



cuadro sinóptico

Nombre del Alumno:rosibeth Pérez López

Nombre del tema: tipos de shock

Parcial: 1

Nombre de la Materia:prácticas profesional

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sanchez

Nombre de la Licenciatura:Enfermería

Cuatrimestre: 9 cuatrimestre



El shock cardiogénico

emergencia médica que ocurre cuando el corazón no puede bombear suficiente sangre para satisfacer las necesidades del cuerpo, lo que causa una hipoperfusión tisular



Concepto

.....

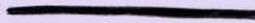
El shock cardiogénico es una condición en la que el corazón no puede bombear la sangre suficiente para satisfacer las necesidades del cuerpo, lo que resulta en una hipoperfusión tisular y un estado de shock.

Etiología



Infarto agudo de miocardio:
Insuficiencia cardíaca descompensada:
Cardiopatías estructurales:
Miocarditis
Arritmias cardíaca

Cuadro clínico:



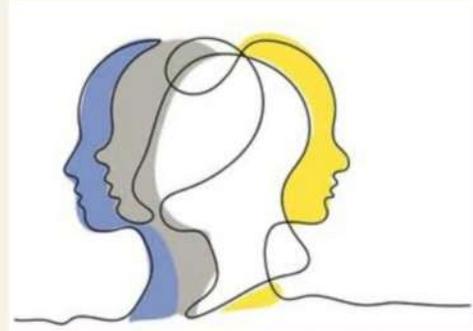
Hipotensión
Taquicardia
Alteraciones en el nivel de conciencia
Disnea y dificultad respiratoria:
Oliguria

Tratamiento

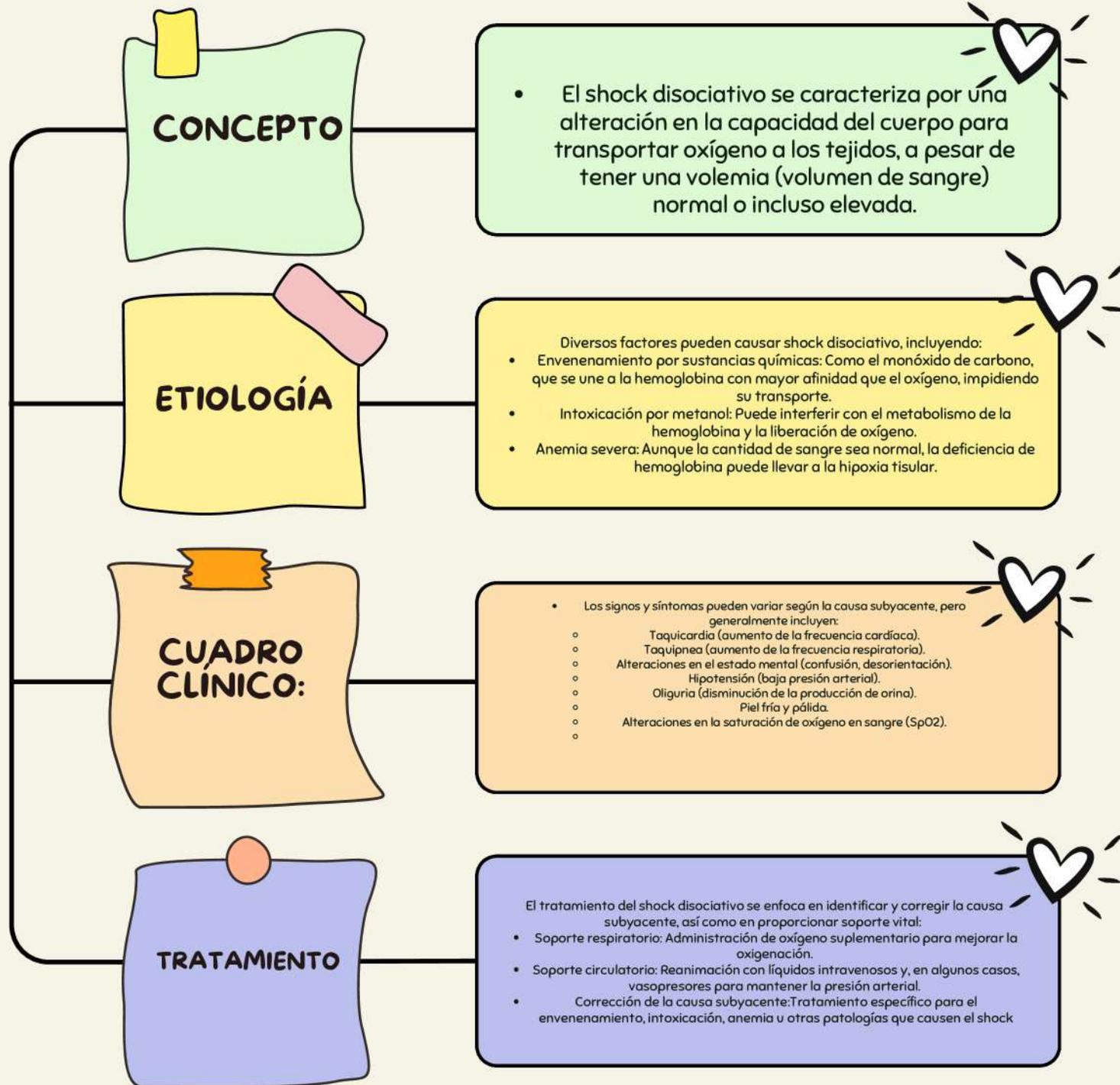
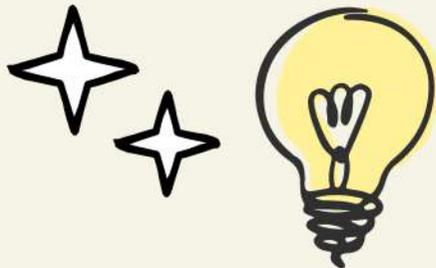


- Soporte vital avanzado (SVA):
- La reanimación cardiopulmonar (RCP) y el uso de desfibriladores pueden ser necesarios en algunos casos.
- Reanimación con líquidos:
- Se administran líquidos intravenosos para aumentar el volumen sanguíneo y la presión arterial.
- Medicamentos:
 - Vasopresores

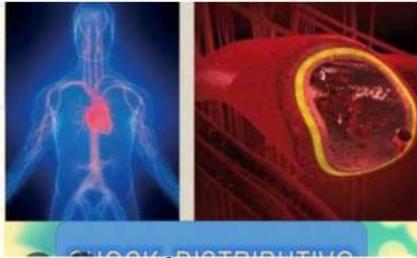




SHOCK DISOCIATIVO



EL SHOCK DISTRIBUTIVO



* CONCEPTO

es una emergencia médica donde la sangre no llega adecuadamente a los órganos vitales debido a una vasodilatación sistémica.

* ETIOLOGÍA:

- Sepsis:
- Infección que desencadena una respuesta inflamatoria sistémica y vasodilatación.
-
- Anafilaxia:
- Reacción alérgica grave que causa una respuesta inmunitaria descontrolada y vasodilatación.

* CUADRO CLÍNICO:

- Hipotensión: Presión arterial baja, que puede ser progresiva.
- Taquicardia: Pulso rápido, que puede ser seguido por pulso débil

* TRATAMIENTO:

- El shock distributivo se caracteriza por una disminución del flujo sanguíneo a los órganos vitales debido a una vasodilatación sistémica que causa hipotensión.
-

- La vasodilatación puede ser causada por una variedad de factores, como sepsis, anafilaxia, trauma, o neurogénico.
-
-

- Shock neurogénico:
- Pérdida del tono simpático debido a trauma o lesiones medulares.
-

- Adrenalina:
- Deficiencia de hormonas adrenales que afecta la regulación de la presión arterial.

- Disminución de la perfusión tisular: Piel fría, pálida, y húmeda.
- Alteraciones de la conciencia: Confusión, agitación, o pérdida de conciencia.
- Otros síntomas: Dolor torácico, sibilancias, urticaria, o fiebre.

- Fluidoterapia: Administración de líquidos intravenosos para aumentar el volumen intravascular.
- Vasopresores: Medicamentos para constringir los vasos sanguíneos y elevar la presión arterial.
- Antibióticos: En caso de sepsis.
- Adrenalina: En caso de anafilaxia.
- Tratamiento de la causa subyacente: Tratamiento específico para la infección, la alergia, o la causa del shock.

SHOCK HIPOVOLEMICO

CONCEPTO

Concepto: El shock hipovolémico es un estado de hipoperfusión tisular causado por una disminución del volumen circulante, ya sea por pérdida de líquido (como en deshidratación o diarrea) o de sangre (como en una hemorragia).

condición grave donde el cuerpo pierde una cantidad significativa de líquido o sangre, reduciendo la capacidad del corazón para bombear sangre a los órganos y tejidos.

ETIOLOGÍA

causas más comunes de shock hipovolémico son:
Hemorragias: Traumatismos, hemorragias internas (como rotura de aneurisma de aorta, embarazo ectópico roto, úlcera péptica), hemorragias externas (como en amputaciones o heridas profundas).

- Pérdidas no hemorrágicas de líquido:
- Deshidratación extrema, vómitos o diarrea persistentes, quemaduras etc.

CUADRO CLÍNICO:

Los síntomas del shock hipovolémico varían según la fase y la severidad del shock, pero suelen incluir:

- Signos de hipoperfusión tisular:
- Palidez, frialdad y humedad de la piel, taquicardia, taquipnea (aumento de la frecuencia respiratoria),

Signos de compromiso de órganos:

Signos tempranos:

Signos tardíos:

TRATAMIENTO

El tratamiento del shock hipovolémico se enfoca en:

- Restauración del volumen circulante:
- Administración de líquidos intravenosos (soluciones cristaloides o coloides) o transfusiones de sangre, según la causa y la gravedad del shock.

Control de la causa de la pérdida:

Apoyo hemodinámico:

Apoyo respiratorio:

Bibliografía

- <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/shock-distributivo>
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK513297/>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000167.htm>
- <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/1962/2819/>