



MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMANO: YAZURI
GUADALUPE ÁLVAREZ GARCÍA

NOMBRE DEL TEMA: TIPOS DE
SHOCK

NOMBRE DE LA MATERIA:
ENFERMERÍA CLÍNICA

NOMBRE DEL MAESTRO: CECILIA DE
LA CRUZ SANCHEZ

PARCIAL: 4TO

LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 4TO

ELABORACIÓN: PICHUCALCO, CHIAPAS; VIERNES 29 DE
NOVIEMBRE

TIPOS DE SHOCK

El shock es la incapacidad para proporcionar una perfusión suficiente de sangre oxigenada y sustratos a los tejidos para satisfacer las demandas metabólicas.

SHOCK HIPOVOLEMICO

Se produce tras la pérdida de más de la quinta parte del volumen de sangre que circula en el organismo, esta pérdida hace que el corazón no pueda bombear la cantidad necesaria de sangre hacia el cuerpo y por tanto llegue menos oxígeno a los tejidos, lo que puede hacer que los diferentes órganos dejen de funcionar

CAUSAS

- 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).

CUADRO CLINICO

- Estado de confusión.
- Pérdida de la consciencia.
- Hipotermia.
- Caída de la tensión arterial.
- Ansiedad.
- Estado de confusión.
- Debilidad general.
- Palidez de la piel.
- Pulso rápido, aunque muy débil.

SHOCK ANALFILACTICO

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.

CAUSAS

- Las causas más comunes de la anafilaxia son la ingestión de alimentos alérgicos, la administración de medicamentos a los que el individuo es alérgico, las picaduras de insectos venenosos, el contacto con látex y la exposición a factores físicos desencadenantes.

CUADRO CLINICO

El cuadro clínico suele comenzar con:

- Intenso picor en palmas y plantas.
- Cuero cabelludo y área genital.
- Suele continuar con palpaciones intensas (taquicardia).
- Enrojecimiento intenso generalizado.
- Dificultad respiratoria.
- Diarrea, mareo y pérdida de conciencia.

COMPLICACIONES

- Daño cerebral
- Daño renal
- Daño en el hígado
- Daño en los pulmones
- Disfunción cardíaca
- Gangrena en brazos o piernas
- Muerte
- Desarrollo de enfermedades infecciosas e inmunológicas

TRATAMIENTO

- Mantener caliente al paciente para evitar la hipotermia, tapándole con cualquier prenda que se tenga a mano.
- No se le deben administrar líquidos.
- Si se detecta alguna lesión clara en la cabeza, la espalda, una pierna o el cuello no se la debe mover bajo ningún concepto.

INTERVENCIONES 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, deberán iniciarse las maniobras de soporte vital básico y avanzado lo antes posible.



COMPLICACIONES

- Arritmias cardíacas, como taquicardia o bradicardia.
- Hipotensión arterial, que puede causar mareos, desmayos o shock.
- Insuficiencia cardíaca, que puede ocurrir en casos extremos.

TRATAMIENTO

- Epinefrina (adrenalina) para reducir la respuesta alérgica del organismo
- Oxígeno, para ayudarte a respirar.
- Antihistamínicos y cortisona intravenosos para reducir la inflamación de las vías respiratorias y mejorar la respiración.
- Un agonista beta (como el albuterol) para aliviar los síntomas respiratorios

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- Administrar adrenalina intramuscularmente (IM) o intravenosamente (IV).
- Colocar al paciente en posición horizontal con las piernas elevadas.
- Aflojar cualquier prenda ajustada.
- Mantener la vía respiratoria despejada.
- Administrar oxígeno suplementario si la persona tiene dificultad para respirar.
- Monitorizar los signos vitales.



SHOCK SÉPTICO

El shock séptico es una enfermedad que se produce cuando una infección provoca una hipotensión arterial peligrosa. Esta afección puede producirse por cualquier tipo de bacteria.

CAUSAS

- Este tipo de enfermedad puede aparecer debido a cualquier tipo de bacteria, hongos y virus incluidos.
- Las toxinas que liberan las bacterias y los hongos pueden derivar en daño tisular.
- El cuerpo puede llegar a inflamarse como respuesta de defensa a las toxinas que pueden dañar los órganos.

CUADRO CLINICO

- Extremidades frías y pálidas
- Temperatura corporal anormal, o muy alta o muy baja, el paciente también podrá sentir escalofríos
- Ligera sensación de mareo
- Disminución o ausencia de ganas de orinar
- Presión Arterial baja, concretamente al permanecer parado
- Palpitaciones
- Ritmo cardíaco acelerado
- Agitación, Inquietud, Confusión o Letargo
- Problemas para respirar con normalidad
- Cambio de color de la piel o erupción cutánea
- No ser consciente en algunas ocasiones

COMPLICACIONES

- Diabetes
- Enfermedades del aparato biliar, el aparato genitourinario o el aparato digestivo
- Enfermedades como el SIDA, que debilitan el sistema inmunitario
- Sepsis
- Sondas Permanentes
- Leucemia
- Uso de antibióticos durante un largo tiempo
- Linfoma

TRATAMIENTO

- Respirador, a través de ventilación mecánica
- Diálisis
- Medicamentos para combatir la presión arterial baja, la infección o coagulación de la sangre
- Alto volumen de líquidos administrados por vía intravenosa
- Oxígeno
- Sedantes

INTERVENCIONES 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.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anaphylaxis/symptoms-causes/syc-20351468>

[https://search.app?
link=https%3A%2F%2Fwww.topdoctors.es%2Fdiccionario-medico%2Fshock-septico&utm_campaign=aga&utm_source=agsadl1%2Csh%2Ffx%2Fgs%2Fm2%2F4](https://search.app?link=https%3A%2F%2Fwww.topdoctors.es%2Fdiccionario-medico%2Fshock-septico&utm_campaign=aga&utm_source=agsadl1%2Csh%2Ffx%2Fgs%2Fm2%2F4)

[https://search.app?
link=https%3A%2F%2Fwww.msmanuals.com%2Fes%2Fhogar%2Finfecciones%2Fbacteriemia-septicemia-y-choques%25C3%25A9ptico%2Fsepticemia-y-choques%25C3%25A9ptico&utm_campaign=aga&utm_source=agsadl1%2Csh%2Ffx%2Fgs%2Fm2%2F4](https://search.app?link=https%3A%2F%2Fwww.msmanuals.com%2Fes%2Fhogar%2Finfecciones%2Fbacteriemia-septicemia-y-choques%25C3%25A9ptico%2Fsepticemia-y-choques%25C3%25A9ptico&utm_campaign=aga&utm_source=agsadl1%2Csh%2Ffx%2Fgs%2Fm2%2F4)

[https://search.app?
link=https%3A%2F%2Fwww.sanitas.es%2Fbiblioteca-de-salud%2Fenfermedades-y-trastornos%2Fcardiologicas%2Fshock-hipovolemico&utm_campaign=aga&utm_source=agsadl1%2Csh%2Ffx%2Fgs%2Fm2%2F4](https://search.app?link=https%3A%2F%2Fwww.sanitas.es%2Fbiblioteca-de-salud%2Fenfermedades-y-trastornos%2Fcardiologicas%2Fshock-hipovolemico&utm_campaign=aga&utm_source=agsadl1%2Csh%2Ffx%2Fgs%2Fm2%2F4)