



Mi Universidad

Cuadro comparativo

Jesús Santiago Méndez Trejo

Segundo Parcial

Fisiopatología

Dr. Jorge López Cadenas

Medicina humana

Segundo semestre, grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 27 de abril del 2024

Shock	Definición	Fisiopatología	Causas	Manifestaciones clínicas	Diagnostico	Tratamiento
Hipovolémico	El choque hipovolémico sucede cuando disminuye el contenido (la sangre o volumen plasmático) por causas hemorrágicas o no hemorrágicas	Se debe a la disminución del volumen en el espacio extracelular. Al inicio, se compensa parcialmente por la salida de iones de potasio (K+) del espacio intracelular hacia el extracelular. Este mecanismo tiene como objetivo la autocompensación y ocasiona deshidratación isotónica e hiperkalemia	Hemorragias debidas a heridas o lesiones traumáticas y al sangrado interno consecuencia de un traumatismo a alguna enfermedad concreta. Pérdida de líquidos (deshidratación), a causa de quemaduras, diarreas, vómitos o hiperhidrosis (sudoración excesiva). En estas ocasiones el organismo tiende a reponer el líquido perdido a partir de la sangre, lo que reduce su volumen circulante.	<ul style="list-style-type: none"> • Caída de la tensión arterial. • Hipotermia. • Sudoración fría. • Ansiedad. • Estado de confusión. • Debilidad general. • Palidez de la piel. • Pulso rápido, aunque muy débil. 	<ul style="list-style-type: none"> • Conteo sanguíneo(CSC) • Tomografía • Ecocardiograma • Electrocardiograma • Endoscopia • Cateterismo cardiaco derecho • Sonda vesical 	Reposición de líquidos y sangre a través de vía intravenosa. Medicamentos como la epinefrina o norepinefrina para la presión arterial
Obstructivo	Se caracteriza por un déficit de llenado cardiaco, es decir, aunque el corazón es normal, no posee sangre para bombear. Esto es producto de la comprensión cardiaca o de estructuras circundantes, que pierden distensibilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Dimisión del gasto cardiaco • Aumento de la descarga simpática • Vaso constricción • Disminución de la perfusión miocárdica • Aumenta el consumo de oxígeno • Disminuye el gasto cardiaco • Liberación de mediadores • Disfunción celular • Muerte celular 	Neumotórax a tensión, comprensión de la vena cava, taponamiento cardiaco, tumores o coágulos auriculares, o una embolia pulmonar.	<ul style="list-style-type: none"> • Alteracion del estado mental • Taquipnea • Taquicardia • Alteracion de la perfusión • Piel marmórea • Pulsos periféricos débiles • Hipotensión • Oliguria • 	<ul style="list-style-type: none"> • Electrocardiograma • Ecografía • Ecocardiografía • Radiografía de tórax 	Administración de oxígeno y fluidos; fluidos cristaloides 20 ml/kg en bolo entre 5 y 10 minutos.
Cardiogenico	Ocurre cuando el corazón ha resultado tan dañado que es incapaz de suministrar suficiente sangre y oxígeno a todos los órganos	<ul style="list-style-type: none"> • Infarto del miocardio • Disfunción miocárdica • Disminución diastólica o sistólica • Disminución del gasto cardiaco • Congestión pulmonar • Hipoxemia • Hipotensión 	<ul style="list-style-type: none"> • Ataque cardiaco • Taquicardia ventricular • Fibrilación ventricular • Taquicardia supra ventricular • Bradicardia 	<ul style="list-style-type: none"> • Coma • Disminución de la orina • Respiración acelerada • Pulso rápido • Sudoración profusa • Mareo • Dificultad para respirar • Pulso débil 	<ul style="list-style-type: none"> • Cateterismo cardiaco • Radiografía de tórax • Angiografía coronaria • Ecocardiografía • Gammagrafía del corazón • Gasometría arterial • Conteo sanguíneo completo 	Medicación: Dobutamina, Dopamina, Epinefrina, Levosimendan, Milrinone, Norepinefrina, Vasopresina
Distributivo	Disminución del flujo sanguíneo que es causada por una dilatación anormal de los vasos sanguíneos, lo que resulta en una distribución inadecuada del volumen	<ul style="list-style-type: none"> • Dilatación anormal de los vasos sanguíneos • Disminución de la resistencia vascular sistemática 	<ul style="list-style-type: none"> • Sepsis • Reacciones anafilácticas • Síndrome de insuficiencia de la medula ósea 	<ul style="list-style-type: none"> • Presión arterial baja • Frecuencia cardiaca rápida • Cambios del estado mental • Piel cálida o roja 	Las pruebas de laboratorio pueden mostrar signos de insuficiencia orgánica, como alteraciones en los niveles de creatinina y transaminasas y aumento de los niveles de	Administración de líquidos intravenosos y medicamentos para aumentar la presión arterial, como los vasopresores

	sanguíneo en el sistema circulatorio	<ul style="list-style-type: none"> • Caída de la presión arterial • Aumento de la frecuencia cardíaca • Aumento del gasto cardíaco • Mala distribución del volumen sanguíneo 		<ul style="list-style-type: none"> • Disminución de la cantidad de orina 	marcadores inflamatorios	
Neurogenico	Ocurre cuando existe una falla en la comunicación entre el cerebro y el cuerpo.	<ul style="list-style-type: none"> • Alteración autonómica en vías simpáticas • Excitación parasimpática • Vasodilatación • Bradicardia 	<ul style="list-style-type: none"> • Traumatismos en columna • Enfermedades: mielitis transversa • Síndrome de Guillain-Barré 	<ul style="list-style-type: none"> • Disminución de la presión arterial • Disminución de la temperatura; debajo de los 35°C • Respiración rápida y superficial • Piel fría y azulada • Mareos y sensación de desmayos • Exceso de sudor • Alteración del estado mental • Reducción de la orina • Inconciencia 		<ul style="list-style-type: none"> • Sueroterapia • Administración de atropina • Epinefrina • Efedrina • Uso de glucocorticoides ; metilprednisolona
Anafiláctico	Reacción de hipersensibilidad generalizada o sistémica, grave y que amenaza la vida	<ul style="list-style-type: none"> • Reacción de hipersensibilidad • Activación de mastocitos y/o basófilos • Activación del complemento • Alteración del metabolismo del ácido araquidónico 	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentos • Fármacos • Picaduras de insectos • Factores físicos 	<ul style="list-style-type: none"> • Hipotensión • Alteraciones de la frecuencia cardíaca • Palidez marcada • Sincope • Edema de epiglotis y laringe • Estridor inspiratorio • Disnea • Sibilancias • Polipnea • Eritema • Urticaria • Prurito 	<ul style="list-style-type: none"> • Tripasa sérica • Histamina sérica 	<ul style="list-style-type: none"> • Adrenalina • Reposición de líquidos • Broncodilatadores • Glucagón • Atropina
Séptico	Afección grave que se produce cuando una infección en todo el cuerpo lleva a que se presente presión arterial baja	<ul style="list-style-type: none"> • Células presentadoras de antígenos • Aumento del metabolismo celular • Activación de la 	<ul style="list-style-type: none"> • Bacterias • Hongos • Virus 	<ul style="list-style-type: none"> • Brazos y piernas fríos y pálidos • Temperatura baja o alta, escalofríos • Sensación de mareo • Disminución de la orina 	<ul style="list-style-type: none"> • Conteo sanguíneo completo • Radiografía de tórax • Muestra de orina • Hemocultivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Ventilación mecánica • Diálisis • Administración de líquidos por vía intravenosa • Sedantes • Antibióticos • Monitoreo hemodinámico

		<p>inmunidad adaptativa</p> <ul style="list-style-type: none">• Daño tisular• Disfunción orgánica		<ul style="list-style-type: none">• Presión arterial baja• Palpitaciones• Frecuencia cardíaca rápida• Inquietud, agitación o confusión• Dificultad para respirar		
--	--	--	--	--	--	--