



## **Cuadro Sinóptico**

**Nombre del Alumno:** Valeria Vicente Sasso

**Nombre del tema:** Tipos de Shock

**Parcial:** 1

**Nombre de la materia:** Enfermería Clínica II

**Nombre del Profesor:** Cecilia de la Cruz Sánchez

**Nombre de la Licenciatura:** Enfermería

**Cuatrimestre:** 5°

**Pichucalco, Chiapas; 24 de Enero del 2025**

# Shock Hipovolémico

Es una afección de emergencia en la cual la pérdida grave de sangre o de otro líquido hace que el corazón sea incapaz de bombear suficiente sangre al cuerpo.



## Etiología



Causas

- Pérdida importante de sangre (shock hemorrágico). Hemorragias externas o hemorragias internas.
- Pérdida de agua y electrolitos (sodio y potasio).
- Pérdida de plasma: quemaduras.

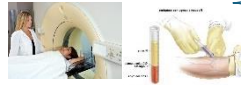
## Cuadro Clínico



Síntomas

- Respiración rápida.
- Palpitaciones por aumento de la frecuencia cardíaca.
- Confusión y mareos por alteración del nivel de conciencia.
- Frialdad y palidez de la piel.
- Sequedad de mucosas (lengua y ojos secos).
- Debilidad generalizada y malestar por disminución de la presión arterial.

## Medio de diagnóstico



Examen de laboratorio

- Análisis bioquímico de la sangre.
- Conteo sanguíneo completo (CSC).
- Química sanguínea completa.
- Tiempos de coagulación.

Estudios de gabinete

- Rayos X
- Tomografía
- Ultrasonidos
- Ecocardiograma

## Tratamiento



Consiste en reponer los líquidos y la sangre, y en corregir la enfermedad que lo causo.

En el cuidado de enfermería:

- Aplicar presión directa en la zona afectada para detener el sangrado.
- Administrar oxígeno.
- Realizar una transfusión de sangre para aumentar el volumen sanguíneo.
- Mantener la estabilidad hemodinámica.

Evitar complicaciones en relación con la infusión de líquidos.

- Epinefrina
- Norepinefrina

Pueden ser necesarios para incrementar la presión arterial y la cantidad de sangre bombeada del corazón (gasto cardíaco).

## Complicaciones



Pueden ser graves y requieren atención médica.

- Daño renal, daño cerebral
- Gangrena de brazos o piernas
- Ataque cardíaco
- Daño a otros órganos
- Muerte

# Shock Anafiláctico

Respuesta inmediata y sistémica del organismo ante la exposición a una sustancia a la que el individuo es alérgico.



## Etiología



### Causas

- Ingestión de alimentos alergénicos.
- Administración de medicamentos a los que el individuo es alérgico.
- Picaduras de insectos venenosos.
- El contacto con látex.
- La exposición a factores físicos desencadenantes.

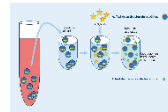
## Cuadro Clínico



### Síntomas

- Reacciones en la piel, como urticaria, picazón, enrojecimiento o cambio de color.
- Hinchazón de la cara, ojos, labios o la garganta.
- Dificultad para respirar.
- Pulso débil y rápido.
- Náuseas, vómito o diarrea.
- Presión arterial baja (hipotensión).

## Medio de diagnóstico



### Examen clínico

El médico examinará a la persona y le preguntará sobre lo que podría haber causado la afección.

### Análisis de sangre y prueba de piel

Medición de la triptasa, una enzima que puede estar elevada hasta tres horas después de la anafilaxia.

### Consiste

Vasoconstrictores.

## Tratamiento



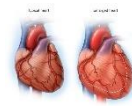
### Medicamentos

- Epinefrina (adrenalina).
- Antihistamínicos y cortisona intravenosos.
- Una agonista beta (como el albuterol).

### Cuidados de enfermería

- Permeabilidad de la vía aérea, administración de oxígeno o intubación endotraqueal.
- Reanimación cardiopulmonar (RCP).
- Líquidos intravenosos.
- Administrar terapia adyuvante con broncodilatadores.

## Complicaciones



### Afectación cardiovascular problemas circulatorios.

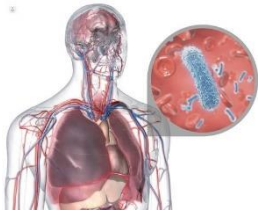
- Arritmias cardíacas.
- Hipotensión arterial.
- Insuficiencia cardíaca

### Trastornos dificultades respiratorios.

- Broncoespasmo.
- Edema pulmonar.
- Asfixia.

# Shock Séptico

Es una afección grave que se produce cuando una infección en todo el cuerpo lleva a que se presente presión arterial baja peligrosa.



## Etiología



### Causas

Diseminación de:

- Bacterias
- Hongos
- Virus a la sangre y los órganos.

### Factores de riesgo

- Diabetes.
- Enfermedades del aparato digestivo, biliar o genitourinario.
- Enfermedades que debilitan el sistema inmunitario, como el SIDA.
- Leucemia.
- Uso prolongado de antibióticos.
- Cirugía o procedimiento médico reciente.

## Cuadro clínico



### Síntomas

Puede afectar cualquier parte del cuerpo, incluso el corazón, el cerebro, los riñones, el hígado y los intestinos.

- Brazos y piernas fríos y pálidos.
- Temperatura alta o muy baja, escalofríos.
- Sensación de mareo.
- Disminución o ausencia del gasto urinario.
- Presión arterial baja, en especial al estar parado.
- Frecuencia cardíaca rápida.

## Medio de diagnóstico



### Análisis de sangre

- Se realiza conteo sanguíneo completo (CSC).
- Se evalúa la función renal y hepática.
- Se mide la proteína C reactiva (PCR) y la procalcitonina (PCT).

### Otros exámenes

- Se realiza cultivos de sangre, orina y otros sitios de infección.
- Radiografía del tórax.
- Electrocardiograma (ECG).

## Tratamiento



### Consiste

Fluidos y suplementos para la presión sanguínea. Administra oxígeno, antibióticos y otros medicamentos.

### Cuidado de enfermería

- Controlar la presión venosa central (PVC).
- Controlar la presión de oclusión de la arteria pulmonar (POAP).
- Controlar la saturación venosa central de oxígeno (ScvO2).
- Administrar cristaloides o coloides equivalentes.

## Complicaciones



### Insuficiencia de órganos

Puede causar insuficiencia en órganos vitales como el corazón, pulmones, riñones y el cerebro.

### Coagulación intravascular

Puede causar la formación de fibrina, lo que puede llevar trombosis microvascular en los órganos.

### Gangrena

Puede requerir amputación.

# Shock Neurogénico

Se produce cuando el sistema nervioso se daña y se pierde el control del sistema nervioso simpático.



## Etiología



### Causas

- Lesiones en la medula espinal, especialmente en la zona T6 o superior.
- Traumatismos craneoencefálicos graves.
- Estrés emocional.
- Anestesia.
- Trastornos neurológicos como la encefalitis o la epilepsia.

## Cuadro clínico



### Síntomas

- Presión arterial baja (hipotensión).
- Bradicardia o frecuencia cardíaca lenta.
- Piel caliente y seca.
- Dificultad para respirar.
- Pulso débil.
- Pérdida de conciencia.
- Extremidades frías.

## Medio de diagnóstico



### Evaluación clínica

Evalúa los signos vitales del paciente, el estado neurológico y el nivel de conciencia.

### Estudios de imagen

- Radiografías.
- Tomografías computarizadas.
- MRI.

### Consiste

Estabilizar las vías respiratorias y la respiración del paciente.

### Medicamento

#### Vasopresores:

- Dopamina.
- Noradrenalina.
- Fenilefrina.

### Cuidados de enfermería

- Estabilizar las vías respiratorias y la respiración.
- Administrar líquidos intravenosos.
- Vasopresores.
- Inmovilización espinal.
- Monitoreo y atención de apoyo.
- Administrar oxígeno a alto flujo.

## Complicaciones



Pueden ser graves y provocar daños permanentes en los órganos.

- Daño cerebral.
- Daño renal.
- Gangrena en brazos o piernas.
- Ataque cardíaco.
- Muerte.

# Shock Cardiogénico

Ocurre cuando el corazón no puede suministrar suficiente sangre y oxígeno a los órganos del cuerpo.



## Etiología



### Causas

- Ataque cardíaco.
- Insuficiencia cardíaca.
- Embolia pulmonar.
- Arritmia.
- Miocarditis, endocarditis.
- Rotura del miocardio.

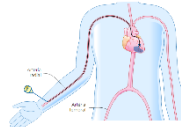
## Cuadro Clínico



### Síntomas

- Presión, inflamación o dolor opresivo en el centro del pecho.
- Dolor que se extiende por el hombro, uno o ambos brazos, la espalda o incluso los dientes y la mandíbula.
- Episodios crecientes de dolor en el pecho.
- Falta de aire.
- Aturdimiento o mareos repentinos.
- Náuseas y vómitos.

## Medio de diagnóstico



### Examen

- Cateterismo cardíaco.
- Radiografía de tórax.
- Ecocardiografía.
- Electrocardiografía.
- Gammagrafía del corazón.

### Análisis de sangre

- Gasometría arterial.
- Química sanguínea (Chem7, Chem20, electrolitos, nivel de ácido láctico).
- Enzimas cardíacas (troponina, creatina-cinasa MB).
- Conteo sanguíneo completo (CSC).
- Hormona estimulante de la tiroides (TSH).

### Consiste

Mejorar la función cardíaca y la presión arterial, y en proteger los órganos.

## Tratamiento



### Medicamentos

- Vasopresores, como la dopamina.
- Cardiotónicos, como la dobutamina y la milrinona.
- Aspirina.
- Medicamentos antiplaquetarios y otros medicamentos anticoagulantes.

### Cuidado de enfermería

- Monitorización continua del paciente.
- Administración de medicamentos y líquidos.
- Preparación del material para la inserción de catéteres.
- Realización de exámenes.

## Complicaciones



### Emergencia médica grave que requiere atención inmediata.

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

## Referencia Bibliográfica

1. *Anafilaxia. Síntomas, Definición y tratamiento. alergias. clínica universidad de navarra* (no date) <https://www.cun.es>. Available at: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/anafilaxia> (Accessed: 17 January 2025).
2. *Anafilaxia: Medlineplus Enciclopedia Médica* (no date) *MedlinePlus*. Available at: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000844.htm> (Accessed: 17 January 2025).
3. *Choque Cardiógeno* (no date) *Mayo Clinic*. Available at: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cardiogenic-shock/symptoms-causes/syc-20366739> (Accessed: 17 January 2025).
4. Ormaechea, Dra.E. (2024) *Shock hipovolémico, causas Y Tratamiento, Blogs MAPFRE*. Available at: <https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/cardiovasculares/shock-hipovolemico/> (Accessed: 17 January 2025).
5. Revisión médica: Dr. Gonzalo Ramírez Psicólogo y Médico General et al. (no date) *Shock neurogénico: Causas, síntomas Y tratamiento, Tua Saúde*. Available at: <https://www.tuasaude.com/es/shock-neurogenico/> (Accessed: 17 January 2025).
6. *Shock Anafilactico* (2013) *SlideShare*. Available at: <https://es.slideshare.net/slideshow/shock-anafilactico-21263258/21263258> (Accessed: 17 January 2025).
7. *Shock Cardiógeno: Medlineplus Enciclopedia Médica* (no date) *MedlinePlus*. Available at: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000185.htm> (Accessed: 17 January 2025).
8. *Shock hipovolémico: Medlineplus Enciclopedia Médica* (no date) *MedlinePlus*. Available at: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000167.htm> (Accessed: 17 January 2025).
9. *Shock neurogénico: Causas, síntomas Y tratamiento* (no date) *Shock neurogénico: causas, síntomas y tratamiento*. Available at: <https://www.medicoverhospitals.in/es/diseases/neurogenic-shock/> (Accessed: 17 January 2025).
10. *Shock séptico: Medlineplus Enciclopedia Médica* (no date) *MedlinePlus*. Available at: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000668.htm> (Accessed: 17 January 2025).
11. *Shock séptico: Qué Es, síntomas y tratamiento* (2023) *qué es, síntomas y tratamiento | Top Doctors*. Available at: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/shock-septico/> (Accessed: 17 January 2025).

