



NOMBRE DEL ALUMNO: Bartola Bernal Alvarez

NOMBRE DEL TEMA: Súper Nota

NOMBRE DE LA MATERIA: Practica de Enfermería II

NOMBRE DEL PROFESOR: L.E.Q. Mariano Walberto Balcázar Velasco

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 7º "A"

Pichucalco, Chiapas a 17 de Octubre de 2023

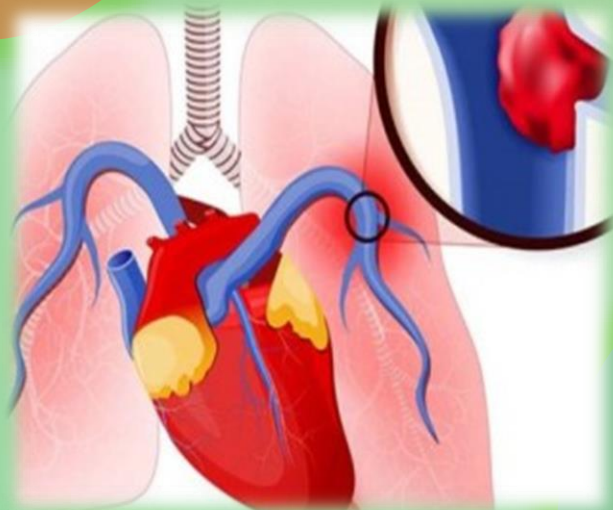
SHOCK CARDIOGÉNICO

CONCEPTO

El shock cardiogénico ocurre cuando el corazón es incapaz de bombear la cantidad suficiente de sangre que el cuerpo necesita.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Dolor o presión en el tórax
- Coma
- Disminución de la orina
- Respiración acelerada
- Pulso rápido
- Sudoración profusa,



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.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- 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, presión capilar pulmonar o bien sistema PICCO (índice cardíaco, índice



SHOCK HIPOVOLÉMICO

DEFINICIÓN

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. Este tipo de shock puede hacer que muchos órganos dejen de funcionar.



SIGNOS Y SÍNTOMAS

- 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

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Asegurar la permeabilidad de la vía aérea:

Garantizar que el enfermo ventile correctamente y que reciba oxígeno a concentraciones superiores al 35%, por mascarilla o a través del tubo endotraqueal.

Si no existe pulso, deberá iniciarse las maniobras de soporte vital básico y avanzado lo antes posible.

TRATAMIENTO

Mantenga a la persona caliente y cómoda (para evitar la hipotermia).

Procure que la persona se acueste horizontalmente y que levante los pies unas 12 pulgadas (30 centímetros) para incrementar la circulación.

No le administre líquidos por vía oral.

Si la persona está teniendo alguna reacción alérgica, trate dicha reacción si sabe cómo hacerlo.

SHOCK NEUROGÉNICO

DEFINICIÓN

El shock ocurre cuando no hay suficiente suministro de sangre y oxígeno a sus órganos y tejidos. Puede causar baja presión y ser un peligro para la vida. El shock suele suceder con una lesión grave.



TRATAMIENTO

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.



SIGNOS Y SÍNTOMAS

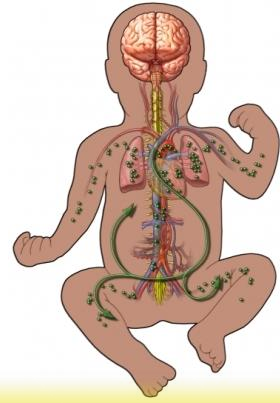
- Confusión o falta de lucidez mental
- Pérdida de la conciencia
- Latidos del corazón rápidos y de forma repentina
- Transpiración
- Palidez
- Pulso débil
- Respiración acelerada
- Reducción del flujo o detención total de orina
- Pies y manos frías

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Toma de signos vitales
- Inmovilización del paciente para reducir daños
- administración de líquidos intravenosos con el fin de restablecer los valores de la presión arterial.
- Administrar atropina o un marcapasos



SHOCK SÉPTICO



DEFINICIÓN

El shock séptico puede ser causado por cualquier tipo de bacteria. Hongos y virus pueden también causar la afección. Las toxinas liberadas por bacterias u hongos pueden causar daño tisular, lo cual puede llevar a que se presente hipotensión arterial y funcionamiento deficiente de órganos.



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 ó 2 horas.

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

SIGNOS Y 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

SHOCK DISTRIBUTIVO

DEFINICIÓN

El shock distributivo se produce por una inadecuación relativa del volumen intravascular a vasodilatación venosa o arterial; el volumen de sangre circulante es normal.

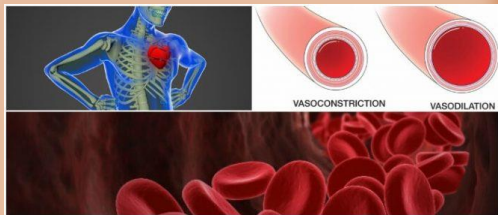
Las manos y los pies están pálidos, fríos, húmedos y a menudo cianóticos, al igual que los lóbulos de las orejas, la nariz y los lechos ungueales. El tiempo de llenado capilar se prolonga y, excepto en el shock distributivo, la piel es grisácea o mate y con aspecto húmedo. Puede observarse una sudoración franca. Los pulsos periféricos son débiles y rápidos.

SIGNOS Y SÍNTOMAS



TRATAMIENTO

- Tratamiento de sostén
- Líquidos IV
- Otros tratamientos dependen del tipo y la causa del shock



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Control de la permeabilidad vía aérea. si es necesario intubación precoz.
- Administración de adrenalina, IV, endotraqueal o subcutánea.
- Oxigenoterapia si es necesario ventilación mecánica (vigilar barotrauma).
- Reposición hídrica y amins vasoconstrictoras.
- Administrar antihistamínicos, difenhidramina.
- Administrar corticoides para prevenir la reacción retardada.
- Posición: SemiFowler con MMII elevados.
- Evitar rascado, compresas húmedas, templadas.

SHOCK ANAFILÁCTICO

DEFINICIÓN

El shock anafiláctico, también conocido como anafilaxia consiste en una reacción alérgica extremadamente grave que afecta a todo el organismo y se instaura a los pocos minutos de haber estado expuesto al alérgeno. Podría definirse también como una reacción "explosiva" del sistema inmune hacia un agente externo.

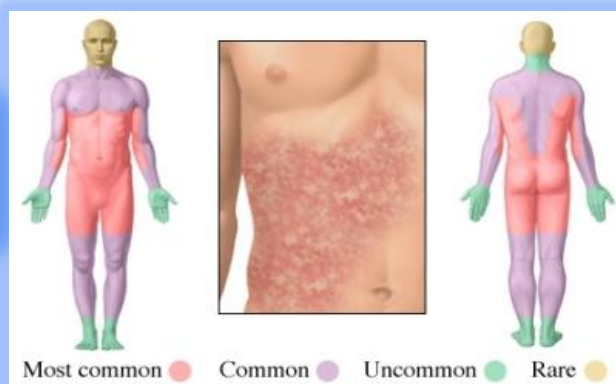


SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Picor
- Taquicardia
- Enrojecimiento intenso generalizado
- Dificultad respiratoria

TRATAMIENTO

- Administración de adrenalina
- Medidas de emergencia y atención médica inmediata
- Medicamentos y terapias complementarias



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.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000185.htm>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000167.htm#:~:text=Un%20shock%20hipovol%C3%A9mico>
- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/shock-hipovolemico>
- <https://medlineplus.gov/spanish/shock.html>
- <https://www.studocu.com/es-mx/document/centro-de-estudios-cientificos-y-tecnologicos-no6-miguel-othon>
- <https://www.msdmanuals.com/es-ve/professional/cuidados-criticos/shock-y-reanimación-con-líquidos/reanimación-con-líquidos-intravenosos>
- <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/anafilaxia>
- <https://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/>