



Tipos de Shock

Moreno Guillen Odalis Poleth

Parcial II

Fisiopatología

Dr. Jorge López Cadenas

Medicina Humana

Semestre

Comitán de Domínguez Chiapas, a 27 de abril del 2024

	Hipovolemico	Obstruccion	Cardiogenico	Neurogenico	Anafilactico	Septico
Definicion	Disminución del gasto cardiaco, hipotensión, hipoperfusión e indicaciones de hipoxia en los tejidos. Es Perdida grave de sangre el cual hace disfuncional al corazón.	Condición en la que una obstrucción física impide el flujo sanguíneo	afección mortal en la que el corazón repentinamente no puede bombear sangre	Consecuencia de un control sinaptico disminuido del tono de los vasos sanguíneos, debido a un defecto del centro vasomotor en el tronco encefalico	reacción alérgica extremadamente grave que afecta a todo el organismo y se instaura a los pocos minutos. Es el resultado de una infección mediada por mecanismos inmunitarios.	Perdida grave de sangre el cual hace disfuncional al corazón
Fisiopatologia	sucede cuando disminuye el contenido (la sangre o volumen plasmático) por causas hemorrágicas	Puede ser ocasionado por diversas alteraciones, como un aneurisma aortico disecante, taponamiento cardiaco, neumotorax, mixoma auricular y evisceracion.	hipoperfusión generalizada en el que el corazón es incapaz de satisfacer la demanda corporal de sangre	conduce a la pérdida del tono simpático y, por lo tanto, a la respuesta parasimpática sin oposición impulsada por el nervio vago	Mediadores inflamatorios, histamina, triptasa, citoquinas, prostaglandinas y leucotrienos, IGE	Proceso complejo de activacion celular que ocasiona la liberacion de mediadores proinflamatorios. La implicacion de reflejos neuroendocrinos.
Epidemiologia	puede ocurrir debido a traumas, cirugías, hemorragias internas o externas	interrupción del arco aórtico o coartación yuxtaductal de la aorta	ocurre en aproximadamente 5 a 7% de los pacientes que presentan un infarto agudo de miocardio	El shock neurogénico puede persistir entre una y dos semanas después de la lesión	anafilaxia varía entre un 0,05% y un 2%, incluyendo todas las etiologías	puede ocurrir debido a traumas, cirugías, hemorragias internas o externas

Causas	Pérdida de sangre a través de cortes profundos, lesiones, hemorragias, quemaduras	Disección aórtica, neumotórax y síndrome de la aorta	puede ocurrir debido a una enfermedad coronaria. miocarditis y endocarditis	Lesiones en la médula espinal, mala administración de anestesia, exceso de uso de drogas y medicamentos	Alergia excesiva a agentes externos	<ul style="list-style-type: none"> • Ansiedad • Piel fría • Confusión • Disminución urinaria • Debilidad generalizada
Manifestaciones clínicas	<ul style="list-style-type: none"> • Ansiedad • Piel fría • Confusión • Disminución urinaria • Debilidad generalizada 	confusión, pérdida del conocimiento e incapacidad para concentrarse dolor en el pecho dificultad para respirar	<ul style="list-style-type: none"> • Indicaciones de hipoperfusión con hipotensión. • Labios, lechos ungueales y la piel, se tornan cianóticos. • La presión arterial media y la sistólica disminuyen • Disminución del gasto urinario 	Presión arterial baja rápidamente, respiraciones rápidas, ansiedad, alteración de consciencia	Colicos abdominales Apretamiento Sensación de calor o quemazón de piel Prurito Urticaria Tos Asfixia Sibilancias Dificultad respiratoria	Hipotensión, piel caliente y ruborizada. A diferencia del choque hipovolémico, cardiogénico y obstructivo, tiene una disminución compensatoria de la resistencia vascular sistémica.

Diagnostico	Pruebas de química sanguínea y electrocardiograma	Se puede diagnosticar basado en los síntomas del paciente y los signos del examen físico	Medición de presión arterial y electrocardiograma	Tomografías y rayos x	Historia clínica y pruebas de alergia, exámenes de laboratorio	Pruebas de química sanguínea y electrocardiograma
Tratamiento	transfusión sanguínea y de la administración de suero directamente por vía intravenosa.	Extracción de líquido pericárdico o aire mediante drenaje quirúrgico o pericardiocentesis	transfusión sanguínea, marcapasos, cirugía y vasodilatadores	Inmovilización y suero terapia	Interrupcion inmediata de la sustancia desencadenate. Por ejemplo, aplicación de hielo. Administracion de adrenalina, oxigeno, antihistaminicos y corticoesteroides.	Control de la causa y soporte de la circulacion. Consumo temprano de antibioticos. Control de vias respiratorias con la administracion de liquidos. Ventilacion mecanica

Referencias;

- Carol Mattson Porth 9° Edicion