



Nombre del Alumno: Juan Manuel Jiménez Alvarez.

Nombre del tema: Tipos de shock.

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica.

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 4°

Parcial: 4°

TIPOS DE SHOCK

SHOCK HIPOVOLÉMICO

Definición: Disminución crítica del volumen intravascular, lo que reduce el retorno venoso y el gasto cardíaco.

Causas:

- **Hemorrágicas:** Hemorragias internas (traumatismos, rotura de aneurismas) o externas.
- **No hemorrágicas:** Deshidratación grave (vómitos, quemaduras, pérdidas insensibles).

Fisiopatología

- Pérdida de volumen sanguíneo.
- Disminución del retorno venoso.
- Caída del gasto cardíaco.
- Hipoxia tisular.

Síntomas

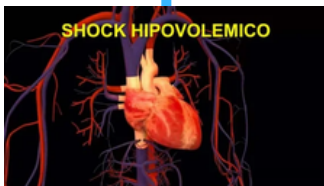
- Hipotensión.
- Taquicardia.
- Piel fría y pálida.
- Confusión o letargo.
- Disminución del gasto urinario.

Diagnóstico

- Historia clínica (pérdida de líquidos o sangre).
- Signos vitales.
- Hemograma, niveles de lactato.

Tratamiento

- Control de la causa (detener hemorragias, reposición de líquidos).
- Administración de cristaloides o coloides.
- Transfusión de sangre si es necesario.



DEFINICIÓN GENERAL DE SHOCK

- Estado clínico grave debido a una perfusión inadecuada de los tejidos, lo que provoca hipoxia celular y daño orgánico.
- **Clasificación:** Hipovolémico, Anafiláctico, Séptico.

SHOCK ANALFILACTICO

Definición: Reacción de hipersensibilidad severa mediada por la liberación masiva de histamina y otros mediadores.

Causas:

- Alimentos (maní, mariscos).
- Medicamentos (penicilina, anestésicos).
- Picaduras de insectos y Látex u otros alérgenos.

Fisiopatología

- Activación del sistema inmunológico.
- Liberación de mediadores inflamatorios.
- Vasodilatación generalizada, aumento de la permeabilidad vascular y Caída de la presión arterial y edema.

Síntomas

- Prurito, urticaria.
- Edema (angioedema).
- Dificultad respiratoria.
- Hipotensión severa.
- Pérdida de conciencia en casos graves.

Diagnóstico

- Historia de exposición al alérgeno.
- Examen clínico.
- Pruebas de alergia si es posible.

Tratamiento

- Adrenalina intramuscular (fármaco de elección).
- Antihistamínicos.
- Corticoides para prevenir recaídas.
- Oxígeno y soporte ventilatorio si es necesario.
- Cristaloides en caso de hipotensión persistente.



SHOCK SEPTICO

Definición: Disfunción orgánica causada por una respuesta inmune descontrolada a una infección, asociada a hipotensión persistente.

Causas:

- Infecciones bacterianas, virales o fúngicas graves.
- Comúnmente por neumonía, infecciones abdominales, urinarias o heridas quirúrgicas.

Fisiopatología

- Infección sistémica.
- Liberación de citoquinas proinflamatorias.
- Vasodilatación y aumento de la permeabilidad capilar y Hipoperfusión tisular.

Síntomas

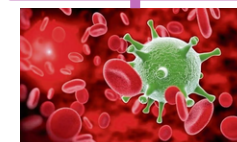
- Fiebre o hipotermia, Hipotensión persistente y Taquicardia.
- Piel caliente (fase inicial) o fría (fase tardía).
- Confusión, letargo y Oliguria.

Diagnóstico

- Criterios de sepsis (infección + disfunción orgánica).
- Lactato elevado (> 2 mmol/L).
- Cultivos microbiológicos.
- Hemograma y marcadores inflamatorios (PCR, procalcitonina).

Tratamiento

- Antibióticos de amplio espectro (iniciar dentro de la primera hora).
- Reposición agresiva de líquidos (cristaloides).
- Vasopresores (noradrenalina) para mantener presión arterial, Oxígeno y soporte de órganos.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Antología universidad del sureste.
- <https://medlineplus.gov/spanish/shock.html#:~:text=Existen%20muchos%20tipos%20de%20shocks,infecciones%20en%20el%20torrente%20sangu%C3%ADneo.>
- <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/shock-y-reanimaci%C3%B3n-con-l%C3%ADquidos/shock>
- <https://www.elsevier.com/es-es/connect/clasificacion-del-shock-sus-cinco-tipos-y-las-causas-subyacentes>
- https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/13_shock.pdf
- <https://empendium.com/manualmibe/compendio/chapter/B34.II.2.2.>
- <https://www.lecturio.com/es/concepts/tipos-de-shock/>