ENFERMERIACREATIVA.COM

# TIPOS DE SHOCK

@Creative_Nurse

## DISTRIBUTIVO

### ANAFILÁCTICO
Reacción inmunológica grave generalizada

### ENDOCRINOLÓGICO
Insuficiencia corticosuprarrenal aguda
(Enfermedad de Addison)

### NEUROGÉNICO
Alteración del sistema nervioso central por lesión medular o bloqueo farmacológico

### SÉPTICO
Respuesta inflamatoria sistémica tras una infección bacteriana

### FARMACOLÓGICO
Causas farmacológicas o productos tóxicos

## OBSTRUCTIVO
Es consecuencia de un fallo miocárdico extrínseco. Existe una obstrucción aguda del flujo en la circulación.

Causas frecuentes:
tromboembolismo pulmonar, taponamiento cardíaco, neumotórax a tensión...

## CARDIOGÉNICO
Existencia de un fallo miocárdico intrínseco. Existe un descenso en el aporte sistémico de oxígeno por un deterioro agudo o crónico de la función cardíaca

Causas frecuentes:
infarto agudo de miocardio (IAM), miocarditis, insuficiencia valvular aguda y arritmias.

## HIPOVOLÉMICO

### HEMORRÁGICO

### NO HEMORRÁGICO

Disminución del contenido vascular, ya sea por pérdidas o por acumulación de líquido en un tercer espacio.

Causas frecuentes:
hemorragia, vómitos, diarrea y quemaduras.

### Shock mixto o combinado
Coexisten varios tipos de shock

### Shock disociativo
Trastornos que inhiben la utilización del oxígeno (hipoxia tisular citopática)
Intoxicación por cianuro, uso de nitroprusiato sódico y sepsis

**enfermeriacreativa.com**

FUENTES:
E. P. Rivers. (2017). Estrategia de actuación en el paciente con shock . En Tratado de medicina interna. ExpertConsult(106, 672-681). España: Elsevier.
F.J. Montero, J.M. Torres, J.A. Vega, J.M. Dueñas, V. Torres, R. Lucchini, L. Jiménez. (2015). Shock. En Medicina de urgencias y emergencias (16, 130-136). España: Elservier.