



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

ACTIVIDAD:

CUADROS SINÓPTICOS: **TIPOS DE SHOCK**

ASIGNATURA:

ENFERMERÍA CLÍNICA II

DOCENTE:

E.EQX. CECILIA DE LA CRUZ SÁNCHEZ

ALUMNA:

VERONICA SÁNCHEZ DE LA CRUZ

CUATRIMESTRE:

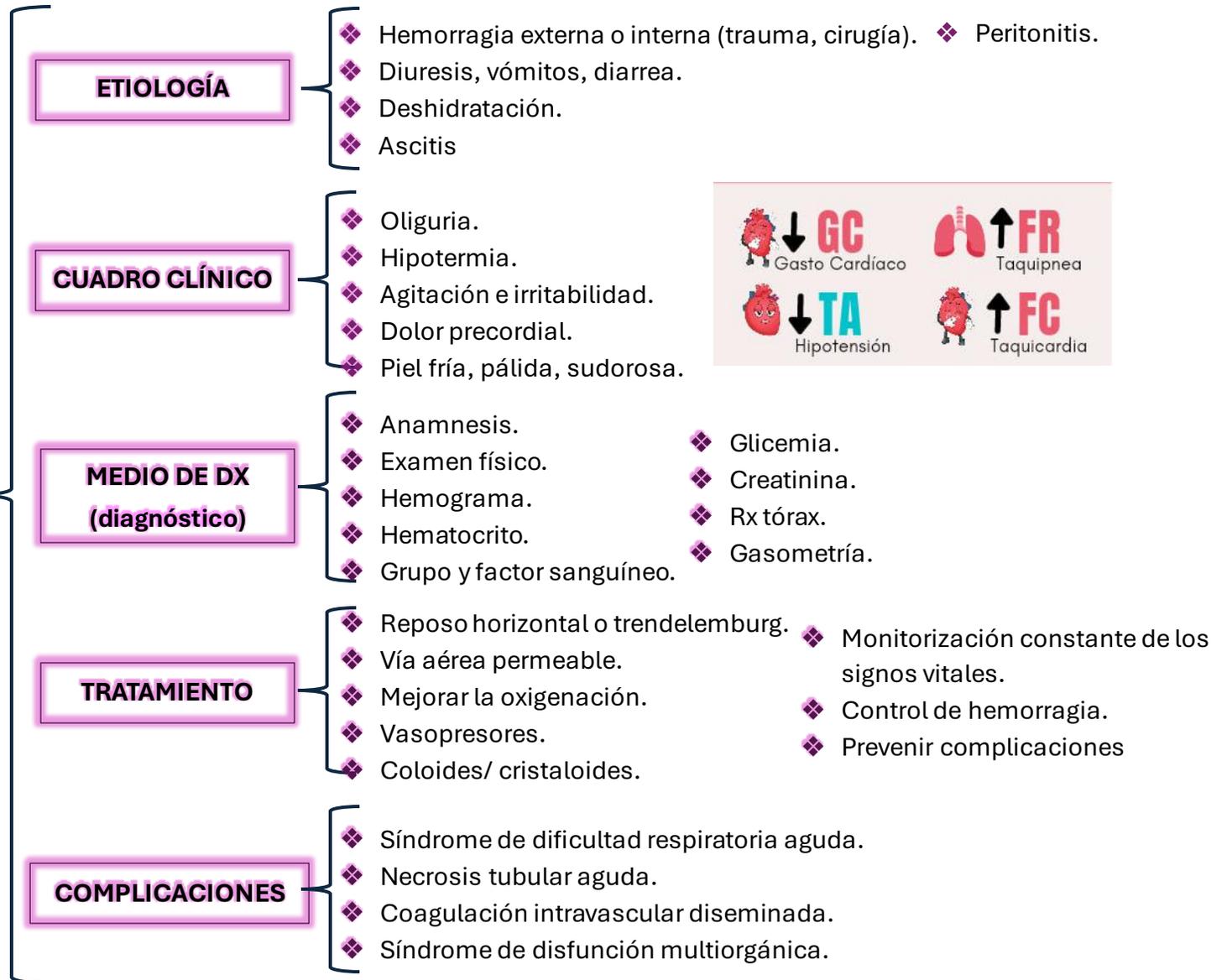
5^{TO} CUATRIMESTRE

GRUPO:

“B”

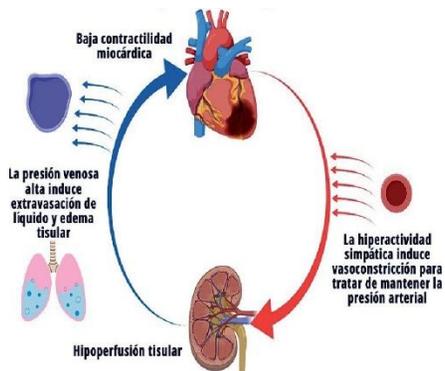
SHOCK HIPOVOLÉMICO

Pérdida grave de sangre o líquido, hace que el corazón sea incapaz de bombear sangre al cuerpo.



SHOCK CARDIOGÉNICO

Estado de hipoperfusión tisular severo en el cual el corazón no tiene la capacidad de mantener un gasto cardíaco adecuado.



ETIOLOGÍA

- Infarto al miocardio (IM).
- Isquemia miocárdica.
- Miocardiopatía en etapa terminal.

CUADRO CLÍNICO

- Taquicardia.
- Oliguria.
- Piel fría y húmeda.
- Disminución de la presión arterial sistólica.
- Respiraciones rápidas.
- Confusión mental.
- Cianosis.

MEDIO DE DX (diagnóstico)

- Radiografía de tórax.
- Presión arterial pulmonar (PAP).
- Análisis ABG.
- Electrocardiografía.
- Ecocardiografía.
- Niveles de enzimas.
- Monitorización de la presión arterial.

TRATAMIENTO

- Oxigenación.
- Control del dolor.
- Angioplastia y colocación de stents.
- Dobutamina I.V.
- Terapia de fluidos.
- Dopamina I.V.
- Bomba de balón intraaórtico(BCIA).

COMPLICACIONES

- Daño cerebral.
- Daño renal.
- Daño hepático.
- Falla orgánica completa.

SHOCK ANAFILÁCTICO

Es una reacción de hipersensibilidad sistémica **tipo I** que a menudo tiene consecuencias fatales.

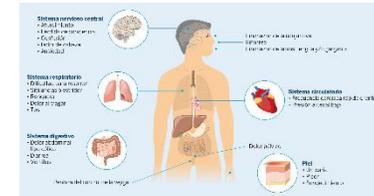
ETIOLOGÍA

- Alergia a los alimentos.
- Alergias a medicamentos.
- Alergias a picaduras de insectos.
- Alergia al látex.



CUADRO CLÍNICO

- Ansiedad.
- Mareo.
- Urticaria.
- Dificultad para respirar.
- Hipotensión.
- Taquicardia.



MEDIO DE DX (diagnóstico)

- Antecedentes.
- Síntomas.
- Análisis clínicos.

TRATAMIENTO

- Eliminar antígeno.
- Reanimación cardiopulmonar.
- Intubación endotraqueal.
- Terapia intravenosa.
- Oxigenación.
- Epinefrina.
- Corticosteroides.
- Broncodilatadores.

COMPLICACIONES

- Hipotensión arterial.
- Obstrucción respiratoria.
- Colapso vascular sistémico.
- Shock cardiogénico.

SHOCK SÉPTICO

Se caracteriza por síntomas de sepsis más hipotensión e hipoperfusión a pesar de una adecuada reposición de volumen de líquido.



ETIOLOGÍA

- Sistema inmunológico débil.
- Desnutrición.
- Enfermedad crónica.
- Procedimientos invasivos.
- Bacterias GRAM +/-.
- Parásitos.
- Hongos.
- Virus

CUADRO CLÍNICO

- Alteración del estado mental.
- Taquicardia, hipotensión.
- Hiperventilación, alcalosis o acidosis respiratoria.
- Náuseas, vómitos, diarrea.
- Temperatura baja o alta.
- Oliguria.
- Sensación de mareo.
- Nivel de lactato

MEDIO DE DX (diagnóstico)

- Pruebas de laboratorio.
- Estudios de imagenología.
- La tinción de GRAM.
- Prueba de función hepática.
- Cultivo de sangre.

TRATAMIENTO

- Oxigenación y ventilación.
- Terapia de remplazo de líquidos.
- Terapia nutricional.
- Antibióticos.

COMPLICACIONES

- Sepsis severa.
- Síndrome de disfunción

SHOCK NEUROGÉNICO

Afección grave causada por una pérdida repentina de la función del sistema nervioso simpático, que provoca vasodilatación, presión arterial baja y disminución del flujo sanguíneo a los órganos vitales.



ETIOLOGÍA

- Lesión de la médula espinal.
- Anestesia espinal.
- Acción depresora de los medicamentos.
- Síndrome de Guillain Barre.

CUADRO CLÍNICO

- Piel seca y cálida.
- Hipotensión.
- Bradicardia.
- Respiración diafragmática.
- Paro respiratorio.
- Hipoxia.

MEDIO DE DX (diagnóstico)

- Tomografía computarizada (TC).
- Rayos X.
- Imágenes por resonancia magnética (IRM).

TRATAMIENTO

- Evaluar **ABCDE**.
- Restauración del tono simpático.
- Inmovilizar columna vertebral.
- Líquidos intravenosos.
- Terapia farmacológica.

COMPLICACIONES

- Neumonía por aspiración.
- Úlceras por estrés.
- Trombosis venosas profunda (TPV).
- Daño cerebral.
- Daño renal.
- Ataque cardíaco.
- Gangrena de brazos y piernas.
- Muerte.

Bibliografía

enfermeriavirtual. (s.f.). Recuperado el 30 de enero de 2025, de enfermeriavirtual:
<https://enfermeriavirtual.com/shock-hipovolemico/>

enfermeriavirtual. (s.f.). Recuperado el 2025, de enfermeriavirtual:
<https://enfermeriavirtual.com/shock-cardiogenico/>

enfermeriavirtual. (s.f.). Recuperado el 31 de enero de 2025, de enfermeriavirtual:
<https://enfermeriavirtual.com/shock-anafilactico/>

enfermeriavirtual. (s.f.). Recuperado el 1 de febrero de 2025, de enfermeriavirtual:
<https://enfermeriavirtual.com/sepsis-y-shock-septico/>

enfermeriavirtual. (s.f.). Recuperado el 1 de febrero de 2025, de enfermeriavirtual:
<https://enfermeriavirtual.com/shock-neurogenico/>