

SHOCK NEUROGENICO

CUADRO CLINICO



Hipotensión o presión arterial baja que puede causar mareos, desmayos o confusión

Braquicardia o frecuencia cardiaca lenta

Piel caliente y enrojecimiento al principio que luego se vuelve fría por la pérdida de calor y vasodilatación



Pulso débil

Respiración acelerada

Reducción o detención de la orina



Confusión o falta de lucidez mental

Perdida de la conciencia

Dificultad para regular la temperatura corporal

Duración:

Generalmente es de corta duración y puede mejorar con el tratamiento o con el tiempo

Diagnostico y cuidados de enfermería

- *El diagnostico del shock neurogenico implica una combinación de evaluación*

Clínica y pruebas diagnosticas:

Evaluación clínica:

se realiza una evaluación clínica exhaustiva para evaluar los signos vitales del paciente, el estado neurológico y el nivel de conciencia. La presencia de hipotensión, bradicardia y piel caliente en el contexto de una lesión medular conocida sugiere firmemente un shock neurogenico.

Estudios de imagen:

Como radiografías, tomografías computarizadas o MRISe realizan para identificar la ubicación y la extensión de la lesión de la medula espinal.

Monitorización hemodinámica:

Continua es esencial para controlar la presión arterial, la frecuencia cardiaca y el gasto cardiaco. Esto ayuda a evaluar la gravedad del shock y orientar el tratamiento.

Cuidados de enfermería

- Inmovilizar la columna vertebral del paciente
- Evaluar la vía aérea y la ventilación
- Aportar oxígeno a alto flujo
- Reanimar con líquidos
- Corregir la enfermedad subyacente
- Administrar vasopresores
- ***Primeros auxilios puede incluir:***
- Acostar a la persona y elevar sus piernas y pies ligeramente
- Mantener a la persona inmóvil
- Comenzar RCP si la persona no muestra signos de vida
- Examinar las vías respiratorias, la respiración y la circulación de la persona
- Dar respiración boca a boca y RCP de ser necesario