

Estado de Shock

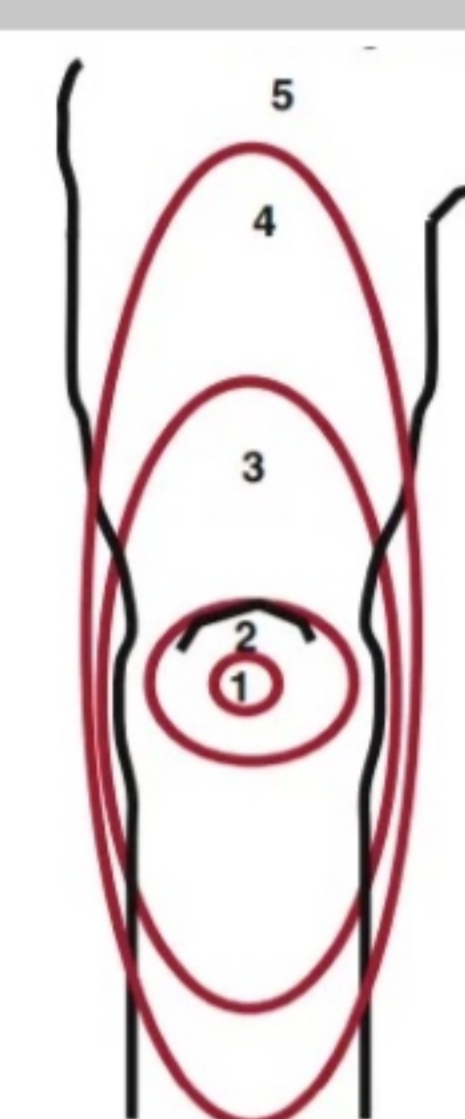
Estado de profunda y amplia reducción de perfusión tisular efectiva, que ocasiona un desbalance entre el aporte de oxígeno (DO₂) y el consumo de éste (VO₂), conocido como disoxia, que lleva a daño celular reversible y posteriormente irreversible.

Score

1. Índice de Shock/Modificado
2. SOFA
3. APACHE II
4. SAPS

Índice de moteado en la piel (Mottling Score)

0. Sin moteado
1. Moneda en rodilla
2. No extiende del margen superior
3. Localizada en parte inferior del muslo
4. Hasta el pliegue de la ingle
5. Se extiende más allá de la ingle



Hipovolémico

1. Oligohémico
2. No oligohémico

Comportamiento Hemodinámico GC | RVS | PAD



Onda pletismográfica

O obstructivo

1. TEP
2. Taponamiento cardiaco
3. Neumotórax.
4. Atrapamiento aéreo severo
5. PEEP excesivamente alto

Comportamiento Hemodinámico GC | RVS | PAD



Onda pletismográfica

Cardiogénico

1. IAM
2. Arritmias
3. Contusión miocárdica

Comportamiento Hemodinámico GC | RVS | PAD



Onda pletismográfica

Kinético/Distributivo

1. Séptico
2. Anafiláctico
3. Neurogénico

Comportamiento Hemodinámico GC | RVS | PAD



Onda pletismográfica

*Nota: El estado de shock puede presentarse con o sin hipotensión

Ventanas Clínicas del Shock



1. Ventana neurológica: (Alteraciones mentales agudas)
2. Ventana cutánea: (Tiempo de llenado capilar >3 seg, piel fría, piel moteada)
3. Ventana renal: (Oliguria <0.5 ml/kg/hr)

Biomarcadores



Lactato >2mmo/L, Delta Co₂ >2mmHg, DCo₂/Da-Vo₂ >1.6

POCUS



RUSH (Rapid Ultrasound in Shock)

FAST (Extended Focused Assesment with Sonography in Trauma)

Bibliografía

- George AF, Monares ZE, García GMP, et al. Algoritmo de Emergencias Médicas de Chiapas para pacientes en estado de choque. Med Crit. 2022;36(3):168-173. Doi:10.35366/105383.
- A. Pérez-Calatayud, M. Díaz-Carrillo, E. Anica-Malagón, J. Briones-Garduño. Nuevos conceptos de la reanimación hídrica intravenosa. Cir Cir. 2018;86:359-365. Doi://dx.doi.org/10.24875/CIRU.M18000055.
- Gudisa Bereda. Shock: Pathophysiology, Stage, Classification, and Treatment. Pathology and Laboratory Medicine. Vol. 5, No. 2, 2021, pp. 50-55. Doi: 10.11648/j.plm.20210502.16
- Zamarrón E, Pérez O, Sánchez S, Basurto A. Monitoreo Hemodinámico y Gasométrico. Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencias, 2 Edición; Editorial Prado; 2