



## Ensayo

*Nombre del Alumno: Juan Antonio Cruz Hernández*

*Nombre del tema: “Tipos de Shocks”*

*Parcial: 1º*

*Nombre de la Materia: Prácticas Proesionales*

*Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre*

# SHOCK CARDIOGÉNICO

## CONCEPTO

condición grave en la que el corazón no puede bombear suficiente sangre para satisfacer las necesidades del cuerpo, lo que causa hipoperfusión de órganos y tejidos.



## ETIOLOGIA

Las causas más comunes incluyen infarto agudo de miocardio (IAM), miocardiopatías, insuficiencia cardíaca y otras enfermedades cardiovasculares que afectan la función contráctil del corazón.



## CUADRO CLÍNICO

Algunos síntomas comunes incluyen dificultad para respirar, latidos cardíacos rápidos o irregulares, presión arterial baja, piel fría y pálida, y confusión.

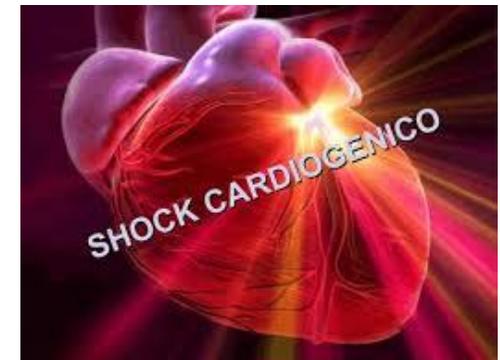
## TRATAMIENTO

Esto puede incluir medidas de emergencia como oxígeno, ventilación mecánica y medicamentos para controlar la presión arterial y la función cardíaca.

El tratamiento a largo plazo puede involucrar procedimientos como la angioplastia y la colocación de estents, cirugía de bypass coronario, o incluso un trasplante de corazón en casos graves.

## CUIDADOS DE EMERGENCIA

Se enfocan en monitorizar continuamente la hemodinámica del paciente, asegurar una adecuada oxigenación y ventilación, administrar líquidos y medicamentos, y proporcionar apoyo



# SHOCK NEUROGENICO

## CONCEPTO

El shock neurogénico es una condición grave en la que el sistema nervioso autónomo se desregula, causando una disminución repentina de la presión arterial y la frecuencia cardíaca.



## ETIOLOGIA

Lesión de la médula espinal (la causa más común), Toxinas del sistema nervioso autónomo, Síndrome de Guillain-Barré, Anestesia espinal, Mielitis transversa.



## CUADRO CLÍNICO

Presión arterial baja (hipotensión), Ritmo cardíaco lento (bradiarritmia), Piel enrojecida y caliente que luego se vuelve fría y húmeda, Labios y uñas que lucen azules, Falta de conciencia plena

## TRATAMIENTO

El tratamiento suele comenzar con la inmovilización espinal para proteger la médula espinal y luego con la administración de líquidos intravenosos para aumentar la presión arterial y la perfusión de órganos.



## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Se centran en estabilizar al paciente, mantener la vía aérea permeable, asegurar la circulación y la perfusión tisular, y prevenir complicaciones.

Esto implica monitoreo constante, reanimación con líquidos, administración de medicamentos según sea necesario, y soporte a la respiración si es necesario.

# SHOCK SÉPTICO

## CONCEPTO

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

## ETIOLOGIA

El shock séptico 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 CLÍNICO

El shock séptico puede afectar cualquier parte del cuerpo, incluso el corazón, el cerebro, los riñones, el hígado y los intestinos. Los síntomas pueden incluir:

- Brazos y piernas fríos y pálidos
- Temperatura alta o muy baja, escalofríos
- Sensación de mareo
- Presión arterial baja, en especial al estar parado
- Palpitaciones
- Frecuencia cardíaca rápida

## TRATAMIENTO

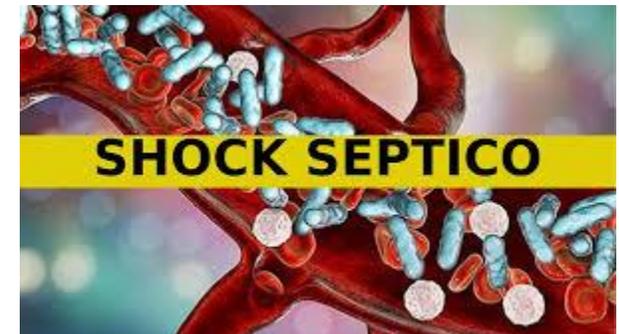
se centra en la rápida estabilización del paciente, el control de la infección, y la soporte de los órganos comprometidos.

Esto suele implicar el ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), administración de antibióticos de amplio espectro, reposición de líquidos, soporte ventilatorio, y en algunos casos, el uso de medicamentos para subir la presión arterial, como noradrenalina

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

vigilancia constante, el manejo de la vía aérea, la reanimación con líquidos, la administración de medicamentos (antibióticos, vasopresores, etc.), el soporte ventilatorio y el control de la fuente de infección.

Es crucial para la enfermería mantener la permeabilidad de la vía aérea, monitorear los signos vitales y la diuresis, y asegurar una correcta oxigenación.



# SHOCK HIPOVOLÉMICO



## CONCEPTO

Ocurre cuando el cuerpo pierde una cantidad significativa de líquidos y sangre, lo que impide que el corazón bombee suficiente sangre para satisfacer las necesidades del cuerpo.

## ETIOLOGIA

Una pérdida importante de sangre o líquidos causa un shock hipovolémico. Puede sangrar mucho dentro del cuerpo, donde no es visible, o fuera del cuerpo, donde se puede ver una lesión evidente.

También puede sufrir un shock hipovolémico por quemaduras, pancreatitis o por exceso de sudoración, vómitos o diarrea.

## CUADRO CLÍNICO

A medida que pierde más sangre o líquidos, sus síntomas empeoran. Los síntomas del shock hipovolémico incluyen:

- Respiración más rápida de lo normal.
- Sentirse confundido o ansioso.
- Sudando mucho
- Desmayarse.
- Tener una piel que se siente fresca.
- Sentirse débil.

## TRATAMIENTO

El tratamiento del shock hipovolémico implica reponer los líquidos y la sangre perdidos, controlar la causa subyacente y proporcionar soporte vital.

Esto puede incluir la administración de líquidos intravenosos, transfusiones de sangre, medicamentos para aumentar la presión arterial y, en algunos casos, cirugía para tratar la causa de la hemorragia.

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Los cuidados de enfermería se enfocan en la rápida reanimación del paciente, la estabilización de sus signos vitales y la identificación y manejo de la causa subyacente de la pérdida de volumen intravascular.

Esto incluye la administración de líquidos intravenosos, el control de las constantes vitales, la monitorización de la perfusión tisular y la evaluación de la respuesta del paciente al tratamiento.

# SHOCK ANAFILÁCTICO

## CONCEPTO

Es una reacción alérgica grave y potencialmente mortal que afecta a todo el cuerpo



## ETIOLOGIA

La etiología, o causas, de la anafilaxia son diversas, siendo las más comunes: reacciones a alimentos (especialmente maní o cacahuete), medicamentos, picaduras de insectos, látex, y en algunos casos, el ejercicio.

## CUADRO CLÍNICO

El cuadro clínico suele comenzar con intenso picor en palmas y plantas, cuero cabelludo y área genital.

Suele continuar con palpitaciones intensas (taquicardia), que pueden acompañarse de enrojecimiento intenso generalizado, dificultad respiratoria, diarrea, mareo y pérdida de conciencia.

## TRATAMIENTO

Durante el ataque anafiláctico, podrían realizarte reanimación cardiopulmonar si dejas de respirar o si el corazón deia de latir.

- 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

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

En situaciones de shock anafiláctico, los cuidados de enfermería se enfocan en la estabilización del paciente y la prevención de complicaciones. Esto incluye la administración de adrenalina, soporte de la vía aérea, reanimación con fluidos y monitoreo de signos vitales.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Buscado en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/anafilaxia#:~:text=%C2%BFCu%C3%A1les%20son%20las%20causas%20de,Requiere%20una%20atenci%C3%B3n%20m%C3%A9dica%20inmediata.>

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

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

Buscado en: [https://www.google.com/search?q=shock+anafil%C3%A1ctico+cuidados+de+enfermer%C3%ADa&sca\\_esv=237638b250c80c54&rlz=1C1GCEU\\_esMX1161\\_MX1161&ei=Ls4waJK4lLaMur8P897UoQc&oq=shock+anafilactico+CUI&gs\\_l=EGxnd3Mtd2l6LXNlcnAiFnNob2NrIGFuYWZpbGFjdGljbyBDVUkqAggAMgUQA\\_BiABDIGEAAyFhgeMgYQABgWGB4yCBAAGIAEGKIEMggQABiABBiiBDIIEAAyG\\_AQYogRIwxtQ3gVY-QlwAXgBkAEAmAG-AaABvwWqAQMwLjS4AQHIAQD4AQGYAgSgAvMFwgIKEAAYgAQYQxiKBZgDAI\\_gGAZIHBTauMy4xoAfCGLIHBTauMy4xuAfzBclHAzMtNMgHLQ&scient=gws-wiz-serp](https://www.google.com/search?q=shock+anafil%C3%A1ctico+cuidados+de+enfermer%C3%ADa&sca_esv=237638b250c80c54&rlz=1C1GCEU_esMX1161_MX1161&ei=Ls4waJK4lLaMur8P897UoQc&oq=shock+anafilactico+CUI&gs_l=EGxnd3Mtd2l6LXNlcnAiFnNob2NrIGFuYWZpbGFjdGljbyBDVUkqAggAMgUQA_BiABDIGEAAyFhgeMgYQABgWGB4yCBAAGIAEGKIEMggQABiABBiiBDIIEAAyG_AQYogRIwxtQ3gVY-QlwAXgBkAEAmAG-AaABvwWqAQMwLjS4AQHIAQD4AQGYAgSgAvMFwgIKEAAYgAQYQxiKBZgDAI_gGAZIHBTauMy4xoAfCGLIHBTauMy4xuAfzBclHAzMtNMgHLQ&scient=gws-wiz-serp)

Buscado en: <https://my-clevelandclinic.org.translate.goog/health/diseases/22795-hypovolemic-shock? x tr sl=en& x tr tl=es& x tr hl=es& x tr pto=sge& x tr hist=true>

Buscado en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000668.htm>

Buscado en: <https://medintensiva.org/es-farmacos-vasoactivos-el-tratamiento-del-articulo-S0210569122000584>

Buscado en: <https://my-clevelandclinic.org.translate.goog/health/diseases/22175-neurogenic->

[shock? x tr sl=en& x tr tl=es& x tr hl=es& x tr pto=sge& x tr hist=true](#)

Buscado

en:

[https://www.google.com/search?q=shock+neurog%C3%A9nico+tratamiento&sca\\_esv=86db1c1a37fd00af&rlz=1C1GCEU\\_esMX1161MX1161&ei=PPwwalbHdf\\_OkPIP97uf0QM&oq=shock+nerologico&gs\\_lp=Egxnd3Mtd2l6LXNlcnAiEHNoB2NrIG5lcm9sb2dpY28qAggDMgQQABhHMgQQABhHMgQQABhHMgQQABhHMgQQABhHMgQQABhHMgQQABhHMgQQABhHMgQQABhHMgQQABhHMgQQABhHSPAXUABYAHAAeAKQAQCYAQCgAQCqAQC4AQHIAQCYAgGgAhiYAwDiAwUSATEgQlgGAZAGCJIHATGgBwCyBwC4BwDCBwMOLTHIBxM&sclient=gws-wiz-serp](#)

Buscado en: [https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cardiogenic-shock/symptoms-causes/syc-20366739](#)