



Curso CEFIE 2023 Módulo: 3

CAPÍTULO DE ENFERMERÍA SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

Curso “COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA PARA LA FORMACION INTEGRAL EN EMERGENCIAS”



Curso CEFIE 2024 Módulo: 3

TEMARIO DEL MODULO

- Emergencias Cardiovasculares. Generalidades.
- Síndrome Coronario Agudo (SCA). Infarto Agudo de Miocardio (IAM). Generalidades.
- Actuación de enfermería en la SCA – IAM. Ejercicio interactivo.
- Arritmias. Generalidades.
- Intervenciones de enfermería en arritmias. Ejercicio interactivo.
- Edema Agudo de Pulmón (EAP) Generalidades.
- Actuación de enfermería en el EAP. Ejercicio interactivo.
- Shock Cardiogénico (SC). Generalidades.
- Actuación de enfermería en el SC. Ejercicio interactivo.
- Crisis Hipertensiva (Crisis HTA). Generalidades.
- Actuación de enfermería HTA. Ejercicio interactivo.
- **Shock: Generalidades y Diferencias niño-adulto.**
- Actuación de enfermería en el Shock hipovolémico. Ejercicio interactivo.
- Actuación de enfermería en el Shock distributivo: séptico y anafiláctico. Ejercicio interactivo
- Actuación de enfermería en el Shock cardiogénico. Ejercicio interactivo.
- Actuación de enfermería en el Shock obstructivo. Ejercicio interactivo
- Actuación de enfermería en la Taquicardia supraventricular en pediatría. Ejercicio interactivo



Curso CEFIE 2024 Módulo 3

Tema 12: Generalidades del shock pediátrico – Parte 1 Fisiopatología y fundamentos del tratamiento

Disertante: Dra. Liliana Cáceres

www.sae-emergencias.org.ar

ETIOPATOGENIA DEL PARO CARDIORESPIRATORIO

Múltiples etiologías



Insuficiencia Respiratoria



Shock



Insuficiencia cardiorespiratoria



Paro cardiorespiratorio

ETIOPATOGENIA DEL PARO CARDIORESPIRATORIO

Múltiples etiologías



EL PARO CARDIORESPIRATORIO EN PEDIATRÍA ES PREVENIBLE

Para prevenirlo se deben reconocer y tratar...

Insuficiencia Respiratoria

Shock

Por qué el ABC

Examen ABC

Vía aérea

Respiración

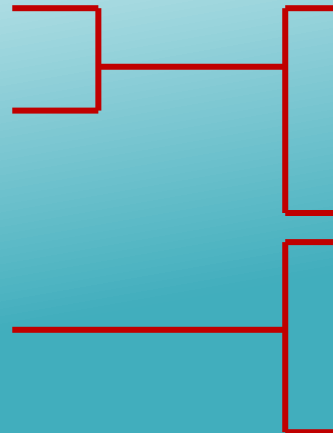
Circulación

Funciones

Ventilación

Oxigenación

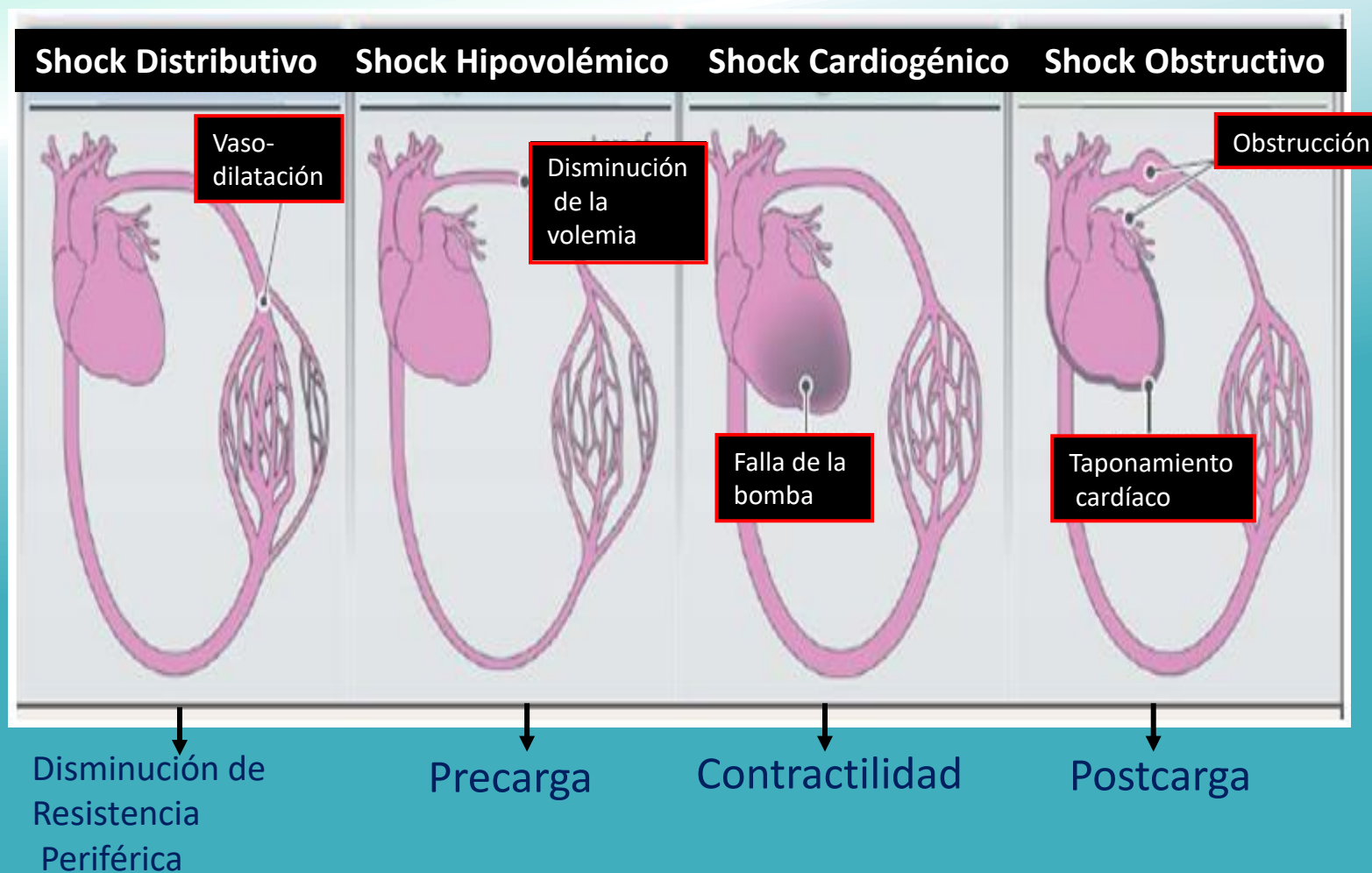
Perfusión



- Qué es el Shock?

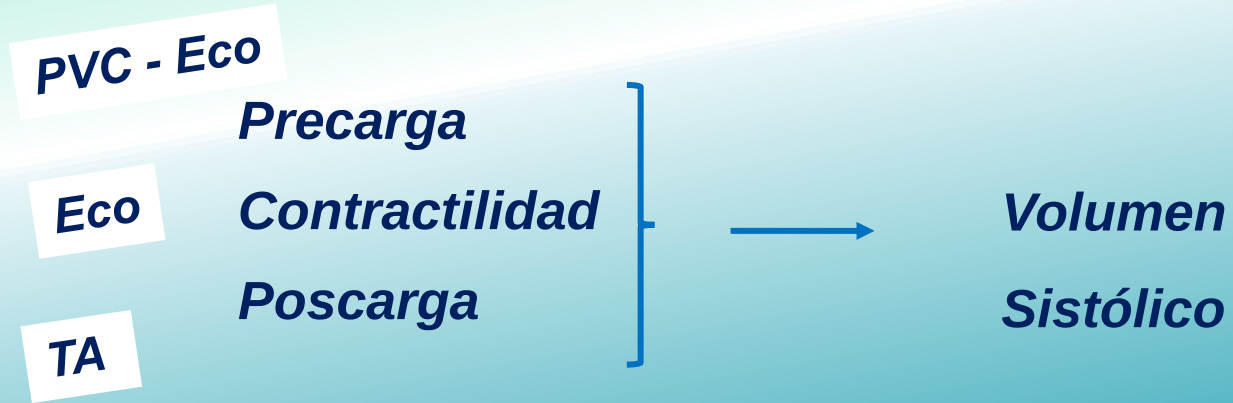
La imposibilidad del sistema cardiovascular para satisfacer las demandas metabólicas celulares: fundamentalmente un **disbalance** entre la oferta y demanda de O_2

Causas/mecanismos de shock

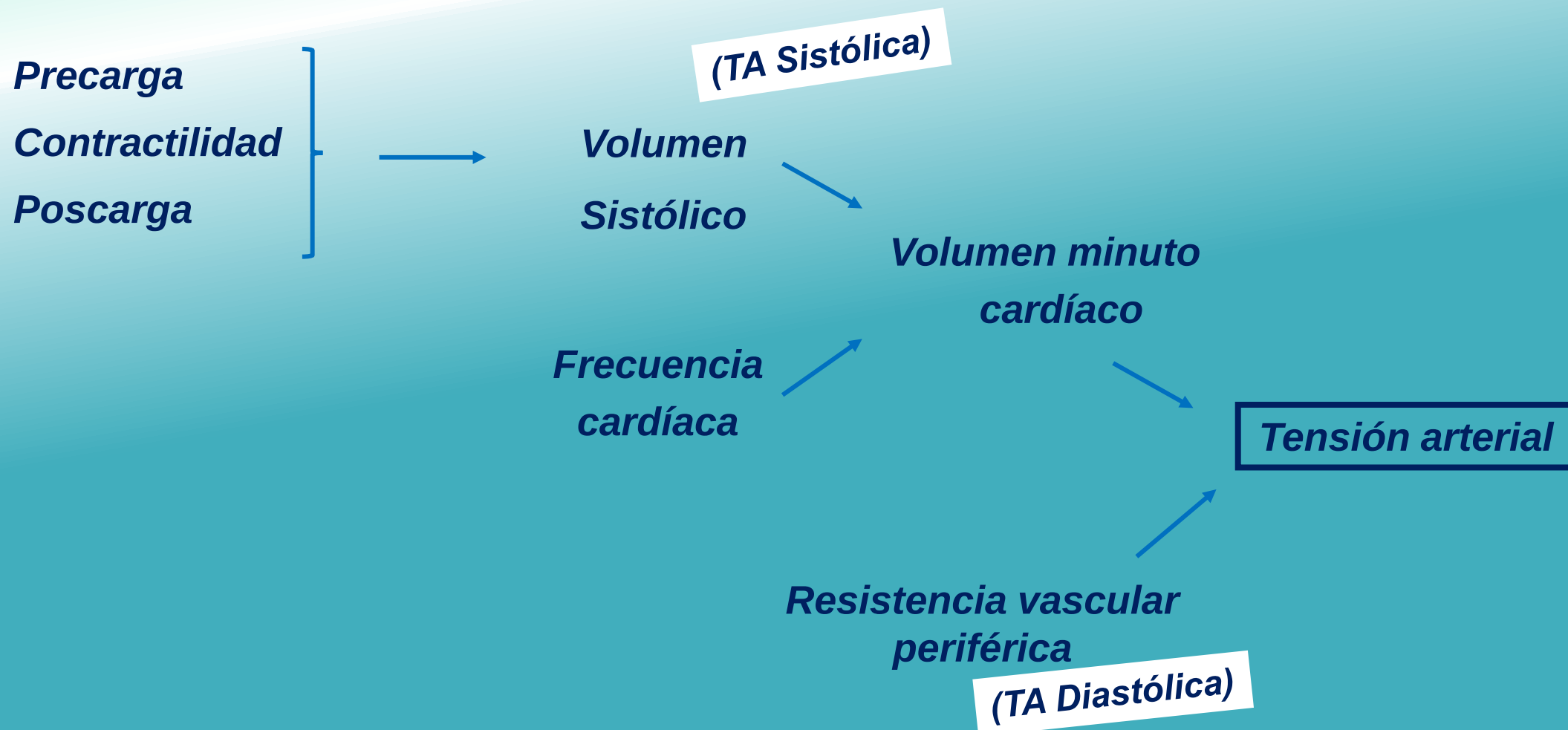


SHOCK HIPOVOLÉMICO

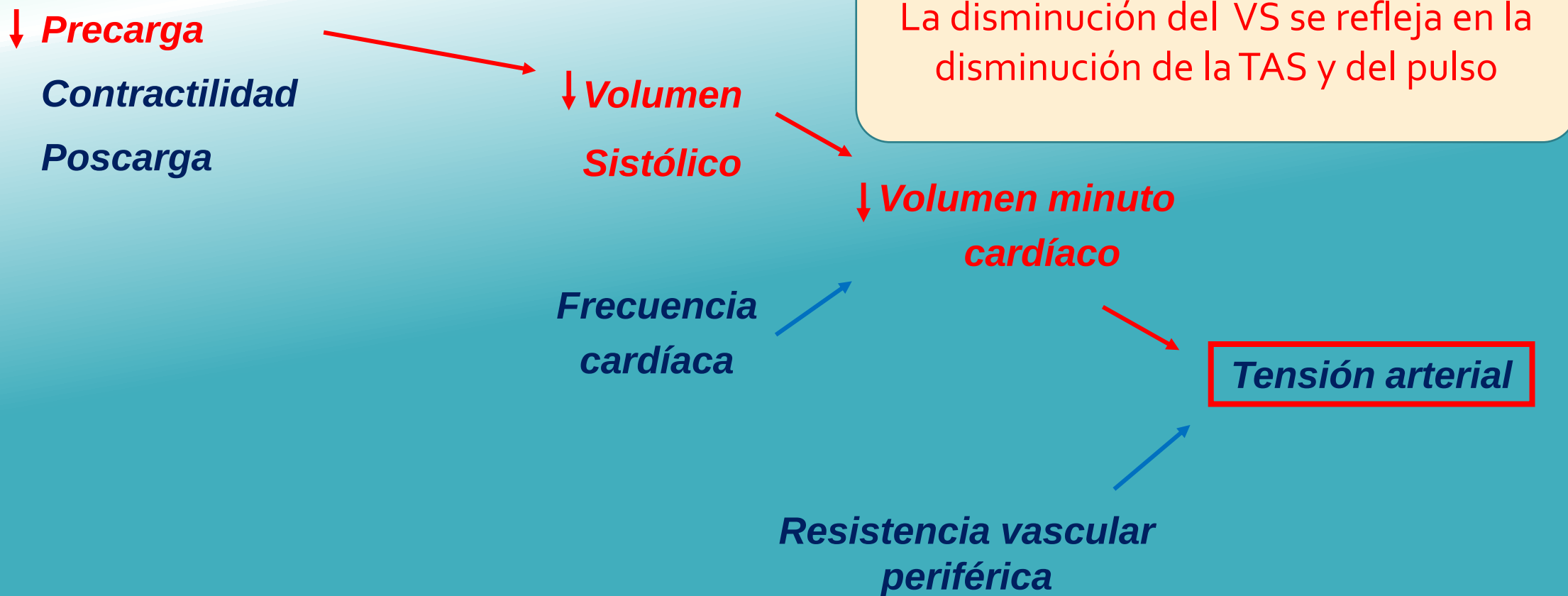
Mecanismos fisiológicos cardiovasculares



Mecanismos fisiológicos cardiovasculares



Fisiopatología del SHOCK HIPOVOLÉMICO



Onda de pulso

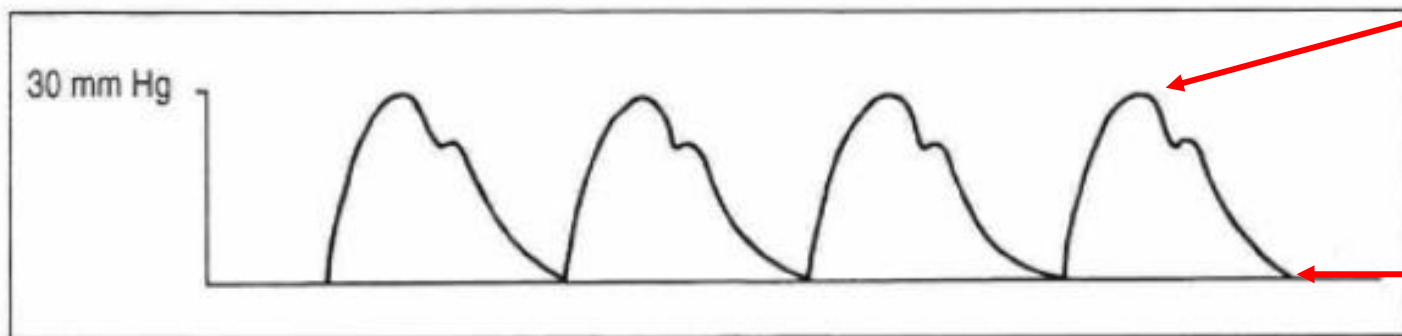


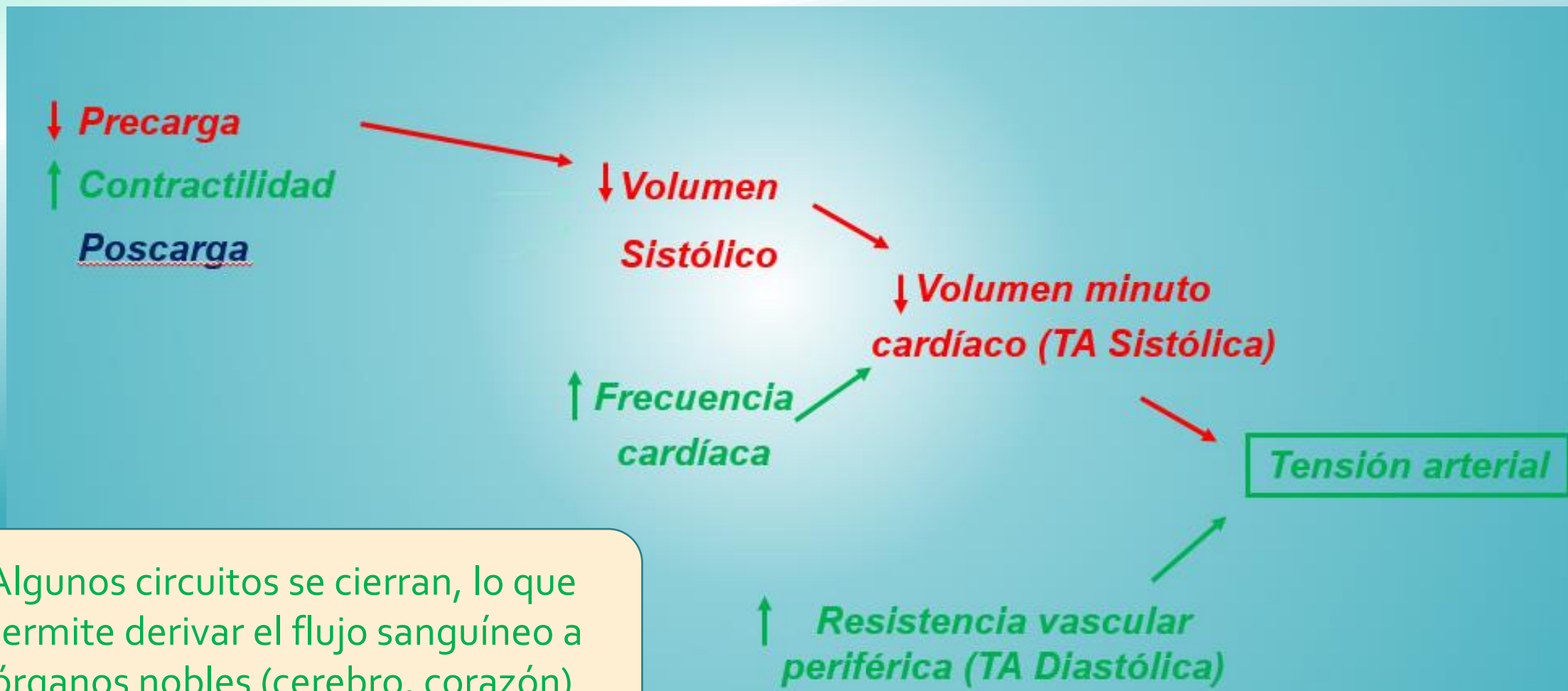
FIGURA 4-1. Pulso arterial. Se observa la onda del pulso que es suave y redondeada. En la parte descendente se aprecia la incisura dicrotica, que marca el comienzo de la diástole. La presión del pulso es de 30 mm Hg.

Presión sistólica

*Presión
diferencial*

Presión diastólica

Mecanismo de compensación: descarga adrenérgica



Mecanismo de compensación: descarga adrenérgica

↓ **Precarga**

↑ **Contractilidad**

Poscarga



↓ **Volumen
Sistólico**



↓ **Volumen minuto
cardíaco (TA Sistólica)**

↑ **Frecuencia
cardíaca**

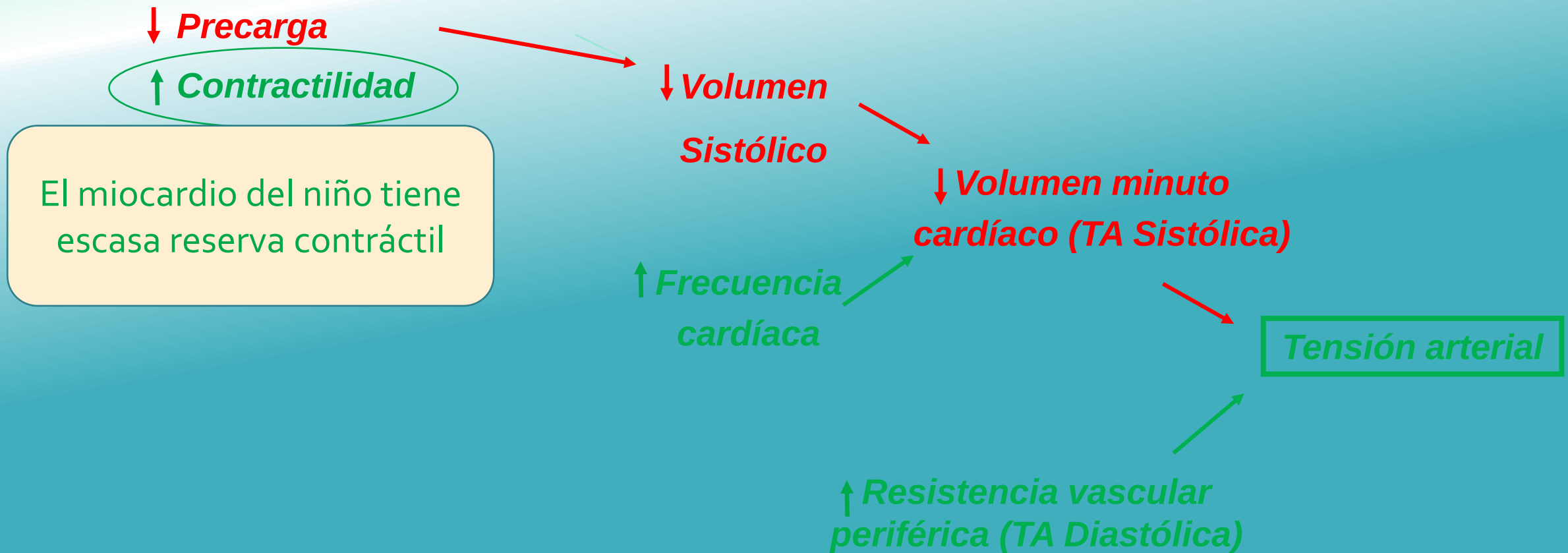


La disminución de la TAS y aumento de la TAD se reflejan en la disminución del pulso y el relleno capilar lento

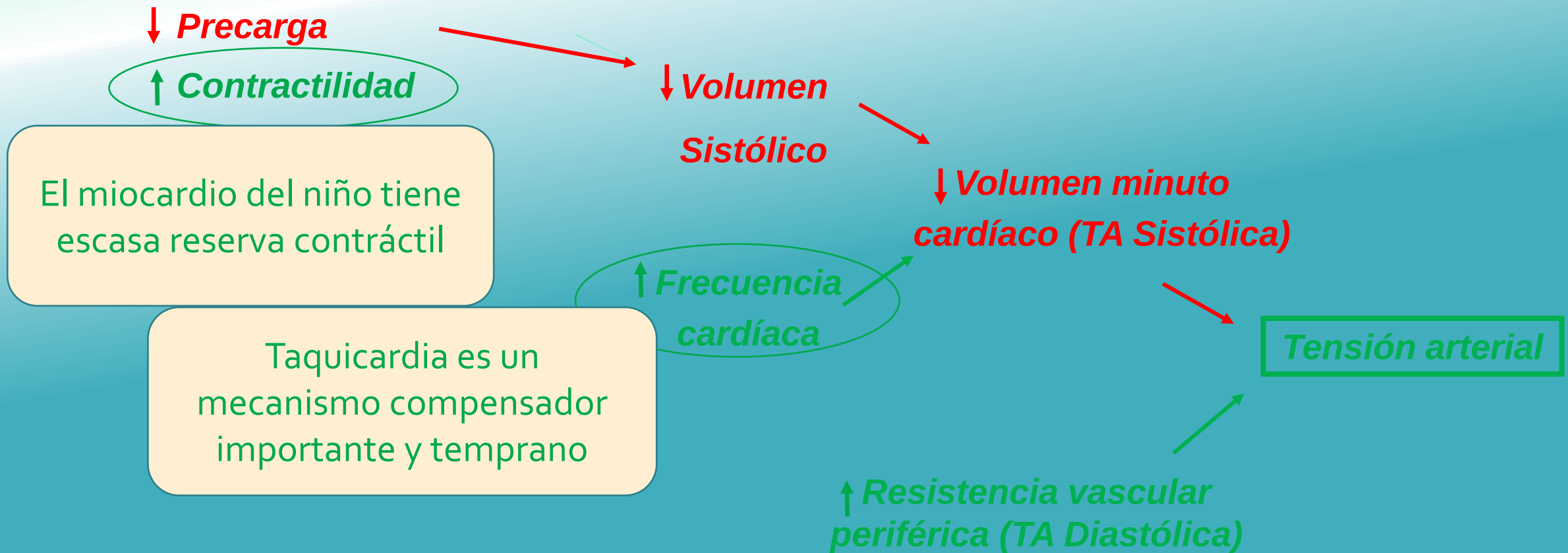
Algunos circuitos se cierran, lo que permite derivar el flujo sanguíneo a órganos nobles (cerebro, corazón)

↑ **Resistencia vascular
periférica (TA Diastólica)**

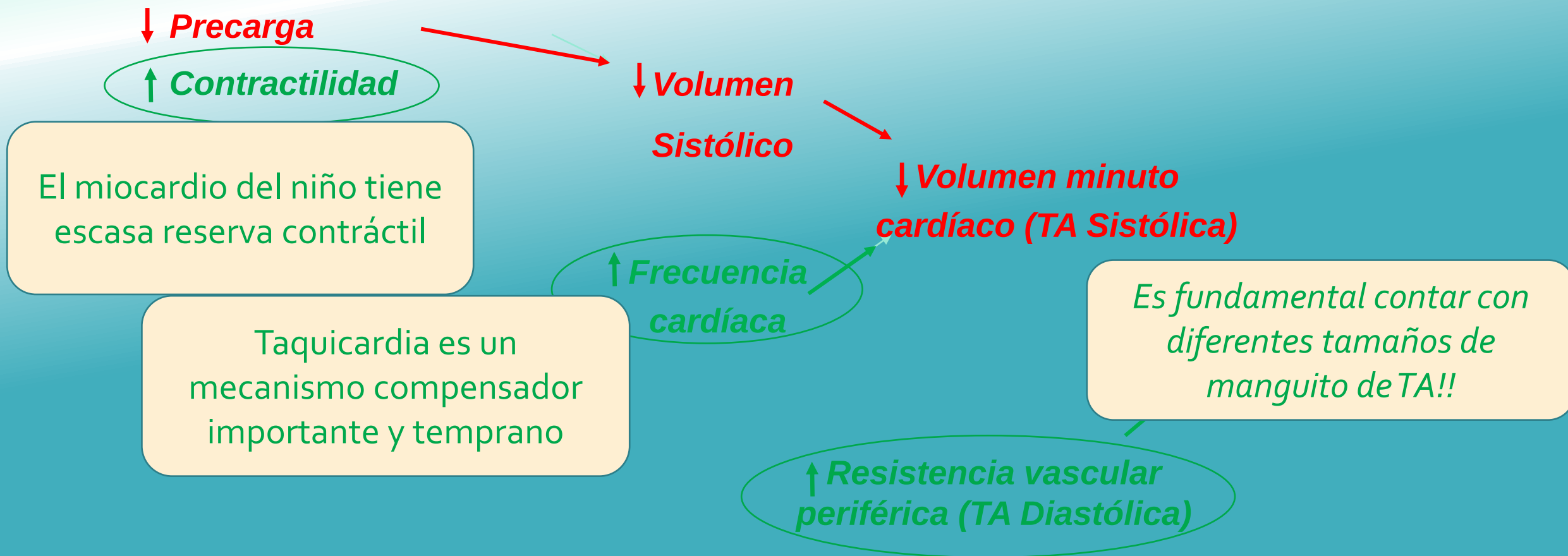
Mecanismo de compensación en el shock pediátrico



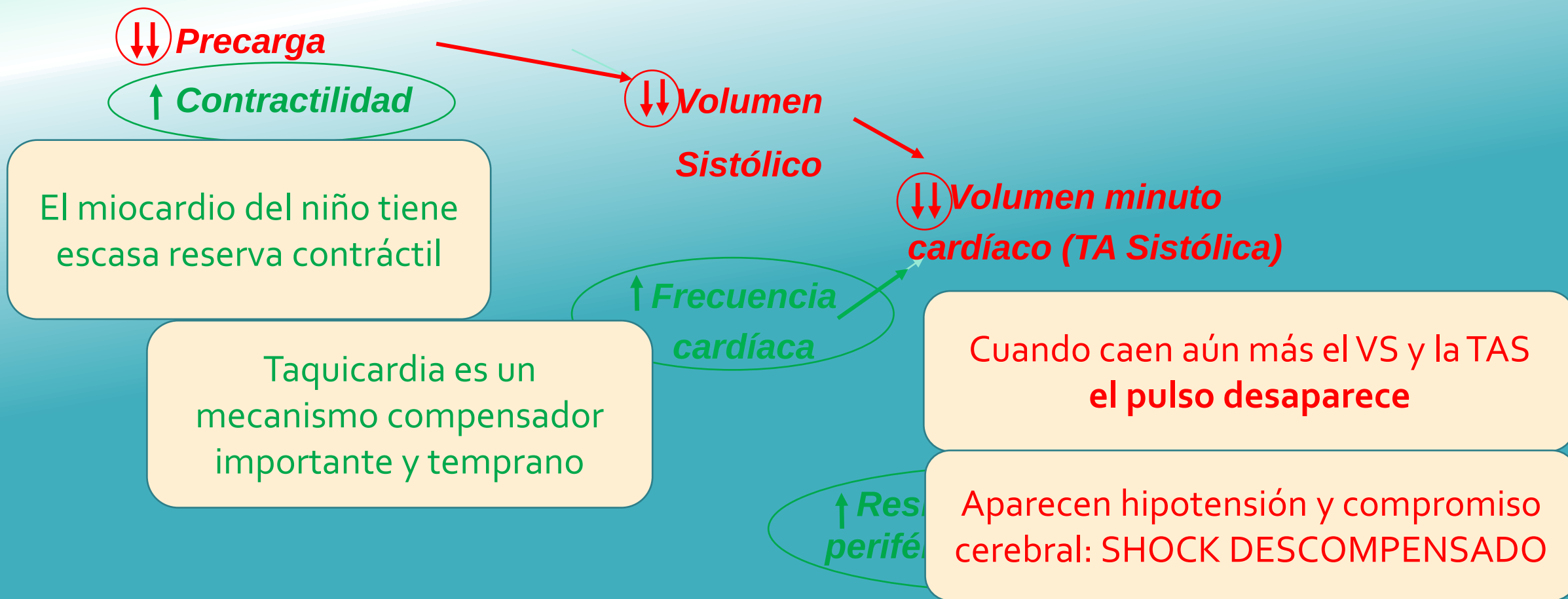
Mecanismo de compensación en el shock pediátrico



Mecanismo de compensación en el shock pediátrico



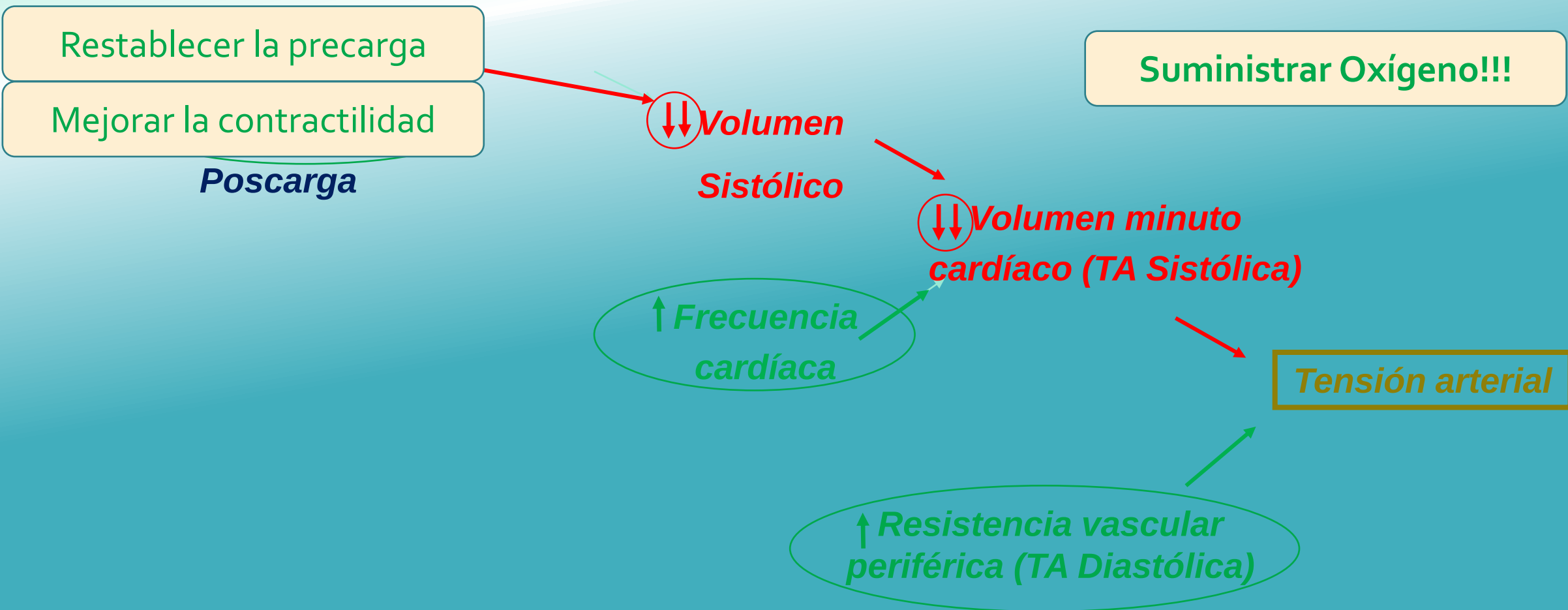
Mecanismo de compensación en el shock pediátrico



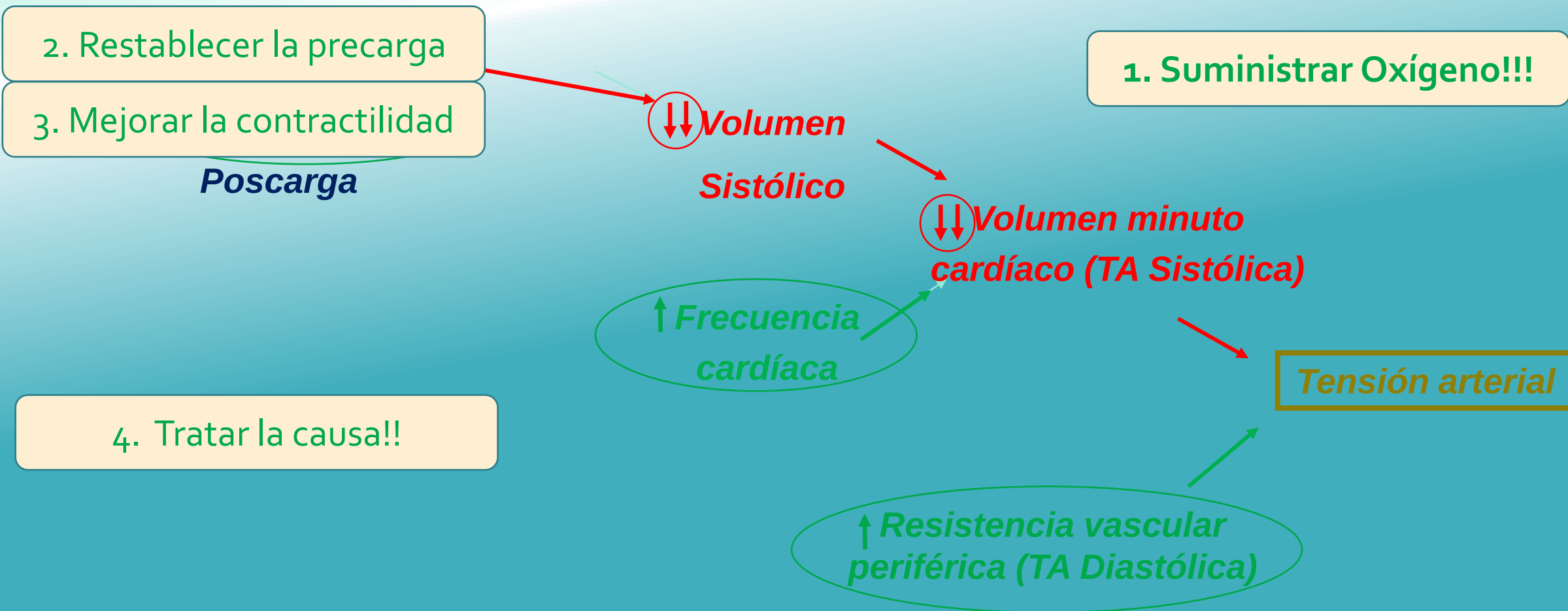
Fundamentos del tratamiento del Shock

SHOCK HIPOVOLÉMICO

Tratamiento del shock hipovolémico

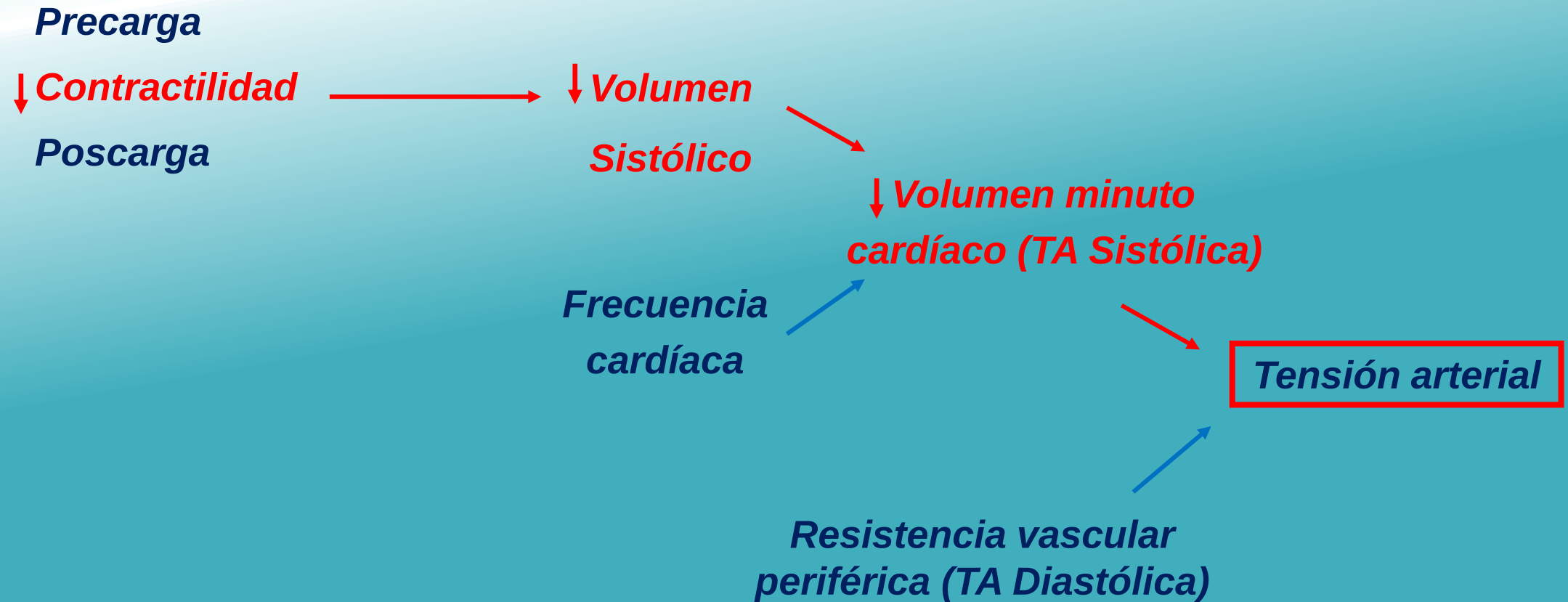


Tratamiento del shock hipovolémico



SHOCK CARDIOGÉNICO

Tratamiento del shock cardiogénico



Tratamiento del shock cardiogénico

Precarga

2. Mejorar la contractilidad

3. Corregir la poscarga

4. Tratar la causa!!

1. Suministrar Oxígeno!!!

↓ **Volumen
Sistólico**

↓ **Volumen minuto
cardíaco (TA Sistólica)**

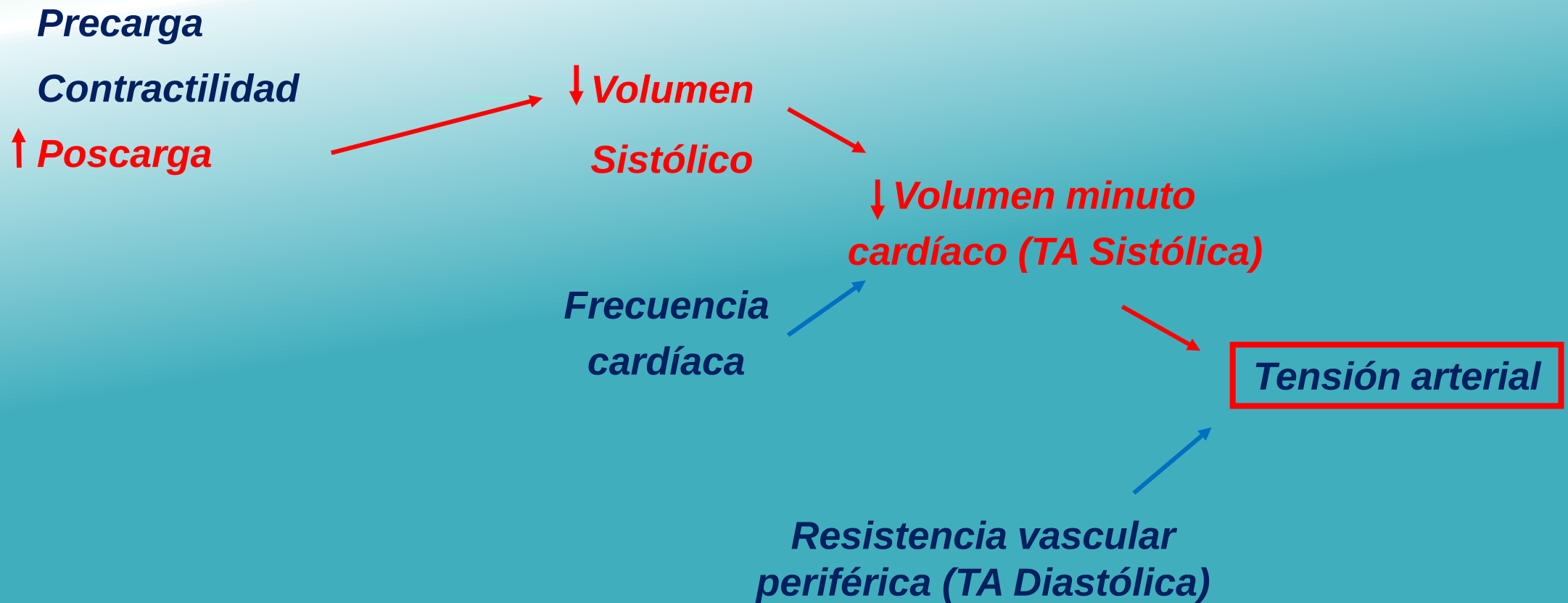
**Frecuencia
cardíaca**

Tensión arterial

**Resistencia vascular
periférica (TA Diastólica)**

SHOCK OBSTRUCTIVO

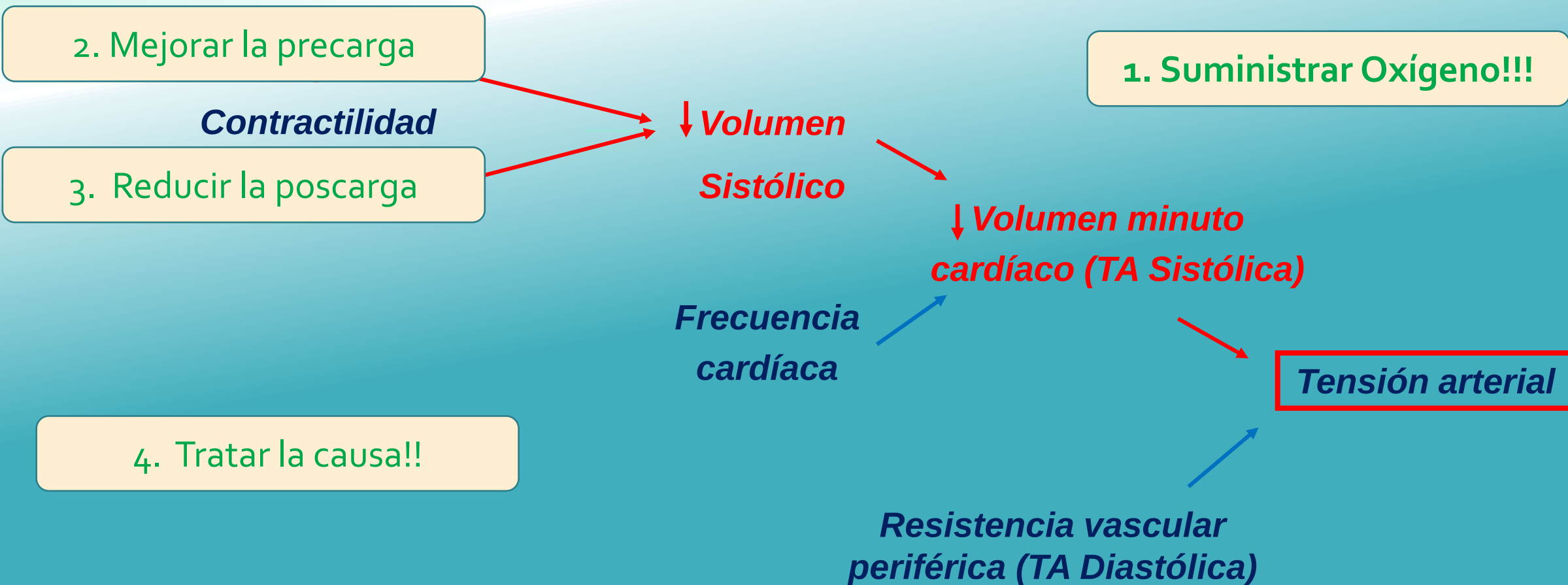
Fisiopatología del shock obstructivo



Fisiopatología del shock obstructivo

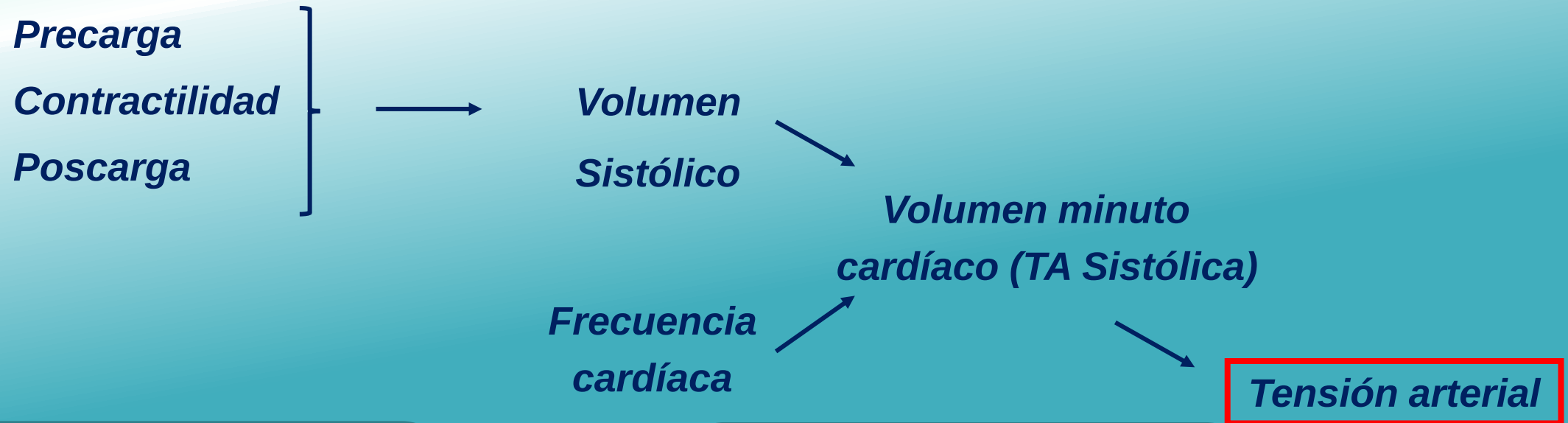


Fisiopatología del shock obstructivo



SHOCK DISTRIBUTIVO

Fisiopatología del shock distributivo

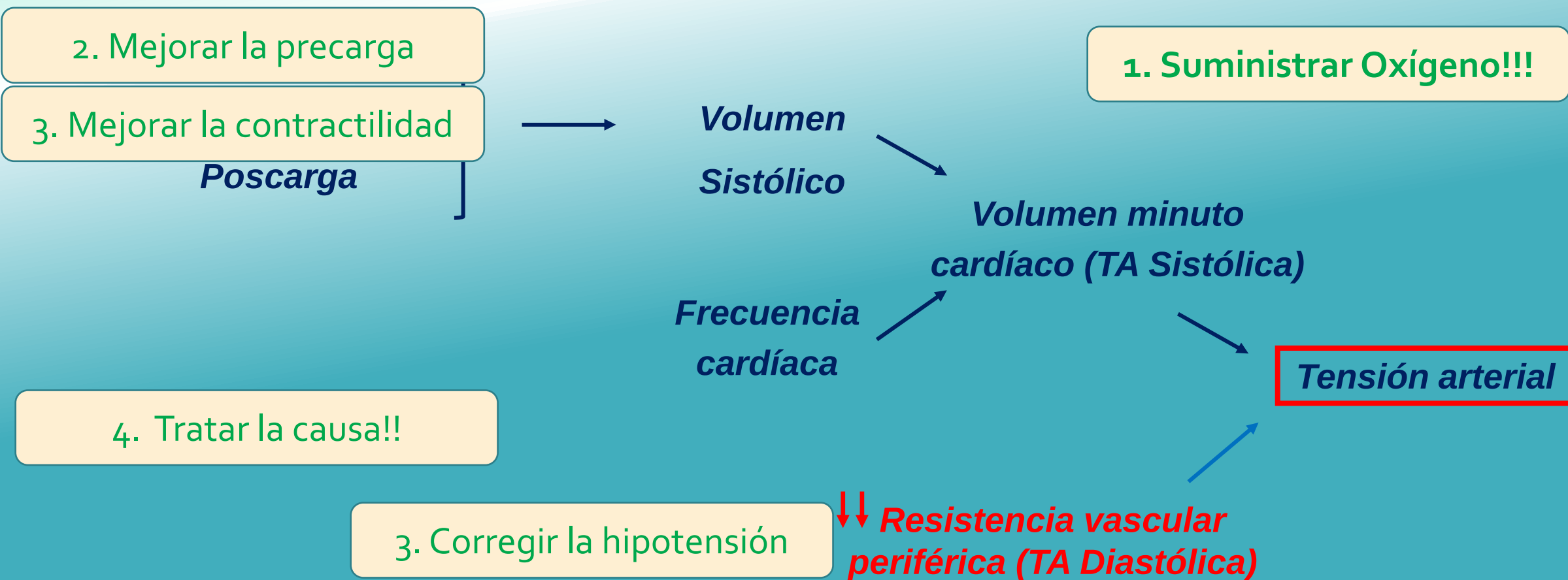


Causas:

- Sepsis
- Anafilaxia
- Denervación simpática
- Hipotensión severa (tóxicos)

- 
- Shock Séptico
 - Shock Anafiláctico
 - Shock espinal

Tratamiento del shock distributivo



Algunos comentarios adicionales...

- En todos los tipos de shock, la fase final incluye al shock cardiogénico
- Con frecuencia se combinan distintos tipos de shock...

En quemados: shock distributivo e hipovolémico

En anafilaxia, shock distributivo e hipovolémico

En sepsis: shock distributivo, hipovolémico y cardiogénico

Por eso: hay esquemas iniciales de inotrópicos y agentes vasoactivos pero a lo largo de la evolución del paciente se seleccionan, titulan y combinan en base a parámetros clínicos, hemodinámicos, de oxigenación y de laboratorio



Dra. Liliana Cáceres

Muchas gracias.

**Cualquier consulta ingrese al campus virtual y
coloque su pregunta en el foro**