



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Elizabeth Hernández Santiz

Nombre del tema: Tipos de shock

Parcial I

Nombre de la Materia: Prácticas profesionales

Nombre del profesor: María del Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 9°A

SHOCK HIPOVOLÉMICO

Es una condición de emergencia médica que ocurre cuando el cuerpo pierde una gran cantidad de líquidos, lo que reduce significativamente el volumen de sangre circulante y, como consecuencia, la capacidad del corazón para bombear adecuadamente a los órganos y tejidos.

Concepto

- Pérdida significativa de volumen sanguíneo o líquido corporal que compromete la perfusión tisular.

Etiología

Estado de emergencia en el que el cuerpo no recibe suficiente sangre debido a una pérdida importante de líquidos o sangre, se debe principalmente a la pérdida de volumen intravascular.

Causas:

- Hemorragias
- Deshidratación severa
- Quemaduras extensas
- Pérdida por vómito/diarrea

Cuadro clínico

Signos clínicos de deshidratación por pérdida de líquidos.

Datos clínicos:

- Hipotensión
- Taquicardia
- Palidez
- Diaforesis
- Oliguria

Exámenes de laboratorio y gabinete

Exámenes

- Biometría hemática
- Gasometría arterial
- Electrolitos séricos
- Ultrasonido/TC (en casos de hemorragia interna)

SHOCK HIPOVOLÉMICO

Intervenciones de enfermería

Restauración del volumen circulante:

- Valorar signos vitales cada 15 min
- Canalizar vía periférica
- Administrar líquidos IV según indicación
- Controlar el balance hídrico
- Aplicar oxígeno si es necesario
- Vigilar respuesta hemodinámica

Monitorización y apoyo al paciente

- Reforzar medidas de seguridad
- Evaluar nivel de conciencia
- Registrar cambios en estado clínico
- Facilitar acceso a estudios diagnósticos
- Informar oportunamente cambios al médico
- Brindar apoyo emocional al paciente y familia

ABORTO ESPONTÁNEO

Un aborto espontáneo, también conocido como aborto natural o pérdida temprana del embarazo, se refiere a la pérdida del embarazo antes de las 20 semanas de gestación.

Concepto

- Pérdida del producto de la gestación antes de las 20 semanas sin intervención médica.

Etiología

La etiología o causas de un aborto espontáneo son diversas, pero la principal es una anomalía cromosómica en el feto.

Causas:

- Alteraciones genéticas
- Infecciones
- Traumatismos
- Trastornos hormonales

Cuadro clínico

Signos clínicos sangrado vaginal con o sin dolor, como un sangrado leve que se conoce como manchado.

Datos clínicos:

- Sangrado vaginal
- Dolor abdominal tipo cólico
- Expulsión de tejido
- Ausencia de signos de embarazo

Exámenes de laboratorio y gabinete

Exámenes

- Prueba de embarazo (hCG)
- Ecografía transvaginal
- Biometría hemática
- Tipificación sanguínea y Rh

ABORTO ESPONTÁNEO

Intervenciones de enfermería

Vigilancia de signos y síntomas

- Evaluar sangrado y dolor
- Monitorear signos vitales
- Observar signos de infección
- Registrar características del sangrado
- Valorar estabilidad emocional
- Verificar eliminación de tejido

Apoyo emocional y educación

- Proporcionar un ambiente de privacidad
- Brindar información clara sobre el proceso
- Facilitar acompañamiento familiar
- Ofrecer escucha activa
- Informar sobre cuidados posteriores
- Referir a apoyo psicológico si es necesario

APENDICITIS

La apendicitis es la inflamación del apéndice, un pequeño órgano en forma de dedo que se encuentra adherido al intestino grueso en la parte inferior derecha del abdomen.

Concepto

- Inflamación del apéndice vermiforme, generalmente por obstrucción, que puede evolucionar a perforación.

Etiología

La etiología de la apendicitis se debe, en la mayoría de los casos, a la obstrucción de la luz del apéndice, que puede ser causada por diversas razones.

Causas:

- Obstrucción por fecalitos
- Infección gastrointestinal
- Hiperplasia linfoidea
- Tumores

Cuadro clínico

Se caracteriza por dolor abdominal, náuseas y vómitos, y fiebre.

Datos clínicos:

- Dolor en fosa iliaca derecha (signo de McBurney)
- Náuseas y vómitos
- Fiebre
- Anorexia
- Rebound abdominal

Exámenes de laboratorio y gabinete

Exámenes

- Prueba de embarazo (hCG)
- Ecografía transvaginal
- Biometría hemática
- Tipificación sanguínea y Rh

APENDICITIS

Intervenciones de enfermería

Manejo preoperatorio

- Colocar ayuno
- Canalizar vena periférica
- Administrar antibióticos
- Monitorizar signos vitales
- Preparar piel para cirugía
- Mantener reposo absoluto

Cuidados postoperatorios

- Vigilar herida quirúrgica
- Controlar signos de infección
- Fomentar deambulación precoz
- Administrar analgésicos según indicación
- Valorar presencia de náuseas/vómito
- Informar sobre cuidados en el hogar

CONCLUSIÓN

El manejo adecuado de patologías como el shock hipovolémico, el aborto espontáneo y la apendicitis requiere un conocimiento integral de su etiología, manifestaciones clínicas, y los estudios diagnósticos apropiados. Las intervenciones de enfermería son fundamentales para la estabilización del paciente, así como para brindar un acompañamiento físico y emocional adecuado. A través de estos cuadros sinópticos, se sintetiza la información clave para su comprensión y aplicación en la práctica clínica.

BIBLIOGRAFÍA

Brunner & Suddarth. "Enfermería Médico-Quirúrgica." 14ª ed. McGraw-Hill.

Mayoclinic.org - Información médica revisada por profesionales.

Manual Merck de diagnóstico y tratamiento.

NANDA International - Diagnósticos de Enfermería 2021-2023.

Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.