



Cuadro Sinóptico

Nombre del alumno (a): Yesica Ledezma Vázquez

Nombre del tema: Tipos de shock

Parcial: I

Nombre de la Materia: Practicas comunitarias

Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 8vo

SHOCK HIPOVOLÉMICO

CONCEPTO

- 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. Este tipo de shock puede hacer que muchos órganos dejen de funcionar.



ETIOLOGIA

- Hemorragias internas o externas (por traumatismos, cirugías, úlceras sangrantes, ruptura de aneurismas, etc.).
- Pérdidas importantes de líquidos por quemaduras, diarreas, vómitos, sudoración excesiva o diuresis intensa.



CUADRO CLINICO

- Hipotensión arterial (presión baja).
- Taquicardia (frecuencia cardíaca elevada).
- Piel fría, húmeda y pálida.
- Llenado capilar lento.
- Oliguria (disminución en la producción de orina).
- Sed intensa.
- Estado mental alterado (confusión, somnolencia).



TRATAMIENTO

- Control de la causa primaria (por ejemplo, detener una hemorragia).
- Reposición rápida del volumen intravascular mediante la administración de líquidos intravenosos (cristaloides como solución salina o Ringer lactato).
- Transfusión de sangre o hemoderivados si hay pérdida sanguínea significativa.



CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Monitorizar constantemente signos vitales (presión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura, etc.).
- Canalizar una o más vías venosas para la administración rápida de líquidos.
- Observar y documentar la pérdida de sangre o líquidos.
- Medir la diuresis horaria para evaluar perfusión renal.
- Colocar al paciente en posición de Trendelenburg modificada (piernas elevadas) si no hay contraindicación.
- Evaluar el estado neurológico frecuentemente.



SHOCK CARDIOGÉNICO

CONCEPTO

- Ocurre cuando el corazón no puede bombear sangre de manera eficiente, provocando una disminución del gasto cardíaco y una perfusión inadecuada a los órganos vitales.



ETIOLOGIA

Las causas más comunes son:

- Infarto agudo de miocardio (IAM).
- Miocardiopatías.
- Arritmias graves (taquiarritmias o bradiarritmias).
- Valvulopatías.
- Taponamiento cardíaco.



CUADRO CLINICO

- Disnea (dificultad para respirar).
- Hipotensión arterial.
- Piel fría y húmeda.
- Edema pulmonar (acumulación de líquido en los pulmones).
- Ingurgitación yugular.
- Cianosis (coloración azulada de piel y mucosas).
- Alteración del estado de conciencia.



TRATAMIENTO

- Oxigenoterapia para mantener una oxigenación adecuada.
- Fármacos inotrópicos como dobutamina o dopamina para mejorar la contractilidad cardíaca.
- Vasodilatadores (con precaución) para disminuir la poscarga.
- Procedimientos invasivos como angioplastia o cirugía cardíaca si hay obstrucción coronaria.



CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Monitoreo constante del electrocardiograma (ECG), presión arterial, saturación de oxígeno.
- Administración segura de medicamentos inotrópicos según indicaciones médicas.
- Evaluar signos de congestión pulmonar (auscultación de ruidos húmedos).
- Mantener al paciente en posición semi-Fowler para facilitar la respiración.
- Observar signos de empeoramiento clínico (disminución de diuresis, cianosis, confusión).
- Brindar apoyo emocional y mantener un entorno tranquilo.



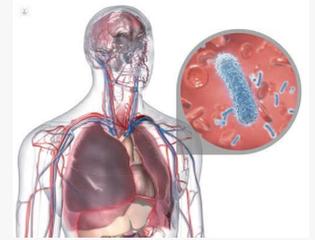
SHOCK SÉPTICO



CONCEPTO

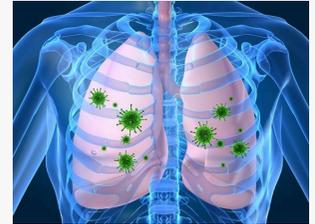
.....

- Es una enfermedad que se produce cuando una infección provoca una hipotensión arterial peligrosa. Esta afección puede producirse por cualquier tipo de bacteria. El cuerpo responde de manera inflamatoria a las toxinas, lo que puede provocar daños en los órganos.



ETIOLOGIA

- Infecciones graves que pueden originarse en:
- Pulmones (neumonía).
 - Tracto urinario (pielonefritis).
 - Cavidad abdominal (peritonitis).
 - Heridas quirúrgicas infectadas, sepsis por catéteres o dispositivos médicos.



CUADRO CLINICO

- Fiebre o hipotermia.
- Taquicardia y taquipnea.
- Hipotensión arterial.
- Piel caliente en fases tempranas y fría posteriormente.
- Alteración del estado mental (confusión, letargo).
- Disminución de la diuresis.



TRATAMIENTO

- Administración inmediata de antibióticos de amplio espectro.
- Resucitación con líquidos intravenosos agresiva.
- Uso de vasopresores (como noradrenalina) si persiste la hipotensión.
- Drenaje o eliminación del foco infeccioso.
- Apoyo respiratorio si hay insuficiencia.



CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Toma y control frecuente de signos vitales.
- Administración de antibióticos según protocolo (previa toma de cultivos).
- Recolección de muestras biológicas para diagnóstico.
- Control riguroso del balance hídrico.
- Monitoreo de signos de disfunción multiorgánica.
- Higiene adecuada para prevenir nuevas infecciones.



*

SHOCK ANAFILÁCTICO

CONCEPTO

- Consiste en una reacción alérgica extremadamente grave que afecta a todo el organismo y se instaura a los pocos minutos de haber estado expuesto al alérgeno. Podría definirse también como una reacción "explosiva" del sistema inmune hacia un agente externo.



ETIOLOGÍA

- Las causas más comunes son la ingestión de alimentos alérgicos, 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.



CUADRO CLINICO

- 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. Si no se interviene, suele desembocar en colapso cardiocirculatorio.



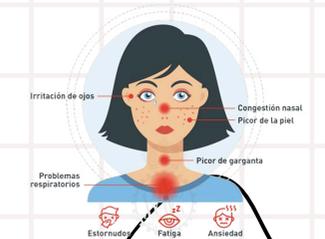
TRATAMIENTO

- Adrenalina intramuscular (de primera elección).
- Oxígeno suplementario.
- Antihistamínicos (clorfenamina).
- Corticoides (hidrocortisona).
- Reposición de líquidos intravenosos.



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Identificar precozmente los signos de reacción alérgica.
- Administrar adrenalina lo antes posible.
- Asegurar la permeabilidad de la vía aérea.
- Colocar al paciente en posición supina con piernas elevadas.
- Vigilar constantemente signos vitales y respuesta al tratamiento.
- Educar al paciente sobre el uso de autoinyectores de adrenalina (EpiPen).



SHOCK NEUROGÉNICO

CONCEPTO

- Es una afección en la que se presenta dificultad para mantener estables la frecuencia cardíaca, la presión arterial y la temperatura debido al daño al sistema nervioso tras una lesión de la médula espinal. Al igual que otros tipos de shock, se trata de una afección grave que puede ser mortal debido a la disminución del flujo sanguíneo.



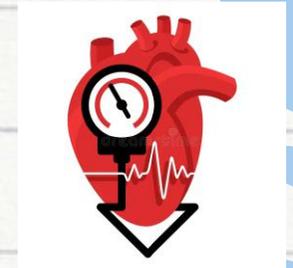
ETIOLOGIA

- Lesiones de la médula espinal (especialmente por encima de T6).
- Anestesia raquídea o epidural.
- Traumatismos craneoencefálicos severos.
- Drogas que deprimen el sistema nervioso central.



CUADRO CLINICO

- Disminución rápida de la presión arterial y de los latidos cardíacos.
- Sudoración.
- Mareos, desmayos e incluso pérdida de la conciencia.
- Disminución de la temperatura corporal, por debajo de 35,5 °C.
- Enrojecimiento de la piel (secundario a la inflamación) que inicialmente se calienta, luego se enfría y adquiere una tonalidad pálida y azulada.
- Coloración azulada de las uñas y los labios.
- Respiración rápida y superficial.
- Reducción o ausencia de orina.



TRATAMIENTO

- Administración de líquidos intravenosos.
- Vasopresores (dopamina, noradrenalina) para restaurar la presión.
- Atropina para tratar la bradicardia.
- Manejo de la causa neurológica subyacente.



CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Monitorización hemodinámica continua.
- Cuidados posturales (mantener alineación vertebral en lesiones medulares).
- Prevención de úlceras por presión.
- Vigilancia de función respiratoria y neurológica.
- Apoyo emocional al paciente y familia.
- Mantener temperatura corporal estable.



Referencias bibliográficas

1. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000167.htm>
2. <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/shock-hipovolemico>
3. <https://centromedicoabc.com/revista-digital/choque-hipovolemico/>
4. <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/choque-cardiogenico>
5. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cardiogenic-shock/symptoms-causes/syc-20366739>
6. <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/shock-septico/>
7. <https://www.msdmanuals.com/es/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/sepsis-y-shock-s%C3%A9ptico/sepsis-y-shock-s%C3%A9ptico?ruleredirectid=757>
8. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/anafilaxia>
9. <https://www.fbbva.es/alergia/otras-enfermedades-alergicas/anafilaxia-y-choque%20anafilactico/>
10. <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=tc& x tr hist=true>
11. <https://www.medicoverhospitals.in/es/diseases/neurogenic-shock/>