



PRIMEROS AUXILIOS V: SHOCK: TRASTORNOS HEMODINÁMICOS

**Katherine Urbina Espinoza
Tecnóloga Médica
Universidad de Chile**

Introducción



Es un estado de colapso de la circulación sanguínea con depresión más o menos grave de las funciones vitales. Se puede también definir como un cuadro de depresión de las funciones del organismo por falta de circulación sanguínea debido al descenso de la presión arterial. Consiste básicamente en pérdida de la relación continente-contenido.

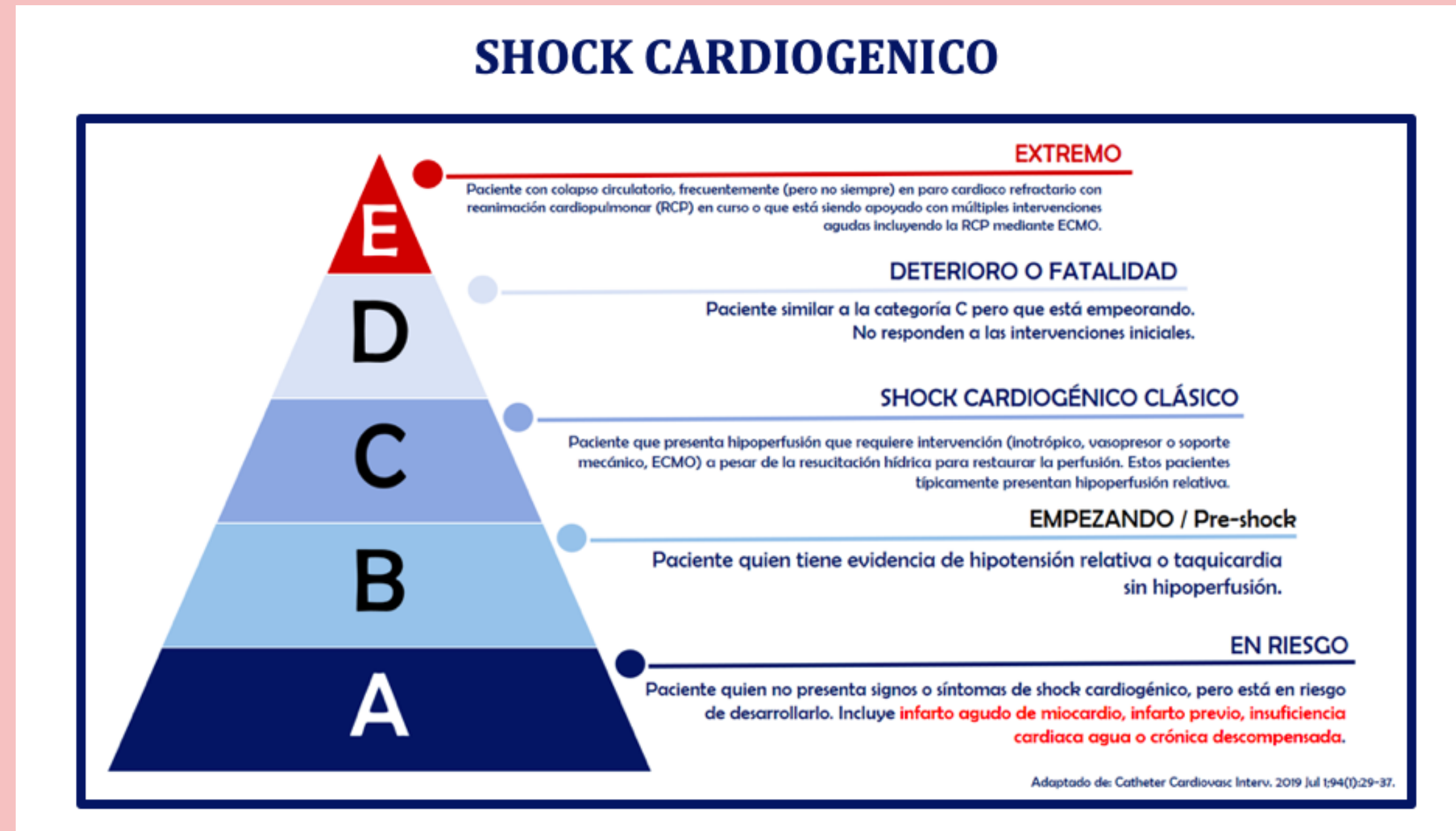
Es decir, el shock es una afección potencialmente mortal en la que la irrigación sanguínea a los órganos es baja, lo que disminuye el suministro de oxígeno y causa daños en los órganos y, a veces, la muerte. La presión arterial suele ser baja.

Clasificación



Tres tipos de Shock

1.- Central o cardiogénico que ocurre cuando el corazón por la razón que sea, se detiene paralizando con ello la circulación, por supuesto la presión arterial cae bruscamente.



Causas

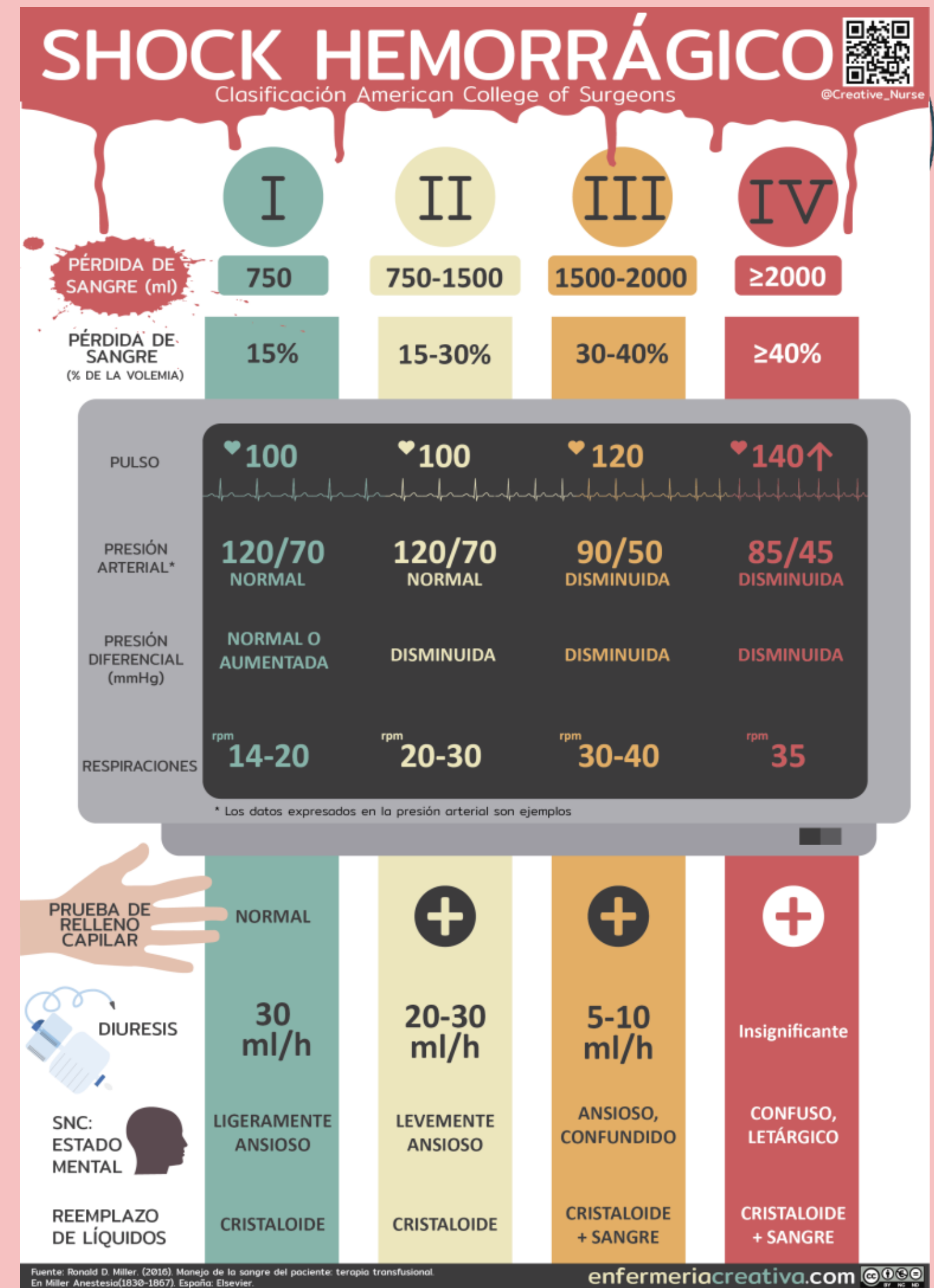


- Complicaciones de un infarto de miocardio
- Presencia de un trombo en las arterias pulmonares (embolia pulmonar)
- Disfunción súbita de una válvula cardíaca (en especial de una prótesis valvular)
- Un ritmo cardíaco anómalo (arritmia)
- Infecciones del músculo cardíaco (miocarditis) o las válvulas cardíacas (endocarditis)
- Incapacidad del corazón para llenarse debido a la acumulación repentina de líquido en el saco que lo rodea (taponamiento cardíaco)
- Otros trastornos que afectan a la estructura del corazón, por ejemplo, la rotura de la pared cardíaca (rotura del miocardio)

Clasificación

2.- Pérdida de volemia. El volumen total de la sangre disminuye en relación a la capacidad de los vasos sanguíneos, lo que puede ser causado por:

- Anemia Aguda: Generalmente aparece como consecuencia de grandes traumatismos, heridas hemorrágicas.
- Deshidratación: Simplemente por no recibir aporte de agua al organismo, por excesiva sudación, insolación o por quemaduras extensas.



Clasificación



3.- Dilatación el lecho vascular. Esto acontece cuando los vasos sanguíneos se dilatan haciendo caer la presión sanguínea. Se suele ver en los siguientes casos:

- **Vasodilatación:** Frente a golpe de calor, en donde se dilatan los vasos sanguíneos de la piel, se produce caída brusca de la presión arterial.
- **Metabólico:** Puede ocurrir que frente a una patología de base se produzca cualquiera de las situaciones anteriores, vasodilatación, hemorragia, paro cardíaco, pérdida de líquidos urinarios en forma abundante, diarreas vómitos, etc.
- **Impactos emocionales:** Pueden producir una vasodilatación brusca. Ejemplo, temor, dolor intenso.

Causas



- Una reacción alérgica grave (anafilaxia o choque [shock] anafiláctico)
- Una infección bacteriana grave (el choque causado por una infección de este tipo se denomina choque [shock] séptico o choque tóxico)
- Sobredosis de drogas ilícitas o venenos que dilatan los vasos sanguíneos
- Lesiones en la médula espinal y, en raras ocasiones, en el encéfalo (choque [shock] neurógeno)
- Ciertos trastornos endocrinos, tales como la insuficiencia suprarrenal



Sintomatología: Deriva fundamentalmente de la falta de oxigenación de órganos vitales así es que tenemos:

- Náuseas o vómitos.
- Palidez-cianosis:
- Piel fría, húmeda, pálida, expresión de angustia.
- Respiración débil y superficial.
- Taquicardia.(>100 por minuto).
- Hipotensión.
- Intranquilidad, ansiedad, indiferencia o pérdida de la conciencia.
- Anuria (ausencia de orina).
- Midriasis (pupilas dilatadas) visión nebulosa.



Primeros Auxilios

- 1.- Tratar de prevenir el schok antes que se produzca. Observar.
- 2.- Mantener paciente acostado, quieto y en un sitio tranquilo, cómodo.
- 3.- Abrigar, pero sin administrar calor.
- 4.- Hidratación fraccionada.
- 5.- Mantener vía aérea permeable y ventilación apropiada.
- 6.- Elevar pies 45° - 90° , cabeza más abajo (10°). Siempre que no haya traumatismos especialmente de cabeza o cuello.
- 7.- Controlar hemorragias externas, tratar las heridas.
- 8.- Soltar las ropas.
- 9.- Traslado oportuno, inmediato y sin suspender las medidas anteriores.
- 10.- Si está inconsciente acostar de lado o boca abajo.

Factores que lo agravan

- **Poner de pie o en posición vertical al paciente.**
- **Aplicar calor, guateros, mantas eléctricas, etc.**
- **Deshidratación, No aportar líquidos en forma regular.**
- **Retrasar traslado a un centro asistencial.**

**¡Muchas gracias
por la atención!
FIN**

