



# UDS

Mi Universidad

## Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Nallely Trinidad Alegria Dodero.

Nombre del tema: Tipos de Shock

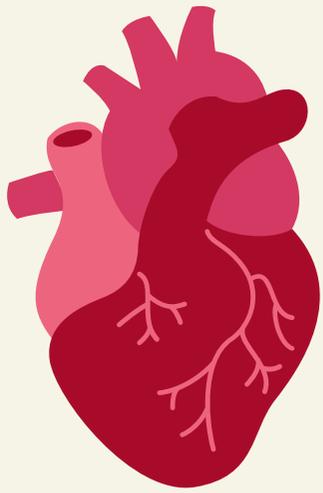
Parcial: 1

Nombre de la Materia: Enfermería clínica

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería.

Cuatrimestre: 5to.



# Shock cardiogénico.

El **shock cardiogénico** es una condición grave que se produce cuando el corazón no puede bombear suficiente sangre para oxigenar y perfundir los tejidos del cuerpo.



## CAUSAS

En la mayoría de los casos, la falta de oxígeno en el corazón (generalmente por un ataque cardíaco) daña la cavidad principal de bombeo (ventrículo izquierdo). Sin sangre rica en oxígeno que circule hacia esa zona del corazón, el músculo cardíaco puede debilitarse y llevar a un choque cardiogénico.

- Inflamación del músculo cardíaco (miocarditis)
- Infección de las válvulas cardíacas (endocarditis)
- Corazón debilitado por cualquier motivo
- Sobredosis de un medicamento o intoxicación con sustancias que pueden afectar la capacidad de bombeo del corazón

## SÍNTOMAS

Como el choque cardiogénico ocurre generalmente en personas que están teniendo un ataque cardíaco grave, es importante conocer los signos y síntomas de un ataque cardíaco. Algunos de ellos son los siguientes:

- Presión, inflamación o dolor opresivo en el centro del pecho que dura más de unos pocos minutos
- 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
- Sudoración
- Aturdimiento o mareos repentinos
- Náuseas y vómitos

## DIAGNOSTICO.

Por lo general, el choque cardiogénico se diagnostica en la sala de emergencias. Los médicos buscarán signos y síntomas de choque y luego realizarán estudios para encontrar la causa. Las pruebas podrían ser:

- Medición de la presión arterial.
- Electrocardiograma (ECG).
- Radiografía de tórax.
- Análisis de sangre.
- Ecocardiografía.
- Cateterismo cardíaco (angiografía).

## TRATAMIENTO

El tratamiento del choque cardiogénico se centra en reducir el daño que la falta de oxígeno provoca en el músculo cardíaco y en otros órganos.

- Soporte vital de urgencia: Si es necesario, te conectarán a una máquina para respirar (respirador).
- Medicamentos: Se suministran líquidos y plasma por vía intravenosa.
- Cirugías y otros procedimientos: por lo general se centran en restablecer el flujo sanguíneo en el corazón.

## COMPLICACIONES

Si no se trata de inmediato, el choque cardiogénico puede llevar a la muerte. Otra complicación grave es el daño al hígado, a los riñones o a otros órganos por la falta de oxígeno, que puede ser permanente.

## FACTORES DE RIESGO

- Cuando tienes un ataque cardíaco, el riesgo de padecer un choque cardiogénico aumenta si:
- Eres de edad avanzada
  - Tienes antecedentes de insuficiencia cardíaca o ataque cardíaco
  - Tienes bloqueos (enfermedad de las arterias coronarias) en varias de las principales arterias del corazón
  - Tienes diabetes o presión arterial alta
  - Eres mujer

# Shock hipovolémico



El shock hipovolémico es una situación de emergencia que se produce cuando el cuerpo pierde una cantidad importante de sangre u otros líquidos, lo que impide que el corazón bombee sangre de manera adecuada.



## CAUSAS

La pérdida de más del 15 al 20 por ciento del volumen normal de sangre en el cuerpo causa un shock hipovolémico.

- Sangrado de heridas graves
- Sangrado de otras lesiones
- Sangrado interno, como en el caso de una hemorragia del tracto gastrointestinal
- Quemaduras
- Diarrea
- Transpiración excesiva
- Vómitos

## SINTOMAS

Los pies, manos y labios de las personas con shock hipovolémico suelen estar muy fríos al tacto. Además, la persona suele estar desorientada y puede perder el conocimiento temporalmente. En los casos graves, puede sufrir convulsiones y le puede costar hablar.

- Presión arterial baja o hipotensión.
- Piel fría y pálida.
- Ritmo cardíaco rápido.
- Respiración acelerada y superficial.
- Congestión nasal, tos y sibilancias en los pulmones.
- Fatiga extrema e incluso pérdida de conciencia.

## DIAGNOSTICO

El diagnóstico del choque hipovolémico es crucial para la rápida identificación y tratamiento de esta condición médica potencialmente mortal. se diagnostica con los siguientes estudios.

- Pruebas bioquímicas Análisis de sangre, Hematocrito, Relación BUN/Cr, Concentración de sodio en la orina.
- Pruebas hemodinámicas Electrocardiograma (EKG), Ecocardiograma.

## TRATAMIENTO

Consiste en reponer los líquidos y la sangre, y en corregir la causa del shock

- Administrar líquidos intravenosos, como solución salina o Ringer lactado
- Administrar sangre o productos sanguíneos
- Administrar medicamentos como epinefrina o norepinefrina para aumentar la presión arterial
- Corregir la enfermedad subyacente que causó el shock, como detener el sangrado
- Monitorear al paciente en la Unidad de Cuidados Intensivos

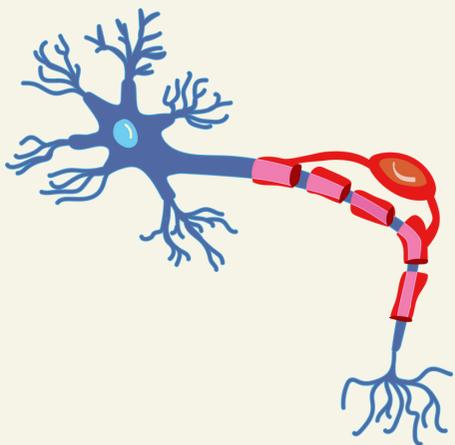
## COMPLICACIONES

Las complicaciones pueden incluir

### Prevención

Prevenir el shock es más fácil que intentar tratarlo una vez que este sucede. El tratamiento oportuno de la causa reducirá el riesgo de desarrollo de la forma grave de shock.

- Daño renal (puede requerir uso temporal o permanente de una máquina de diálisis renal)
- Daño cerebral
- Gangrena de brazos o piernas, que algunas veces lleva a la amputación
- Ataque cardíaco
- Daño a otros órganos
- Muerte



# SHOCK NEUROGENICO

El **shock neurogénico** es una afección grave que se produce cuando el sistema nervioso autónomo se desregula a causa de una lesión en la médula espinal.



## CAUSAS

La principal causa del shock neurogénico son las lesiones que ocurren en la columna y que afectan a la médula espinal, debido a golpes fuertes

- Traumatismos craneales
- Anestesia espinal
- Síndrome de Guillain-Barré
- Toxinas que afectan el sistema nervioso autónomo
- Mielitis transversa
- Neuropatías que afectan la médula espinal cervical y torácica superior

## SÍNTOMAS

La gravedad de los síntomas dependerá de la lesión que originó el shock, porque en caso de lesiones en la columna, mientras más alta sea, más severos podrán ser los síntomas.

- Disminución rápida de la presión arterial y de los latidos cardíacos;
- Disminución de la temperatura corporal, por debajo de 35,5 °C;
- Respiración rápida y superficial;
- Piel fría y azulada;
- Mareos y sensación de desmayo;
- Exceso de sudor;
- Ausencia de respuestas a estímulos.

## DIAGNOSTICO

Se realiza a través de un examen físico y pruebas que evalúan los signos vitales, el estado neurológico y el nivel de conciencia.

- Evaluación clínica para evaluar los signos vitales, el estado neurológico y el nivel de conciencia
- Radiografía de la columna vertebral
- Tomografía computarizada (TC) de tórax, abdomen y pelvis
- Control de la presión arterial y la frecuencia cardíaca

## TRATAMIENTO

El tratamiento para el shock neurogénico debe ser iniciado lo más rápido posible para evitar complicaciones graves que coloquen en peligro la vida.

- Inmovilización:
- Sueroterapia:
- Administración de atropina:
- Uso de epinefrina o efedrina:
- Uso de glucocorticoides, como metilprednisolona:

## COMPLICACIONES

hipotensión prolongada, disreflexia autonómica y trombosis venosa profunda

- Hipotensión prolongada: Puede durar varias semanas después de la lesión inicial y puede requerir tratamiento con vasopresores.
- Disreflexia autonómica: Puede aparecer a largo plazo.
- Trombosis venosa profunda (TVP): Los pacientes con lesiones de la médula espinal tienen un mayor riesgo de desarrollar TVP.



# Shock anafiláctico

El **shock anafiláctico** es una reacción alérgica grave que puede ser mortal. Se produce cuando el sistema inmunitario reacciona a un antígeno al que la persona ya ha estado expuesta.



## CAUSAS

Las causas más comunes de la anafilaxia son la ingestión de alimentos alergénicos, la administración de medicamentos a los que el individuo es alérgico, las picaduras de insectos venenosos, el contacto con látex y la exposición a factores físicos desencadenantes.

- Alergia alimentaria
- Alergia al látex
- Alergia a fármacos y agentes de contraste
- Alergia al veneno de los insectos

## SÍNTOMAS

Para algunas personas, los primeros signos de anafilaxia son mucho más graves y suelen afectar a más de una parte del cuerpo, como la piel, la boca, los pulmones, el corazón o el intestino

- Picor en la boca, garganta, ojos y/o cara
- Manchas rojas en la piel, urticaria, ronchas
- Picor en el cuero cabelludo, las palmas de las manos y/o las plantas de los pies, que puede extenderse al canal auditivo, los labios y/o los genitales
- Congestión nasal
- Opresión en la garganta, ronquera y/o cambios en el tono de la voz
- Hinchazón en los labios o la lengua

## DIAGNOSTICO

Muchas afecciones pueden tener signos y síntomas similares a los de la anafilaxia. Es posible que el proveedor de atención médica quiera descartar otras afecciones.

- Podrían hacerte un análisis de sangre para medir la cantidad de una determinada enzima (triptasa) que puede seguir estando en niveles elevados hasta tres horas después de la anafilaxia
- Podrían hacerte exámenes para detectar alergias mediante pruebas en la piel o análisis de sangre para determinar el desencadenante

## TRATAMIENTO

Durante el ataque anafiláctico, podrían realizarte reanimación cardiopulmonar si dejas de respirar o si el corazón deja de latir. Es posible que te den medicamentos, entre ellos los siguientes.

- Epinefrina (adrenalina) para reducir la respuesta alérgica del organismo
- Oxígeno, para ayudarte a respirar
- Antihistamínicos y cortisona intravenosos para reducir la inflamación de las vías respiratorias y mejorar la respiración
- Un agonista beta (como el albuterol) para aliviar los síntomas respiratorios

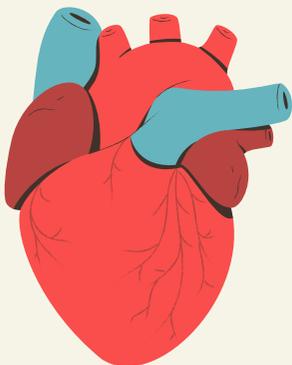
## COMPLICACIONES

Es una emergencia médica grave que requiere atención inmediata. de lo contrario puede causar:

- Obstrucción de las vías aéreas
- [Paro cardíaco](#) (no hay latidos cardíacos efectivos)
- [Paro respiratorio](#) (ausencia de respiración)
- Shock
- Muerte

# SHOCK OBSTRUCTIVO

El shock obstructivo es una condición médica que se produce cuando algo impide que el corazón bombee la cantidad de sangre necesaria.



## CAUSAS

Es un tipo de shock que se produce cuando hay una obstrucción en el flujo sanguíneo, ya sea en el corazón o en los grandes vasos. Las causas más comunes son:

- Neumotórax a tensión (colapso pulmonar).
- Síndrome de compresión de la vena cava (un vaso sanguíneo grande que se comprime).
- Síndrome de compresión pulmonar.
- Ventilación con alta PEEP (presión positiva al final de la espiración) (presión en las vías respiratorias después de que el respirador exhala).
- Tumores.

## SÍNTOMAS

Los síntomas pueden ser similares a los del shock cardiogénico. Los síntomas del shock obstructivo incluyen:

- Respiración inusualmente rápida.
- Hipotensión (presión arterial baja).
- Taquicardia (frecuencia cardíaca rápida).
- Conciencia alterada.
- Muy poca producción de orina.
- Piel fría y húmeda.
- Enfisema subcutáneo (aire debajo de la piel).
- Dolor en el pecho o abdominal .

## DIAGNOSTICO

Su proveedor de atención médica le realizará un examen físico que incluye escucharle el corazón y los pulmones con un estetoscopio. Es importante realizar un diagnóstico rápido porque el shock obstructivo empeora rápidamente.

Su proveedor diagnosticará el shock obstructivo con:

- Ultrasonido .
- Ecocardiograma .
- Tomografía computarizada (TC).
- Electrocardiograma (EKG).

## TRATAMIENTO

Después de administrarle líquidos por vía intravenosa y controlar su presión arterial y nivel de oxígeno, su proveedor de atención médica deberá tratar la causa de su shock obstructivo

- Eliminación de una embolia mediante cirugía o catéter.
- Reemplazo de una válvula aórtica severamente estrecha.
- Reducción del grosor de la pared del músculo cardíaco, ya sea con cirugía o con ablación con alcohol mediante catéter.
- Disolver un coágulo de sangre.
- Drenaje o alivio de un taponamiento pericárdico o neumotórax a tensión.
- Ajuste la ventilación si es necesario.

## COMPLICACIONES

El shock obstructivo es una condición en la que el flujo sanguíneo se obstruye, lo que impide que el corazón bombee suficiente sangre.

- Daño a los órganos
- Muerte
- Gangrena en brazos o piernas
- Ataque cardíaco
- Daño renal
- Daño cerebral

# Referencias

1-.<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cardiogenic-shock/symptoms-causes/syc-20366739>

2.<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/anafilaxia>

3.-<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anaphylaxis/diagnosis-treatment/drc-20351474>

4.<https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/22768-obstructive-shock>