



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Odette Sayuri Ruiz Dávila

Nombre del tema: Shock

Parcial: 2°

Nombre de la Materia: Prácticas profesionales de enfermería

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7°

El shock hace referencia a la falta de suministros de sangre en los tejidos en relación al contenido de oxígeno y el gasto cardíaco. Es potencialmente mortal ya que las células y órganos no reciben el suficiente oxígeno y nutrientes para el correcto funcionamiento. Requiere de un tratamiento inmediato ya que constituye a un alto riesgo a la salud y vida del paciente.

El shock se presenta por cualquier afección que reduzca el flujo sanguíneo como problemas cardíacos, hemorragias, cambios en los vasos sanguíneos, medicación que reduzca el gasto cardíaco, ritmos cardíacos lentos y cambios en el tono de los vasos sanguíneos y neumotórax. Es generalmente asociado a un sangrado externo o interno.

Los síntomas varían según la causa y el tipo de shock, el más común es la presión arterial muy baja, sin embargo, dentro de los síntomas también podemos encontrar ansiedad, labios y uñas cianóticos, dolor torácico, confusión, mareos, vértigo o desmayos, piel pálida, fría y pegajosa, anuria, pulso rápido pero débil, taquipnea, etc.

Shock séptico

El shock séptico corresponde a la manifestación mas importante de la infección que ocurre como resultado de una respuesta inflamatoria sistémica severa, lo que genera un colapso cardiovascular y/o microcirculatorio e hipoperfusión tisular. Puede afectar a los pulmones, riñones e hígado.

Dentro de los cuidados de enfermería se requiere de vigilancia continua desde la aparición de posibles hemorragias, valorar con ayuda de la escala de Glasgow el estado neurológico, valoración inicial, monitoreo, administración oportuna del tratamiento, valorar situación metabólica, mantener la glucosa sanguínea en valores normales, valorar el estado de proteínas séricas, toma constante de signos vitales, analizar la respuesta del paciente a la administración de medicamentos, tomar muestras de laboratorio. La enfermera no solo debe brindar cuidados al paciente con Shock séptico sino, también valorar al paciente con riesgo de padecerlo para brindarle los cuidados preventivos.

Shock Hemorrágico

Un shock hipovolémico o también conocido como shock hemorrágico es una emergencia en la cual existe una hemorragia que impide que el corazón sea capaz de bombear sangre al cuerpo, por lo que genera que varios órganos dejen de funcionar. Es causado por la pérdida de más del 15% o 20% del volumen normal de sangre en el cuerpo. Las hemorragias pueden deberse a heridas graves, sangrado interno. De igual forma la pérdida de una gran cantidad de líquidos corporales puede causar que la cantidad de sangre en el cuerpo disminuya, esto a través de quemaduras, diarrea, transpiración excesiva o vómitos.

Dentro de los cuidados de enfermería se mantiene a la persona caliente y cómoda para evitar hipotermia, se acuesta a la persona horizontalmente con los pies elevados, no administrar líquidos vía oral, tratar reacciones alérgicas de ser necesario, para trasladar al paciente se deberá mantener acostado con la cabeza hacia abajo y los pies elevados, estabilizar la cabeza y el cuello antes de mover a un paciente con sospecha de lesión en la columna, se coloca una o más vías intravenosas para permitir la administración de sangre, productos sanguíneos o líquidos y la administración de medicamentos como epinefrina o norepinefrina para el incremento de la TA y la cantidad de sangre que bombea el corazón.

Shock Anafiláctico

El shock anafiláctico es conocido por causar una reacción alérgica extremadamente grave que afecta a todo el organismo, dando una reacción explosiva al sistema inmune en cuestión de segundos, esto debido a la exposición del paciente a una sustancia a la cual es alérgica. La alergia puede ser generada por un medicamento, alimento, picadura de insecto, etc.

Los síntomas se hacen presentes de forma rápida y están compuestos por dolor abdominal, ansiedad, molestia o presión en el pecho, diarrea, dificultad para respirar, tos, sibilancias, ruidos respiratorios agudos, dificultad para tragar, mareo, vértigo, urticaria, picazón, enrojecimiento de la piel, congestión nasal, náuseas, vómitos, palpitaciones, hinchazón, pérdida del conocimiento.

Dentro del tratamiento, es importante tener en cuenta que un shock anafiláctico es una situación de emergencia que necesita atención médica inmediata. Como personal de enfermería debemos valorar la vía aérea, respiraciones y circulación del paciente (ABC de soporte vital básico). En caso de un signo de advertencia como hinchazón peligrosa de la garganta o sonidos broncos cuando la persona inhala aire. Es necesario notificar al médico para el inicio del RCP.

Debemos colocar al paciente en una posición de seguridad (decúbito supino o extremidades inferiores elevadas), administrar oxígeno suplementario, monitorización cardíaca, control de signos vitales y oxigenación, administrar epinefrina para reducir la respuesta alérgica y antihistamínicos y cortisona IV para reducción de la inflamación de las vías aéreas.

Conclusión

Enfermería juega un papel importante para recuperación de los pacientes, sobre todo en los pacientes con algún tipo de Shock, el personal debe estar debidamente preparado y capacitado para brindar los cuidados preventivos y recuperatorios en situaciones adversas de forma inmediata en conjunto con el médico, Pues el shock, independientemente del tipo, ocupa el color rojo (atención inmediata y de urgencia) en el TRIAGE en emergencias por lo que requiere de atención inmediata. Esto implica que no hay tiempo que perder ya que la vida y salud del paciente se encuentra en un riesgo alto y un mal manejo podría provocar un evento adverso.