



UDS

Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del alumno (a): Jose Rafael Hernandez Guzman

Nombre del tema: Tipos de shock

Parcial: I

Nombre de la Materia: Practicas profesionales

Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 9no

SHOCK CARDIOGÉNICO

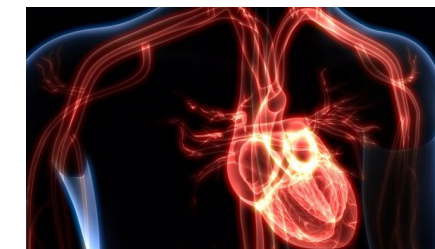
CONCEPTO

También conocido como choque cardíaco, ocurre cuando el corazón no puede bombear suficiente sangre y oxígeno al cerebro y otros órganos vitales. Esta es una emergencia potencialmente mortal.



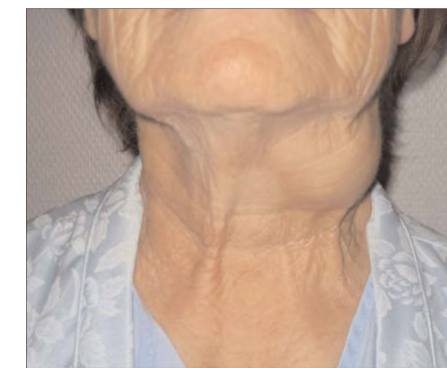
ETIOLOGIA

La causa es un ataque cardíaco grave. Otros problemas de salud que pueden provocar un choque cardiogénico incluyen insuficiencia cardíaca, que ocurre cuando el corazón no puede bombear suficiente sangre para satisfacer las necesidades del cuerpo; lesiones en el pecho y coágulos de sangre en los pulmones.



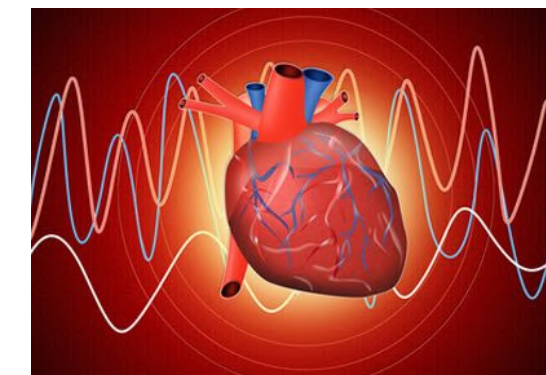
CUADRO CLINICO

- Problemas respiratorios, incluidos respiración rápida y falta de aire severa
- vena abultadas en el cuello
- piel húmeda y pegajosa
- manos y pies fríos
- fiebre
- pérdida del conocimiento
- hinchazón de pies
- paro cardíaco



TRATAMIENTO

El tratamiento se enfoca en hacer que la sangre fluya correctamente y proteger los órganos del daño. Algunas personas pueden necesitar un trasplante de corazón o un dispositivo implantado de forma permanente para ayudar a que la sangre siga fluyendo hacia el corazón. Si no se trata rápidamente, el choque cardiogénico puede ser fatal o provocar insuficiencia orgánica o lesión cerebral.



CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Limitar la actividad física del paciente para disminuir el consumo de oxígeno miocárdico.
- Realizar balance hídrico estricto para evitar sobrecarga de líquidos.
- Administrar medicamentos vasoactivos con bomba de infusión controlada.
- Evaluar constantemente la saturación de oxígeno con pulsioxímetro.



SHOCK ANAFILÁCTICO

CONCEPTO

Es una reacción alérgica aguda y grave, mediada por la liberación de histamina y otras sustancias que causan vasodilatación, broncoconstricción y edema.



ETIOLOGIA

Sucede cuando el sistema inmunológico del cuerpo libera una gran cantidad de químicos en respuesta a la exposición a un alérgeno. Estos químicos pueden causar una reacción en cadena que afecta varios sistemas del cuerpo, incluyendo el sistema cardiovascular, respiratorio, gastrointestinal, cutáneo y nervioso.



CUADRO CLINICO

Los síntomas del shock anafiláctico pueden variar en gravedad y pueden comenzar con una reacción alérgica leve, como picazón en la piel o enrojecimiento, pero rápidamente pueden progresar a síntomas más graves y potencialmente mortales. Estos pueden incluir dificultad para respirar debido a la hinchazón y constricción de las vías respiratorias, sensación de desvanecimiento o desmayo debido a la caída de la presión arterial, dolor en el pecho.



TRATAMIENTO

La administración de epinefrina, puede contrarrestar varios de los efectos de los químicos liberados durante la reacción anafiláctica, incluyendo la constricción de las vías respiratorias y la caída de la presión arterial. Además de la epinefrina, se pueden administrar otros tratamientos para apoyar la respiración y la circulación, como el oxígeno, líquidos intravenosos y medicamentos para aumentar la presión arterial.



CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Tener lista una vía aérea avanzada (mascarilla laríngea, tubo endotraqueal).
- Verificar alergias registradas en la historia clínica para prevenir futuros episodios.
- Realizar evaluación continua de edema facial, glositis o dificultad para tragar.
- Vigilar signos neurológicos ante posible hipoxia cerebral.



SHOCK NEUROGENICO

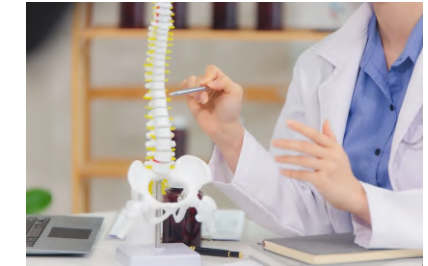
CONCEPTO

Es un tipo de shock distributivo ocasionado por una pérdida del tono simpático debido a una lesión en el sistema nervioso central, que causa vasodilatación generalizada.



ETIOLOGIA

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 en las costillas, atropellamientos, caídas de altura o accidentes de tránsito



CUADRO CLINICO

- Hipotensión arterial persistente.
- Bradicardia (a diferencia de otros shocks).
- Piel seca, caliente y rosada.
- Disminución del nivel de conciencia.
- Debilidad muscular o parálisis.
- Temperatura corporal inestable (hipotermia).



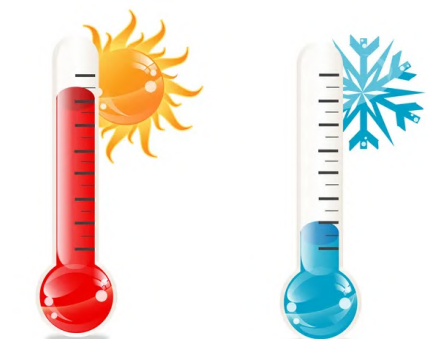
TRATAMIENTO

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



CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Controlar la temperatura del paciente para evitar hipotermia por vasodilatación.
- Valorar motricidad y sensibilidad en extremidades en caso de trauma medular.
- Asistir en ejercicios pasivos para prevenir atrofia muscular.
- Evaluar reflejos pupilares y respuesta a estímulos dolorosos.



SHOCK SÉPTICO

CONCEPTO

Es una respuesta inflamatoria sistémica descontrolada frente a una infección, que conlleva a vasodilatación, hipotensión persistente y disfunción orgánica.

ETIOLOGIA

Puede ser causado por cualquier tipo de bacteria. Hongos y (en pocas ocasiones) virus pueden también causar la afección. Las toxinas liberadas por bacterias u hongos pueden causar daño tisular. Esto puede llevar a que se presente presión arterial baja y funcionamiento deficiente de órganos.

CUADRO CLINICO

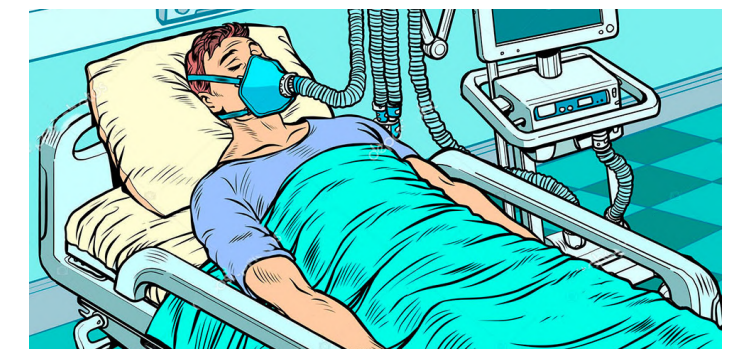
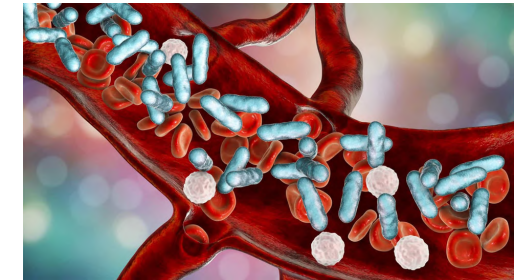
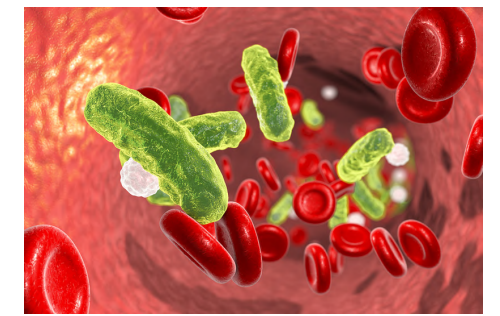
- Brazos y piernas fríos y pálidos
- Temperatura alta o muy baja, escalofríos
- Sensación de mareo
- Disminución o ausencia del gasto urinario
- Presión arterial baja, en especial al estar parado
- Palpitaciones
- Frecuencia cardíaca rápida
- Inquietud, agitación, letargo o confusión

TRATAMIENTO

- Respirador (ventilación mecánica)
- Diálisis
- Medicamentos para tratar la presión arterial baja, la infección o la coagulación de la sangre
- Alto volumen de líquidos administrados directamente en la vena (por vía intravenosa)
- Oxígeno
- Sedantes

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Supervisar la piel en busca de lesiones, equimosis o sangrado.
- Asegurar un acceso venoso central en pacientes críticos si está indicado.
- Controlar la glicemia, ya que el estrés séptico puede causar hiperglucemia.
- Administrar líquidos IV según órdenes médicas, valorando signos de sobrecarga.



SHOCK HIPOVOLEMICO

CONCEPTO

Es un desequilibrio que provoca una caída en la presión arterial y un suministro insuficiente de oxígeno y nutrientes a los órganos vitales, lo que puede llevar a fallas multiorgánicas, e incluso a la muerte, es una emergencia médica que requiere de una intervención inmediata

ETIOLOGIA

- Pérdida importante de sangre (shock hemorrágico). Hemorragias externas (por ejemplo, debidas a traumatismos) o hemorragias internas (como un sangrado gástrico por una úlcera de estómago).
- Pérdida de agua y electrolitos (sodio y potasio): vómitos y diarreas importantes.
- Pérdida de plasma: quemaduras.

CUADRO CLINICO

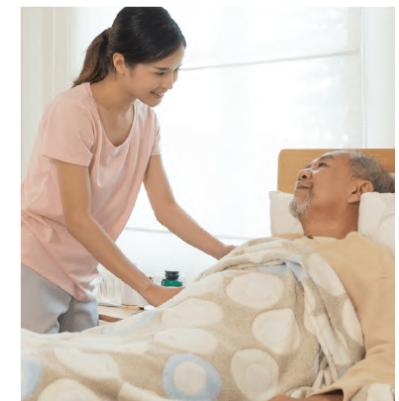
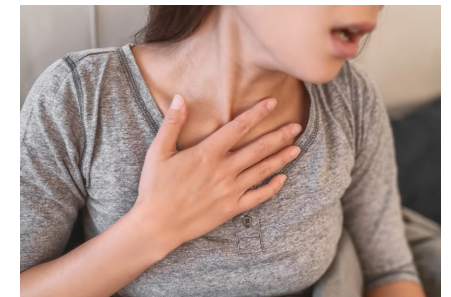
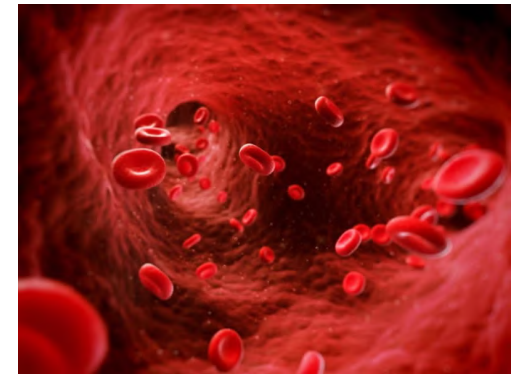
- Respiración rápida
- Palpitaciones por aumento de la frecuencia cardíaca
- Confusión y mareos por alteración del nivel de conciencia
- Frialidad y palidez de la piel
- Sequedad de mucosas (lengua y ojos secos)
- Debilidad generalizada y malestar por disminución de la presión arterial

TRATAMIENTO

- Mantenga a la persona caliente y cómoda (para evitar la hipotermia)..
- No le administre líquidos por vía oral.
- Si la persona está teniendo alguna reacción alérgica, trate dicha reacción si sabe cómo hacerlo.
- Si hay que trasladar a la persona, trate de mantenerla acostada, la cabeza hacia abajo y los pies elevados. Estabilice la cabeza y el cuello antes de mover a una persona con sospecha de lesión en la columna.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Evaluar signos de hipoperfusión periférica como cianosis en extremidades.
- Administrar oxígeno suplementario si hay signos de hipoxia.
- Proteger al paciente del frío para evitar hipotermia (mantas térmicas).
- Registrar cambios neurológicos cada 15-30 minutos (nivel de conciencia, respuesta verbal).



Referencia bibliograficas

1. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000167.htm>
2. <http://www.palabraenfermera.enfermerianavarra.com/blog/2021/03/16/como-actuar-ante-una-reaccion-alergica/>
3. <https://hospitalcruzrojacordoba.es/alergologia-cordoba/shock-anafilactico-anafilaxia-reaccion-alergica/>
4. <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/choque-cardiogenico>
5. <https://www.tuasaude.com/es/shock-neurogenico/>