



NOMBRE DEL ALUMNO: MARILU LOPEZ HERNANDEZ

NOMBRE DEL TEMA: SHOCK

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERÍA CLINICA

GRADO: 4TO CUATRIMESTRE

GRUPO: B

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: LICENCIADA EN ENFERMERÍA GENERAL

NOMBRE DEL PROFESOR: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN: 11/11/2024 COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS

SHOCK

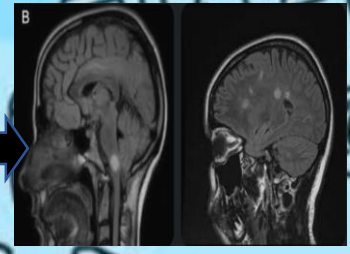
CONCEPTO

El shock es un síndrome clínico que está asociado a múltiples procesos

El denominador más común es la existencia de una hipoperfusión tisular.

Que ocasiona un déficit de oxígeno (O₂) esto se da en diferentes órganos y sistemas.

Nos dice que déficit de O₂ conlleva un metabolismo celular anaerobio, y con aumento de la producción de lactato y acidosis metabólica.



ETIOLOGÍA

Nos dice que puede coexistir diferentes causas de shock en un mismo paciente.

Haciendo que el cuadro clínico y hemodinámico sea más abigarrado, de una forma muy práctica

Las causas de shock se dividen en varios tipos:

hemorrágico, hipovolémico, cardiogénico, obstructivo o de barrera, séptico, anafiláctico y neurogénico



CLASIFICACIÓN

Fases del shock: El reconocimiento del shock en una fase precoz que implica reversibilidad y también en la disminución de la morbimortalidad.

Fase de shock compensado: Es una etapa inicial donde se ponen en marcha una serie de mecanismos en la que se tratan de preservar las funciones de los órganos vitales

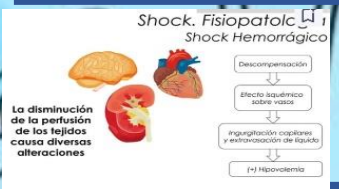
Tales como (corazón y sistema nervioso central) a expensas de una vasoconstricción de órganos no vitales (piel, músculos, riñón, área esplácica)

Fase de shock descompensado: Los mecanismos de compensación se ven sobrepasados. comienzan a disminuir el flujo a órganos vitales.

Fase de shock irreversible

Si no se logra corregir el shock se entra finalmente en la fase irreversible en la que el paciente desarrolla un fallo multisistémico y muere.

SHOCK CARDIOGÉNICO	- IAM - Valvulopatías - Complicaciones mecánicas del IAM - Arritmias
SHOCK HIPOVOLÉMICO	- Hemorragia externa o interna (trauma, cirugía) - Diarrea/vómitos - Deshidratación - Ascitis - Peritonitis - Quemazón
SHOCK OBSTRUCTIVO EXTRACARDÍACO	- Tromboembolismo pulmonar - Neumotórax a tensión - Taponamiento cardíaco
SHOCK DISTRIBUTIVO	- Séptico - Anafiláctico - Neurogénico



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Clínica de shock: Hay que tener presente que no existe ningún signo o síntoma específico de shock.

Nos dice que no debe excluirse el diagnóstico porque el paciente está alerta y con un lenguaje coherente.

Y ni porque un determinado signo como taquicardia o hipotensión no esté presente (ésta no siempre se asocia a shock ni por el contrario el shock se asocia siempre a hipotensión).

CONCLUSIÓN

Nos dice que el shock es un síndrome clínico que está asociado a múltiples procesos y en ella existen diferentes tipos de shock y las causas se dividen en varios tipos tales como hemorrágico, hipovolémico, cardiogénico, obstructivo o de barrera, séptico, anafiláctico y neurogénico, el reconocimiento de shock es una fase precoz que implica reversibilidad y existen 3 estadios evolutivos de shock tales como la fase de shock compensado, fase de shock descompensado y la fase de shock irreversible.

Hay que tener en cuenta que no existe ningún signo o síntoma específico de shock, y que no debe excluirse el diagnóstico por que el paciente está alerta y con un lenguaje coherente.

BIBLIOGRAFIA

<https://plataformaeducativauds.com.mx/> Documents/3ff03ca47ec4537653b7c98e9c3ad7c9-LC-LEN401%20ENFERMERIA%20CLINICA%20I%20(1).pdf. (2024) ANTOLOGIA COMITAN DE DOMINGUEZ : UDS.