



UDS

Mi Universidad

ALUMNO: ÁNGEL ANTONIO GUZMÁN CORNELIO

TEMA: TIPOS DE SHOCK

MATERIA: PRACTICAS PROFECIONALES

PROFESOR: CECILIA DE LA CRUZ SANCHEZ

LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 8TO

GRUPO: B

shock cardiogénico

qué es

El shock cardiogénico es una condición médica grave en la que el corazón no puede bombear suficiente sangre para satisfacer las necesidades del cuerpo. Esto provoca una disminución del flujo sanguíneo, lo que puede afectar gravemente a los órganos vitales como el cerebro, los riñones y el hígado.

características
clave del shock
cardiogénico

- Causa principal: Falta en la función de bombeo del corazón, generalmente por un infarto agudo de miocardio (ataque cardíaco).
- Disminución del gasto cardíaco: El corazón no puede mantener la presión arterial ni el flujo sanguíneo adecuados.
- Hipoperfusión tisular: Los tejidos y órganos no reciben suficiente oxígeno.

causas frecuentes

- Infarto agudo de miocardio (IAM)
- Miocardiopatías (dilatada, restrictiva, etc.)
- Arritmias graves
- Disfunción de válvulas cardíacas
- Ruptura del músculo papilar o del tabique interventricular

shock cardiogénico

qué es

El shock cardiogénico es una condición médica grave en la que el corazón no puede bombear suficiente sangre para satisfacer las necesidades del cuerpo. Esto provoca una disminución del flujo sanguíneo, lo que puede afectar gravemente a los órganos vitales como el cerebro, los riñones y el hígado.

características clave del shock cardiogénico

- Causa principal: Falla en la función de bombeo del corazón, generalmente por un infarto agudo de miocardio (ataque cardíaco).
- Disminución del gasto cardíaco: El corazón no puede mantener la presión arterial ni el flujo sanguíneo adecuados.
- Hipoperfusión tisular: Los tejidos y órganos no reciben suficiente oxígeno.

causas frecuentes

- Infarto agudo de miocardio (IAM)
- Miocardiopatías (dilatada, restrictiva, etc.)
- Arritmias graves
- Disfunción de válvulas cardíacas
- Ruptura del músculo papilar o del tabique interventricular

SHOCK HIPOVOLEMICO

qué es

El shock hipovolémico es una forma de shock que ocurre cuando hay una disminución significativa del volumen sanguíneo o de líquidos corporales, lo que impide que el corazón bombee sangre de manera efectiva al cuerpo.

características
claves del shock
cardiogenico

- Causa principal: Pérdida de volumen intravascular, ya sea por sangrado (hemorragia) o por deshidratación severa.
- Disminución del retorno venoso al corazón → Disminuye el gasto cardíaco → Baja presión arterial.
- Hipoxia tisular: los órganos no reciben suficiente oxígeno y nutrientes.

causas frecuentes

- Traumatismos con pérdida de sangre
 - Hemorragias internas (ruptura de bazo, úlcera gastrointestinal)
 - Sangrado posquirúrgico
- No hemorrágicas:
- Deshidratación grave (por vómitos, diarrea o fiebre)
 - Quemaduras extensas
 - Pérdida de líquidos por sudoración excesiva o diuresis osmótica (como en cetoacidosis diabética)

SHOCK HIPOVOLEMICO

sintomas comunes

- Presión arterial baja (hipotensión)
- Pulso rápido (taquicardia) y débil
- Piel fría, pálida y sudorosa
- Sed intensa
- Respiración rápida
- Disminución del nivel de conciencia
- Disminución de la producción de orina

tratamiento

- Restablecimiento rápido del volumen:
 - Líquidos intravenosos (soluciones cristaloides como suero salino o Ringer lactato)
 - Transfusión sanguínea si hay hemorragia severa
- Control de la causa del sangrado o la pérdida de líquidos
- Monitoreo intensivo: presión arterial, frecuencia cardíaca, diuresis, signos de perfusión

SHOCK ANAFILÁCTICO

qué es

El shock anafiláctico es una forma grave y potencialmente mortal de shock distributivo, causado por una reacción alérgica sistémica extrema. Ocurre cuando el cuerpo libera grandes cantidades de histamina y otras sustancias, lo que provoca vasodilatación masiva, fuga de líquidos desde los vasos sanguíneos y, por ende, hipotensión severa.

características
claves del shock
cardiogenico

- Inicio rápido tras contacto con alérgeno.
- Síntomas graves: dificultad para respirar, hinchazón, urticaria, hipotensión.
- Causas comunes: alimentos, medicamentos, picaduras, látex.
- Tratamiento urgente: adrenalina intramuscular (epinefrina).
- Emergencia médica: requiere atención inmediata.
- Prevención: evitar alérgenos, llevar autoinyector y pulsera médica.

causas frecuentes

- Alimentos: maní, mariscos, leche, huevos, etc.
- Medicamentos: antibióticos (penicilina), AINEs, anestésicos
- Picaduras de insectos: abejas, avispas, hormigas
- Látex

SHOCK ANAFILACTICO

sintomas comunes

- Dificultad para respirar
- Hinchazón en la cara, labios, lengua o garganta
- Urticaria o erupción cutánea generalizada
- Pulso rápido y débil
- Presión arterial muy baja
- Mareos o desmayos
- Náuseas, vómitos o diarrea
- Ansiedad o sensación de muerte inminente

El tratamiento de urgencia es fundamental:

Administrar adrenalina (epinefrina) intramuscular inmediatamente

- Se utiliza un autoinyector (como EpiPen)
- Puede repetirse cada 5-15 minutos si no mejora

Colocar al paciente acostado con las piernas elevadas, a menos que tenga dificultad respiratoria

Administrar oxígeno si está disponible

Reposición de líquidos intravenosos si hay caída de presión

Antihistamínicos y corticoides pueden usarse, pero nunca sustituyen la adrenalina

tratamiento

SHOCK SEPTICO

qué es

El shock séptico es una forma grave de sepsis, una respuesta descontrolada del cuerpo a una infección que provoca fallo circulatorio y disfunción orgánica. Ocurre cuando la presión arterial cae a niveles peligrosos a pesar de la administración de líquidos.

características claves

- Inicio progresivo como complicación de una infección grave.
- Síntomas principales: fiebre o hipotermia, confusión, presión arterial baja, taquicardia, dificultad para respirar, piel fría o moteada.
- Causas comunes: infecciones bacterianas graves (pulmonía, urinaria, abdominal, heridas).
- Tratamiento urgente: antibióticos, líquidos intravenosos, soporte vasopresor (para subir la presión).
- Emergencia médica: requiere atención en unidad de cuidados intensivos (UCI).

causas frecuentes

- Neumonía
- Infección urinaria
- Infección abdominal (apendicitis, peritonitis)
- Infecciones de heridas o catéteres

SHOCK SEPTICO

sintomas comunes

- Fiebre alta o hipotermia
- Presión arterial baja (hipotensión) persistente
- Taquicardia (pulso rápido)
- Respiración acelerada o dificultad respiratoria
- Confusión o somnolencia
- Piel fría, húmeda o moteada
- Disminución de la producción de orina

tratamiento

1. Antibióticos de amplio espectro (lo antes posible)
2. Líquidos intravenosos en grandes cantidades
3. Vasopresores (medicamentos para elevar la presión arterial)
4. Oxígeno y soporte ventilatorio si es necesario
5. Monitoreo intensivo en UCI
6. Control del foco infeccioso (por ejemplo, drenaje de abscesos)

SHOCK NEUROLOGICO

qué es

El shock neurógeno es un tipo de shock distributivo causado por pérdida del control autónomo del sistema nervioso tras una lesión en la médula espinal o cerebro, lo que lleva a una vasodilatación generalizada y caída de la presión arterial.

características
clave

- Inicio rápido tras lesión del sistema nervioso central (usualmente médula espinal).
- Síntomas principales: hipotensión, bradicardia (pulso lento), piel caliente y seca.
- Causas comunes: trauma medular, anestesia espinal, lesiones cerebrales graves.
- Tratamiento urgente: estabilización de la columna, líquidos IV, vasopresores, soporte respiratorio.
- Emergencia médica: requiere atención inmediata en UCI.
- Prevención: prevención de lesiones medulares y manejo adecuado de cirugías/anestésias.

causas frecuentes

- Lesiones traumáticas de la médula espinal (especialmente por encima de T6)
- Anestesia espinal o epidural profunda
- Lesiones cerebrales graves o compresión del tallo cerebral

SHOCK NEUROLOGICO

sintomas comunes

- Hipotensión grave (por vasodilatación periférica)
- Bradicardia (inusual en otros tipos de shock)
- Piel caliente, seca y rosada (a diferencia del shock séptico o hipovolémico)
- Pérdida de tono muscular debajo del nivel de la lesión
- Disminución de la temperatura corporal (hipotermia)

tratamiento

1. Inmovilización de la columna vertebral si hay trauma
2. Administración de líquidos IV
3. Vasopresores (ej. norepinefrina) para elevar la presión arterial
4. Atropina si la bradicardia es sintomática
5. Oxígeno y soporte ventilatorio si es necesario
6. Monitoreo en unidad de cuidados intensivos (UCI)

SHOCK OBSTRUCTIVO

qué es

El shock obstructivo ocurre cuando una obstrucción física impide el llenado o la salida eficaz de sangre del corazón, a pesar de que el corazón pueda estar estructuralmente sano. Esto provoca una caída súbita del gasto cardíaco y una mala perfusión tisular.

características clave

- Inicio variable, pero puede ser rápido si es una obstrucción aguda.
- Síntomas principales: hipotensión, taquicardia, dificultad respiratoria, ingurgitación yugular.
- Causas comunes: tromboembolismo pulmonar masivo, neumotórax a tensión, taponamiento cardíaco.
- Tratamiento urgente: aliviar la obstrucción (drenaje, cirugía, fibrinólisis).
- Emergencia médica: requiere intervención inmediata.
- Prevención: tratamiento precoz de causas predisponentes (TVP, trauma torácico, etc.).

causas frecuentes

- Tromboembolismo pulmonar (TEP) masivo
- Neumotórax a tensión
- Taponamiento cardíaco
- Estenosis valvulares graves
- Tumores o masas que comprimen grandes vasos

SHOCK OBSTRUCTIVO

sintomas comunes

- Hipotensión grave
- Taquicardia
- Disnea o dificultad respiratoria
- Ingurgitación yugular (cuello venoso distendido)
- Ruidos cardíacos apagados (en taponamiento cardíaco)
- Ausencia de sonidos respiratorios en un lado del tórax (en neumotórax a tensión)
- Dolor torácico o signos de embolia pulmonar (en TEP)

tratamiento

1. Identificación rápida mediante ecocardiografía o imágenes
2. Drenaje de neumotórax a tensión (toracostomía inmediata)
3. Pericardiocentesis urgente en taponamiento cardíaco
4. Fibrinólisis o embolectomía en TEP masivo
5. Soporte con líquidos IV y oxígeno
6. Vasopresores si es necesario