



Mi Universidad

Cuadro comparativo

Carlos Adrián Álvarez López

Parcial II

Fisiopatología

Dr. Jorge López Cadenas

Licenciatura en medicina humana

Segundo semestre grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 27/Abril/2024

Shock	Definición	Epidemio	Fisiopatología	Causas	Manifestaciones	Dx	Tx
Hipovolémico	Producido por una disminución del volumen sanguíneo circulante, lo que afecta la perfusión tisular.	Más común en situaciones de cirugía, hemorragias o deshidratación.	Puede ocasionar: <ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de sangre (hemorragia). • Deshidratación. • Quemaduras graves. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hemorragia visible o interna. • Hipotensión • Sed intensa. 	puede ocurrir: <ul style="list-style-type: none"> • Piel fría y pálida. • Taquicardia. • Hipotensión. • Taquipnea. • Disminución del llenado capilar. 	Pueden ser: <ul style="list-style-type: none"> • Hemograma completo. • Electrolitos. • Estudios de imagen según la causa. 	Reposición de volumen como fluidos intravenosos y controlar la causa subyacente.
Obstrutivo	Producido cuando hay un obstáculo físico que impide el flujo sanguíneo normal.	Ocurre en grupos de todas las edades.	Puede ocasionar: <ul style="list-style-type: none"> • Neumotórax a tensión. • Embolia pulmonar. • Taponamiento cardíaco. 	Causado por: <ul style="list-style-type: none"> • Dificultad respiratoria. • Hipotensión. • Distensión venosa yugular. 	Puede ocurrir: <ul style="list-style-type: none"> • taquipnea. • dolor torácico. • hemoptisis. • tos. • edema de miembros inferiores 	<ul style="list-style-type: none"> • Ecocardiograma. • Tomografía computarizada (TC) de tórax. 	Tratamiento específico según la causa.
Cardiogénico	Se debe a una disfunción del corazón que afecta su capacidad para bombear sangre eficazmente.	Más común en personas mayores y con enfermedades cardíacas previas.	<ul style="list-style-type: none"> • Infarto de miocardio • Insuficiencia cardíaca congestiva. • Arritmias graves. 	<ul style="list-style-type: none"> • Disnea. • Edema pulmonar. • Hipotensión. • Fatiga. 	<ul style="list-style-type: none"> • Respiración rápida. • Falta de aire grave. • Taquicardia • Pérdida del conocimiento. • Sudoración. • Piel pálida. • 	<ul style="list-style-type: none"> • Electrocardiograma (ECG). • Ecocardiograma • Marcadores cardíacos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mejorar la función cardíaca (medicamentos, intervenciones cardíacas).
Distributivo	Se debe a una alteración en la distribución del flujo sanguíneo debido a vasodilatación excesiva.	Más común en pacientes hospitalizados.	<ul style="list-style-type: none"> • Shock séptico (infección). • Shock anafiláctico (alergia). • Shock neurogénico (daño del sistema nervioso). 	<ul style="list-style-type: none"> • Hipotensión. • Taquicardia. • Fiebre. • Sepsis. • Anafilaxia. • Lesión medular. • Intoxicación por fármacos 	<ul style="list-style-type: none"> • Presión arterial baja. • Frecuencia cardíaca rápida. • Confusión o pérdida de conciencia, • Piel cálida y roja. • Disminución de la cantidad de orina 	<ul style="list-style-type: none"> • Hemocultivos. • Lactato sérico. • Pruebas alérgicas 	Antibióticos (en caso de infección), epinefrina (en caso de anafilaxia).



Shock	Definición	Epidemio	Fisiopatología	Causas	Manifestaciones	Dx	Tx
Neurogénico	Producido por una disfunción del sistema nervioso afectando el tono vascular.	Es menos común, pero, puede ocurrir en cualquier grupo de edad.	<ul style="list-style-type: none">• Trauma espinal.• Anestesia general.• Enfermedades neurológicas.	<ul style="list-style-type: none">• Hipotensión.• Bradicardia.• Pérdida de la función autonómica.• Traumatismo de la médula espinal	<ul style="list-style-type: none">• Hipotensión.• Bradicardia.• Pérdida de la función autonómica.• piel caliente y seca.	<ul style="list-style-type: none">• Evaluación neurológica.• Estudios de imagen según la causa.	Tratamiento de la causa subyacente y soporte hemodinámico.
Anafiláctico	Reacción alérgica grave que afecta múltiples sistemas del cuerpo.	Ocurre en cualquier persona con alergias conocidas o desconocidas.	La interacción del antígeno con IgE en los basófilos y los mastocitos desencadena la liberación de histamina, leucotrienos y otros mediadores que provocan una contracción difusa del músculo liso	<ul style="list-style-type: none">• Alérgenos (picaduras de insectos, alimentos, medicamentos)	<ul style="list-style-type: none">• Urticaria• Edema facial.• Dificultad respiratoria,• Hipotensión.• Taquicardia.	<ul style="list-style-type: none">• Historia clínica.• Pruebas alérgicas.	<ul style="list-style-type: none">• Epinefrina.• Antihistamínicos.• Corticosteroides
Séptico	producido por una infección generalizada que afecta la respuesta inflamatoria	La incidencia ha ido en aumento en las últimas décadas.	Las toxinas bacterianas y otros factores liberados durante la infección activan el sistema inmunitario. Se liberan mediadores que pueden provocar disfunción de órganos y vasodilatación generalizada	<ul style="list-style-type: none">• Infecciones bacterianas graves (bacteriemia, neumonía, peritonitis).	<ul style="list-style-type: none">• Fiebre.• Taquicardia.• Hipotensión.• Oliguria.• Cambios en el estado mental.	<ul style="list-style-type: none">• Hemocultivos.• Gasometría arterial.• Pruebas de función hepática y renal.	<ul style="list-style-type: none">• Antibióticos de amplio espectro, soporte hemodinámico con fluidos intravenosos, vasopresores.

Bibliografía:

- Tommie L. Norris (2019). Porth. Fisiopatología: Alteraciones de la Salud. Conceptos Básicos (10ª ed.). Madrid: Médica Panamericana