



Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Dana Paola Romero Hernández.

Nombre del tema: Tipos De Shock.

Parcial: 1er Parcial.

Nombre de la Materia: Practicas Profesionales De Enfermería.

Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: Noveno Cuatrimestre.

TIPOS DE SHOCK

SHOCK HIPOVOLEMICO

CONCEPTO

El shock hipovolémico es una condición médica grave que ocurre cuando hay una pérdida significativa de sangre o líquidos, lo que impide que el corazón bombeie suficiente sangre a los órganos y tejidos del cuerpo.

ETIOLOGIA

- Hemorragias.
- Pérdida de fluidos.
- Deshidratación.

CUADRO CLÍNICO

- Piel pálida, fría y húmeda.
- Pulso rápido.
- Respiración rápida.
- Disminución de la producción de orina.
- Cansancio y debilidad.
- Presión arterial baja.
- Confusión.



SHOCK HIPOVOLEMICO

CUADRO CLÍNICO

Síntomas de Hemorragia Interna:

- Dolor abdominal.
- Sangre en el vómito, orina o heces.
- Dolor en el pecho.

TRATAMIENTO

Transfusión sanguínea y de la administración de suero directamente por vía intravenosa. Además de esto, se debe tratar la causa que está generando la hemorragia, siendo fundamental para detener el sangrado o la situación que está causando la pérdida de líquidos.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

La atención de enfermería para pacientes con Choque Hipovolémico se enfoca en ayudar con el tratamiento dirigido a la causa del choque y restaurar el volumen intravascular.

- Disminución del gasto cardíaco
- Volumen de líquido deficiente
- Perfusión tisular ineficaz

SHOCK ANALFILACTICO

CONCEPTO

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.

ETIOLOGIA

- Medicamentos.
- Alimentos.
- Picaduras de insectos.
- Alérgenos inhalados.
- Látex.
- Enfermedades.

CUADRO CLÍNICO

- Piel fría, palidez y sudoración.
- Dificultad para respirar.
- Malestares gastrointestinales.
- Hipotensión y taquicardia.
- Pérdida de la conciencia.
- Falla cardíaca.



SHOCK ANALFILACTICO

TRATAMIENTO

El tratamiento del shock anafiláctico debe ser inmediato:

1. Administración de epinefrina (adrenalina): Es el medicamento más efectivo para detener la reacción alérgica y debe aplicarse lo antes posible.
2. Llamar a emergencias: Es fundamental buscar atención médica de inmediato.

TRATAMIENTO

- Oxígeno y medicamentos adicionales: En el hospital, pueden administrar oxígeno, antihistamínicos y corticoides para reducir la inflamación y mejorar la respiración.
- Reanimación cardiopulmonar (RCP): Si la persona deja de respirar o su corazón deja de latir, se puede necesitar RCP.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Evaluación rápida.
- Administración de epinefrina.
- Mantenimiento de la vía aérea.
- Oxigenoterapia.
- Reposición de líquidos.
- Monitorización constante.
- Observación continua.
- Administración de antihistamínicos y corticoides.
- Educación al paciente.

TIPOS DE SHOCK

SHOCK SEPTICO

CONCEPTO

Ocurre cuando una infección provoca una respuesta inflamatoria descontrolada en el cuerpo, llevando a una presión arterial peligrosamente baja y al mal funcionamiento de los órganos.

ETIOLOGIA

Puede ser causado por bacterias, hongos o virus, y afecta órganos como el corazón, el cerebro, los riñones y el hígado.

CUADRO CLÍNICO

- Fiebre o temperatura corporal anormalmente baja.
- Presión arterial baja, especialmente al estar de pie.
- Confusión, letargo o agitación.
- Dificultad para respirar.
- Piel fría y pálida



SHOCK SEPTICO

TRATAMIENTO

- Antibióticos de amplio espectro para combatir la infección.
- Administración de líquidos intravenosos para estabilizar la presión arterial.
- Medicamentos vasopresores para mejorar la circulación sanguínea.
- Soporte de órganos en una unidad de cuidados intensivos.
- Cirugía en casos donde sea necesario drenar infecciones.

TRATAMIENTO

- Monitorización constante.
- Administración de líquidos.
- Uso de vasopresores.
- Control de la infección.
- Oxigenoterapia.
- Monitorización de la función renal.
- Apoyo emocional.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Las llaves "}" se utilizan como conectores de ideas para organizar la información en grupos y subgrupos de ideas.

SHOCK CARDIOGENICO

CONCEPTO

Condición médica grave en la que el corazón no puede bombear suficiente sangre al cuerpo, lo que provoca una falta de oxígeno en los órganos. Es una emergencia médica que requiere tratamiento inmediato, ya que puede ser mortal incluso con intervención adecuada

ETIOLOGIA

Las causas más comunes incluyen infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca, arritmias graves y otras complicaciones cardíacas.

CUADRO CLINICO

Los síntomas pueden incluir presión arterial baja, piel fría y sudorosa, dificultad para respirar, confusión y pulso débil.



SHOCK CARDIOGENICO

TRATAMIENTO

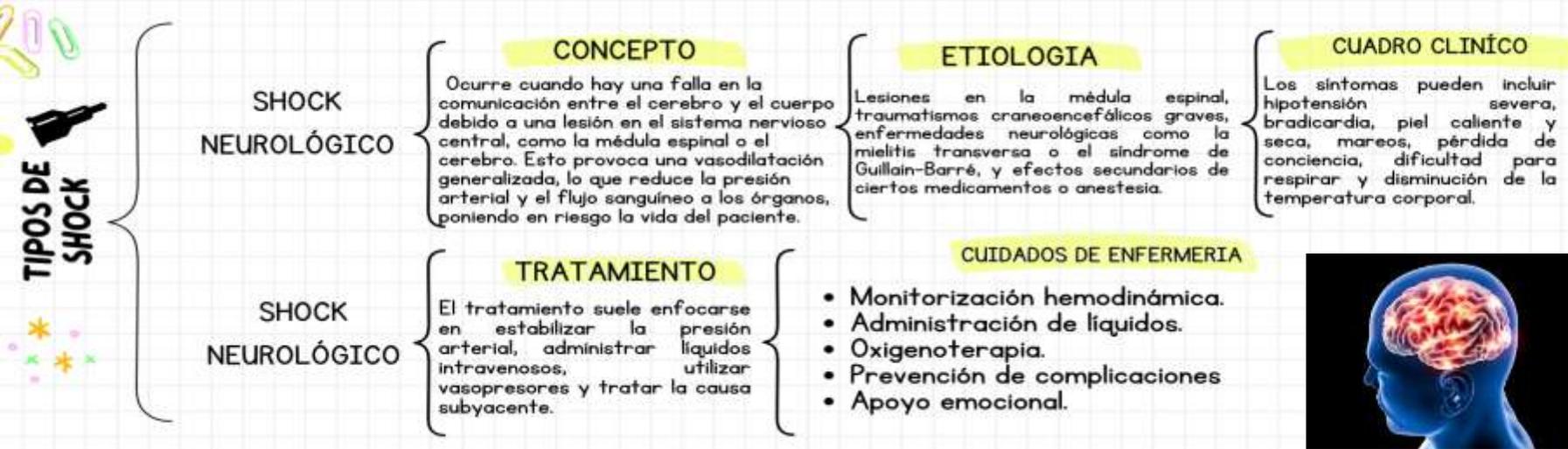
El tratamiento suele implicar medicamentos para mejorar la función cardíaca, soporte ventilatorio, líquidos intravenosos y procedimientos como angioplastia coronaria para restaurar el flujo sanguíneo.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Monitorización hemodinámica: Control estricto de la presión arterial, frecuencia cardíaca y saturación de oxígeno.
- Administración de fármacos: Uso de inotrópicos y vasopresores para mejorar la función cardíaca.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Oxigenoterapia: Apoyo ventilatorio si es necesario para optimizar la oxigenación.
- Manejo de líquidos: Evaluación cuidadosa para evitar sobrecarga de volumen.
- Prevención de complicaciones: Vigilancia de signos de insuficiencia renal, arritmias y disfunción multiorgánica.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dries DJ. Hipovolemia y shock traumático: manejo no quirúrgico. En: Parrillo JE, Dellinger RP, eds. Medicina de Cuidados Críticos: Principios de Diagnóstico y Manejo en el Adulto. 5ª ed. Filadelfia, PA: Elsevier; 2019
2. Barksdale AN, Ross W. Alergia, anafilaxia y angioedema. En: Walls RM, ed. Medicina de Emergencia de Rosen: Conceptos y Práctica Clínica. 10ª ed. Filadelfia, PA: Elsevier; 2023
3. Gordon AC, Russell JA. Síndromes de shock relacionados con la sepsis. En: Goldman L, Cooney KA, eds. Medicina Goldman-Cecil. 27ª ed. Filadelfia, PA: Elsevier; 2024
4. Rogers JG, O'Connor CM. Insuficiencia cardíaca: epidemiología, patobiología y diagnóstico. En: Goldman L, Cooney KA, eds. Medicina Goldman-Cecil. 27.ª ed. Filadelfia, PA: Elsevier; 2024
5. CLÍNICA DE CLEVELAND. Shock Neurogénico. Disponible en: <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/22175-neurogenic-shock#symptoms-and-causes>. Acceso el 19 de febrero de 2025