



Mi Universidad

cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Sonia Ávila Sánchez

Nombre del tema : Tipos de shock

Nombre de la Materia: Prácticas profesionales

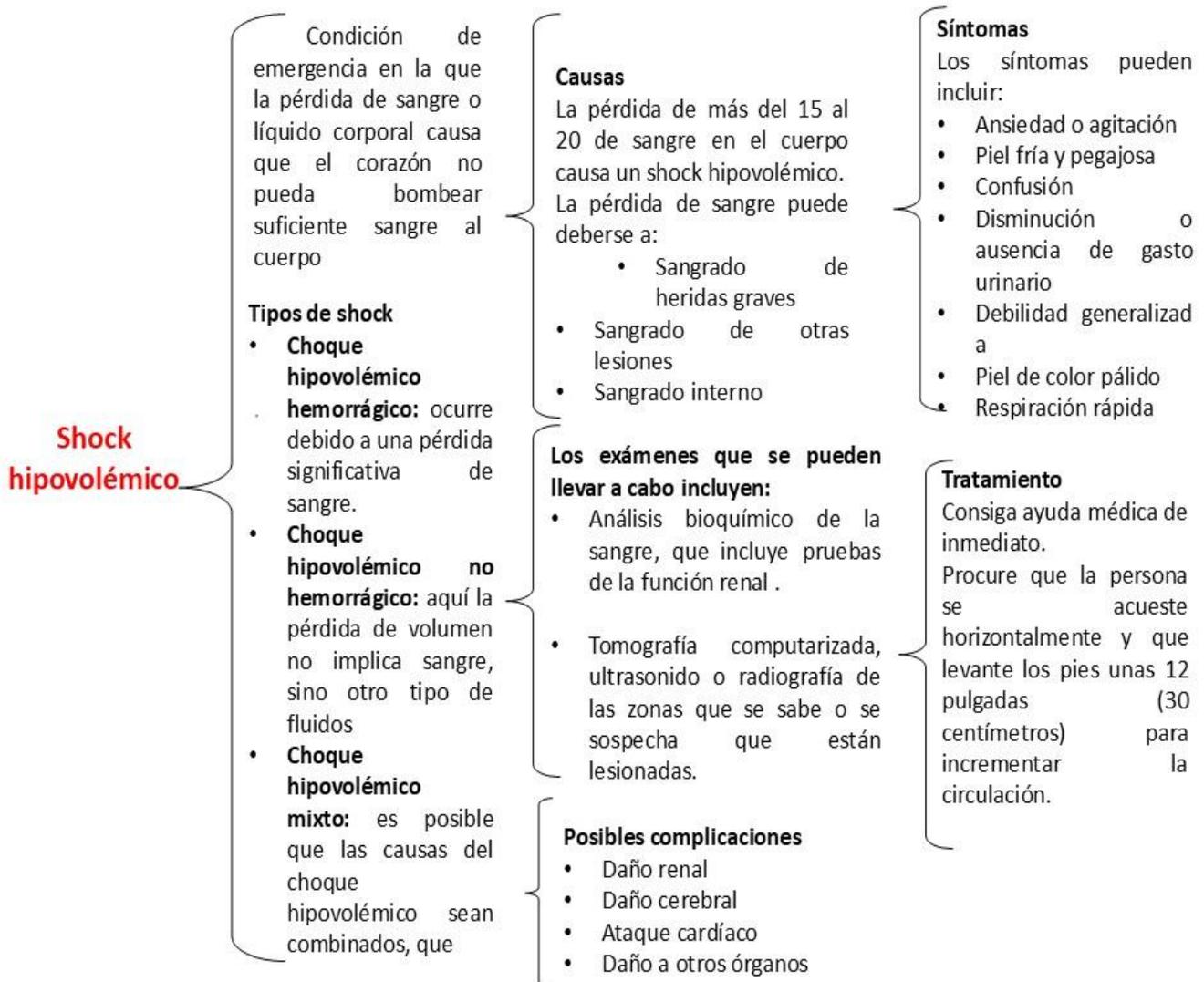
Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Lic. en enfermería

Cuatrimestre: 9

Tipos de shock

El shock es una condición médica crítica que ocurre cuando el sistema circulatorio no puede suministrar suficiente oxígeno y nutrientes a los tejidos del cuerpo, lo que pone en peligro la vida si no se trata rápidamente. Existen varios tipos de shock, cada uno con causas y mecanismos diferentes, pero todos comparten un resultado común: la hipoperfusión tisular.



Shock cardiogéno

También conocido como shock cardíaco, es una condición grave donde el corazón no puede bombear suficiente sangre para satisfacer las necesidades del cuerpo.

Esto puede ocurrir debido a diversas causas, como un infarto agudo al miocardio, miocarditis, insuficiencia cardíaca o arritmias, entre otras. La consecuencia de la hipoperfusión tisular es la aparición de síntomas como presión arterial baja, frecuencia cardíaca rápida, cambios en el estado mental, piel fría y sudorosa, y disminución de la orina,

Causas: Infarto agudo al miocardio:

La obstrucción de las arterias coronarias puede dañar o matar una parte del músculo cardíaco, reduciendo su capacidad de bombeo

Diagnóstico

•El diagnóstico de shock cardiogénico se basa en la evaluación clínica, incluyendo la presión arterial, la frecuencia cardíaca, el estado mental y otros signos.

Tratamiento:

•El tratamiento del shock cardiogénico debe ser rápido e incluye la administración de líquidos intravenosos, medicamentos para aumentar la presión arterial y el apoyo ventilatorio.

Síntomas

•Presión arterial baja: La presión arterial puede caer por debajo de los niveles normales, lo que puede causar mareos, desmayos o pérdida de conciencia.

•Frecuencia cardíaca rápida: El corazón puede intentar compensar la baja presión arterial aumentando su ritmo.

Pronóstico:

•El pronóstico del shock cardiogénico depende de la causa subyacente, la gravedad de la condición y la rapidez del tratamiento.

Shock neurogénico

El shock neurogénico es una emergencia médica peligrosa que requiere tratamiento inmediato. Puede ocurrir después de una lesión de la médula espinal, que puede impedir que el cuerpo regule su propia presión arterial, frecuencia cardíaca y temperatura. El shock neurogénico es una afección crítica porque impide que el oxígeno llegue a los órganos.

El shock neurogénico 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.

¿Cuales son los síntomas?

Los síntomas del shock neurogénico incluyen:

- Presión arterial baja (hipotensión).
- Ritmo cardíaco lento (bradiarritmia).
- Piel enrojecida y caliente
- Labios y uñas que lucen azules.

¿Causa el shock neurogénico?

Las causas del shock neurogénico incluyen:

- Lesión de la médula espinal (la causa más común).
- Toxinas del sistema nervioso autónomo.
- Síndrome de Guillain-Barre

¿Qué pruebas se realizarán para diagnosticar el shock neurogénico?

Su proveedor puede solicitar estas exploraciones:

- Tomografía computarizada (TC).
- Imágenes por resonancia magnética (IRM).

¿Cómo se trata el shock neurogénico?

Primero, su proveedor tratará su presión arterial baja con líquidos intravenosos. Después, tratará su ritmo cardíaco lento. Además del tratamiento para el shock neurogénico, también le brindarán tratamiento para las lesiones causadas por el accidente.

Complicaciones/efectos secundarios del tratamiento

Cualquier medicamento puede tener efectos secundarios, pero su proveedor elige medicamentos cuyos beneficios superan los riesgos.

¿Cómo puedo reducir mi riesgo?

Prevenir una lesión medular reduce considerablemente el riesgo de shock neurogénico. Para ello, puede intentar evitar accidentes que puedan causar una lesión medular de las siguientes maneras:

- Asegúrate de estar sobrio al conducir.

Shock séptico

Emergencia médica grave que ocurre cuando una infección en el cuerpo lleva a una presión arterial peligrosamente baja y falla de órganos.

El shock séptico se caracteriza por hipotensión y hipoperfusión tisular, lo que significa que los órganos y tejidos no reciben suficiente sangre y oxígeno.

La sepsis ocurre cuando el sistema inmunitario reacciona de forma extrema a una infección. La inflamación en todo el cuerpo puede causar una presión arterial peligrosamente baja.

Causas:

Generalmente se produce debido a una infección, pero puede ser causado por cualquier tipo de microorganismo (bacterias, virus, hongos, etc.).

•Síntomas:

Los síntomas pueden incluir fiebre o hipotermia, taquicardia (pulso rápido), hipotensión, alteración del estado mental, piel fría y pegajosa, disminución de la producción de orina, dificultad para respirar y, en casos graves, fallo de varios órganos.

Fisiopatología

La infección desencadena una respuesta inflamatoria sistémica que puede causar vasodilatación, alteración de la coagulación y disfunción endotelial, lo que lleva a la hipotensión y la hipoperfusión tisular.

Tratamiento

Tratamiento del shock séptico se centra en abordar la infección, restaurar la presión arterial, mejorar la perfusión tisular y apoyar los órganos afectados.

¿Cuáles son las complicaciones del shock séptico?

El shock séptico es una afección médica muy grave. Es la etapa más grave de la sepsis. Puede provocar:

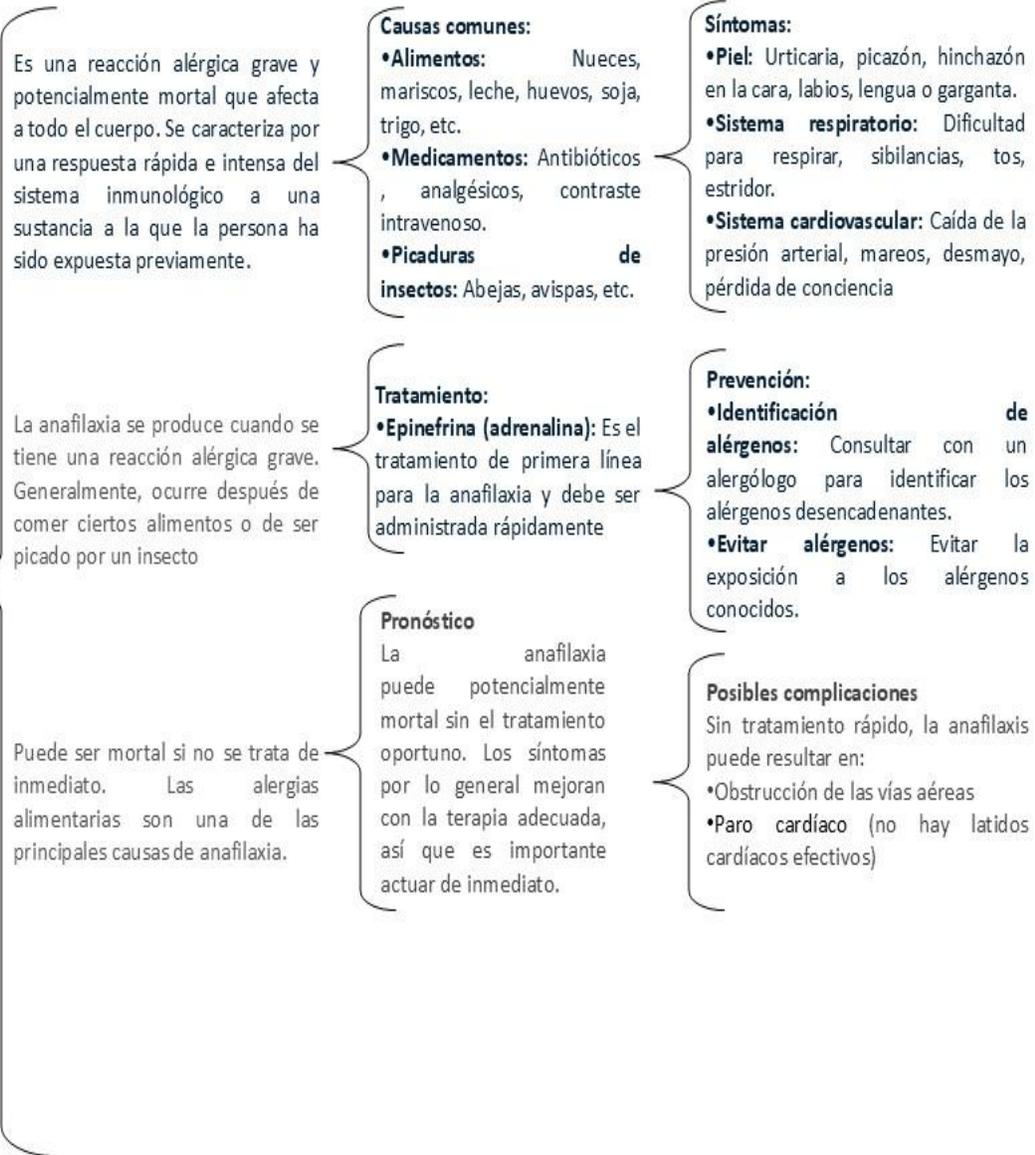
- Daño cerebral.
- Insuficiencia pulmonar.

¿Cuáles son los factores de riesgo del shock séptico?

El riesgo de shock séptico aumenta si tiene un sistema inmunitario debilitado, lo cual incrementa el riesgo de sepsis. Las personas con sistemas inmunitarios debilitados incluyen:

- Recién nacidos
- Personas mayores de 65 años.

Shock anafiláctico



Shock obstructivo

Condición crítica donde una obstrucción física impide el flujo sanguíneo adecuado al corazón, causando un bajo gasto cardíaco y una reducción en la perfusión tisular.

Con cualquier tipo de shock, el cuerpo no puede recibir suficiente flujo sanguíneo, lo que significa que no puede obtener suficiente oxígeno. En el shock obstructivo, algo obstruye o impide el paso de la sangre hacia y desde el corazón o los grandes vasos

Causas

Taponamiento cardíaco:

La acumulación de líquido alrededor del corazón comprime el órgano y reduce su capacidad para bombear sangre.

Síntomas

- Falta de aire.
- Dolor torácico.
- Presión arterial baja.

Diagnóstico:

El diagnóstico se basa en la evaluación clínica, pruebas de imagen (radiografía de tórax, tomografía computarizada, ecocardiograma) y la identificación de la causa subyacente

Tratamiento:

El tratamiento se enfoca en abordar la causa del shock obstructivo y restaurar el flujo sanguíneo. Esto puede requerir la descompresión de la causa de la obstrucción, la administración de medicamentos para disolver coágulos (trombólisis), o la cirugía para reparar lesiones.

Cómo afecta el shock obstructivo a mi cuerpo

Si el shock obstructivo no se trata rápidamente, puede impedir que los órganos principales reciban el oxígeno y los nutrientes que necesitan.

Qué causa el shock

Las causas del shock obstructivo incluyen:

- Neumotórax a tensión (pulmón colapsado).
- Síndrome de compresión de la vena cava (un vaso sanguíneo grande que se comprime).
- Síndrome de compresión pulmonar.

Cómo se diagnostica

Su profesional de la salud le realizará un examen físico que incluye auscultarle el corazón y los pulmones con un estetoscopio.

Qué pruebas se realizarán para diagnosticar e

Su proveedor diagnosticará shock obstructivo con:

- Ultrasonido
- Ecocardiograma
- Tomografía computarizada

Bibliografía

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000039.htm>

<https://www.msdmanuals.com/es/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/shock-y-reanimaci%C3%B3n-con-l%C3%ADquidos/shock?ruleredirectid=757>

<https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/22795-hypovolemic-shock>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hypoglycemia/symptoms-causes/syc-20373685>

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-shock-hemorragico-S0716864011704242>