



Nombre del Alumno: Dulce María Juárez Méndez

Nombre del tema: Tipos de shock

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Clínica I

Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4

TIPOS DE SHOCK

Shock hipovolémico

El shock hipovolémico es un tipo de shock que se produce como resultado de una pérdida rápida e importante de fluidos corporales.

Causas

Esta importante pérdida de volumen de sangre circulante que origina el shock hipovolémico puede estar ocasionada por dos 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). En estas ocasiones el organismo tiende a reponer el líquido perdido a partir de la sangre, lo que reduce su volumen circulante.

Síntomas

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

Tratamiento

- Mantenga a la persona caliente y cómoda (para evitar la hipotermia).
- Procure que la persona se acueste horizontalmente y que levante los pies unas 12 pulgadas (30 centímetros) para incrementar la circulación. Sin embargo, si la persona presenta alguna lesión en la cabeza, el cuello, la espalda o la pierna, no la cambie de posición, a menos que esté en peligro inmediato.
- No le administre líquidos por vía oral.
- Si la persona está teniendo alguna reacción alérgica, trate dicha reacción si sabe cómo hacerlo.
- Si hay que trasladar a la persona, trate de mantenerla acostada, la cabeza hacia abajo y los pies elevados. Establezca la cabeza y el cuello antes de mover a una persona con sospecha de lesión en la columna.



Shock anafiláctico

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. Podría definirse también como una reacción "explosiva" del sistema inmune hacia un agente externo.

Síntomas

- Picor
- Taquicardia
- Enrojecimiento generalizado intenso
- Dificultad respiratoria

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.

Diagnostico

Para diagnosticar la anafilaxia solamente se dispone de la sospecha clínica; no existe ninguna prueba médica que la pueda confirmar o descartar en aquel momento. Se sospechará que un paciente presenta una anafilaxia cuando manifieste síntomas de una reacción alérgica que afecta a más de un sistema del organismo.



El shock anafiláctico
Los shock son asintomáticos en el 50% de los casos.

¿QUÉ ES?
Es una reacción alérgica grave de instauración rápida y que puede llegar a ser mortal.

¿CÓMO REACCIONAR ANTE UNA ANAFILAXIA?

1. Llamar al 112
2. Colocar a la persona tumbada con las piernas elevadas para el aumento de flujo sanguíneo
3. Evitar de inhalantes y alérgenos
4. Administrar antihistamínicos

¿QUÉ LA CAUSA?
Alimentos, fármacos y picaduras de insectos como abejas y avispas.

Según la edad, los alimentos implicados son:

- NIÑOS:** Leche, huevo, frutos secos, pescado y marisco.
- ADULTOS:** Frutas, frutos secos, marisco y pescado.

¿QUÉ SÍNTOMAS?
Enrojecimiento, hinchazón y picaduras de insectos como abejas y avispas.

¿QUÉ SÍNTOMAS?
Enrojecimiento, hinchazón y picaduras de insectos como abejas y avispas.

Fármacos que la causan:
Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE).

Shock séptico

El shock séptico es la manifestación más grave de una infección. Esta se produce como consecuencia de una respuesta inflamatoria sistémica severa que lleva a un colapso cardiovascular y/o microcirculatorio, y a hipoperfusión tisular.

Síntomas

- 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.

Causas

- Enfermedades del aparato biliar, el aparato genitourinario o el aparato digestivo.
- Enfermedades como el SIDA, que debilitan el sistema inmunitario.
- Sondas permanentes.
- Leucemia.
- Uso de antibióticos durante un largo tiempo.
- Linfoma.
- Padecer alguna infección recientemente.

Síntomas	SDOM			
	Inicial	Conexión a VM	Inicio reanimación	Post-reanimación
Hiperfusión por hipotermia		Hiperfusión por conexión + dilatación microcirc	Hiperfusión por reanimación	Hiperfusión + dilatación microcirc
Piel fría			Piel tibia	
TSVD		Lactato	SVVD Normal o ↑	Lactato Normal
Tdelta CO ₂ q-a			Delta CO ₂ q-a Normal	↑ Disturbios orgánicos

FISIOPATOLOGÍA SHOCK SÉPTICO

Circulación normal | Resuscitación pre-fluidos | Resuscitación post-fluidos

FUENTE: Colledge JP. Cardiovascular management of sepsis. (Book. Crit Care Med 2002; 31:946-955)

VIACON

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. <https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/cardiovasculares/shock-hipovolemico/>
2. <https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/enfermedades-y-trastornos/cardiológicas/shock-hipovolemico>
3. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000167.htm>
4. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/anafilaxia>
5. <https://www.fbbva.es/alergia/otras-enfermedades-alergicas/anafilaxia-y-choque%20anafilactico/>
6. <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/shock-septico>
7. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-manejo-del-paciente-shock-septico-S0716864011704291>