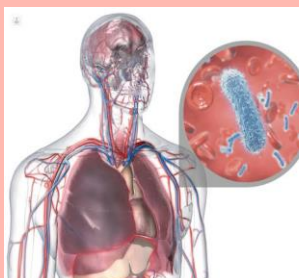
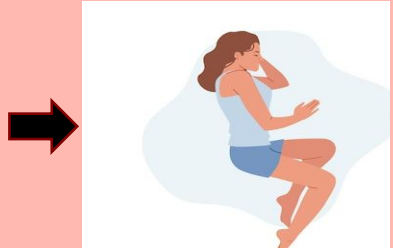
Se produce por una lesión aguda de la medula espinal que afecta al sistema nervioso simpático.

Tratamiento: implica restablecer el tono simpático, ya sea mediante la estabilización de la medula espinal o mediante la colocación adecuada del paciente.

Cuidados de enfermería: cuidar las posturas, valorar los miembros inferiores, prevención de tromboembolias.



Síntomas: piel seca, hipotensión con bradicardia y PA inadecuada.



SÉPTICO.

Es el tipo más frecuente de shock distributivo, es causado por infección o sepsis generalizada.

Tratamiento: terapia con líquidos, drenaje del foco infeccioso, fármacos, iniciar antibióticos correspondientes y tratamiento nutricional.

Cuidados de enfermería: procurar estricta asepsia y monitoreo, ministración de tratamiento y utilización de escalas como la SOFA para la identificación.





CARDIOGÉNICO.

Ocurre cuando el corazón es incapaz de bombear la cantidad suficiente de sangre que el cuerpo necesita.

Síntomas: problemas respiratorios, venas abultadas en el cuello, fiebre, pérdida del conocimiento.

Tratamiento: el tratamiento se centra en reducir el daño que la falta de oxígeno provoca en el musculo cardiaco y en otros órganos.

Cuidados de enfermería: controlar y valorar los signos vitales en especial la respiración y valoración de oxígeno, colocar al paciente en posición semifowler.



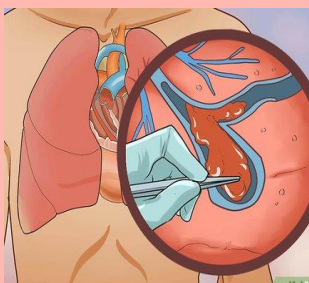
ANAFILÁCTICO

Es una reacción alérgica grave de instauración rápida y que puede llegar a ser mortal.

Síntomas: hinchazón en la boca, ojos y nariz, dolor abdominal, náuseas y vómitos, aumento de los latidos cardiacos, sensación de tener una bola en la garganta.

Tratamiento: evaluación ABC + epinefrina.

Cuidados de enfermería: colocar al paciente en posición de seguridad, en posición lateral en caso de vomitos. evitar prendas de ropa demasitados ajustados, tratamiento del shock administrando la medicación prescrita por el personal médico.



OBSTRUCTIVO.

Se produce cuándo hay una obstrucción en el sistema circulatorio, lo que reduce el flujo de sangre y oxígeno a los órganos y tejidos.

Síntomas: sudoración fría, palidez, debilidad, confusión, hipotensión, disminución del flujo urinario, la restricción del gasto cardiaco, aumenta la frecuencia cardiaca.

Tratamiento: eliminar la obstrucción, pericardiocentesis, descompresión con agujas, colocación del tubo torácico, oxigenorapia.

Cuidados de enfermería: aporte de volumen, adm.de tratamiento vaso activos.

