

Nombre del Alumno: Estrella Lizeth Hernández Roblero

Temas: Tipos De Shock, Fisiopatología: Fases Del Shock

Parcial: 2

Materia: Enfermería Clínica

Nombre del Profesor: Lic. Rebeca Marili Vázquez Escobar

Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Cuarto



Aunque pueden coexistir diferentes causas de shock en un mismo paciente, haciendo que el cuadro clínico y hemodinámico sea más abigarrado, de forma práctica se suelen dividir las causas de shock en varios tipos

Shock Hemorrágico

La

Disminución de la volemia como consecuencia de una hemorragia aguda puede producir un shock por disminución de la

La La

Gravedad del cuadro dependerá de la cantidad de sangre perdida y de la rapidez con que se produzca.



Se

Produce como consecuencia de una importante pérdida de líquido de origen gastrointestinal (vómitos, diarrea),

Renal (diuréticos, diuresis

osmótica, diabetes insípida), fiebre elevada

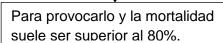
Shock cardiogénico

Lo **J**

Produce un fallo de la función miocárdica.



Causa más frecuente es el infarto agudo de miocardio, siendo necesaria al menos la necrosis el 40%-50% de la masa ventricular izquierda



Shock obstructivo extra cardiaco



Le denomina shock de barrera y las causas que lo provocan son el taponamiento cardíaco, la pericarditis constrictiva y el tromboembolismo pulmonar masivo.



Tiene

Un perfil hiperdinámico que se caracteriza por un GC elevado con disminución grave de las RVS.



Origen es una vasodilatación marcada a nivel de la macro y la microcirculación y es consecuencia de la respuesta inflamatoria del huésped a los microorganismos y sus toxinas.

Shock Anafiláctico

Este

Tipo de shock es consecuencia de una reacción alérgica exagerada ante un antígeno.



Exposición al antígeno induce la producción de una reacción sobre basófilos y mastocitos mediada por Ig E que lleva a la liberación de sustancias vasoactivas como histamina, prostaglandinas, factor activador plaquetario.

