**Tres tipos de etapas:**

* Etapa no progresiva
* Etapa progresiva
* Etapa irreversible.

**Flujo de trabajo del programa para el diagnóstico y tratamiento del shock circulatorio:**

1. **identificar los síntomas del paciente ingresado al hospital.**
   1. **shock hemorrágico: (hipovolémico)**
      * **hemorragia**
      * **disminución del gasto cardíaco**
      * **presión arterial promedio en los últimos 30 minutos (menor a 45 mmHg)**
   2. **shock hipovolémico por perdidas de plasma:**
      * **Perdida de plasma**
      * **Obstrucción intestinal**
      * **Quemaduras graves (3er grado)**
      * **sudoración excesiva, diarrea o vómitos intensos.**
   3. **shock neurógeno (aumento de la capacidad vascular):**
      * **Estasis venosa (dilatación vascular)**
      * **anestesia general profunda**
      * **anestesia espinal**
      * **daño cerebral (contusión o conmoción).**
   4. **Shock anafiláctico e histamínico**
      * **Alergia**
      * **disminución de la presión arterial**
      * **Inyección intravenosa de histamina**

**5. Shock séptico (envenenamiento de la sangre)**

* **peritonitis en el aparato digestivo**
* **peritonitis causada por un aborto en condiciones no estériles**
* **Infección cutánea (estreptococos o estafilococos).**
* **Infección gangrenosa**
* Bacilos en el colon.
* Fiebre Alta.
* Estasis sanguínea (liberación de ácidos a la sangre)
* Coagulación intravascular

1. **Identificar en qué etapa del shock se encuentra:**
   * **Etapa progresiva:**
     + **Tiempo: 0 - 30 Minutos**
     + **Presión >45 mmHg en el tiempo transcurrido en el shock.**
   * **Etapa irreversible:**
     + **tiempo > 30 minutos**
     + **Presión <45 mmHg en el tiempo transcurrido en el shock.**
2. **Si la etapa sigue siendo progresiva,** **arrojaríamos el diagnóstico y** **procederíamos al tratamiento:**

**1. shock hemorrágico: (hipovolémico)**

* + - * transfusión sanguínea
      * Elevar los pies del paciente 30 cm por encima de su cabeza.
      * administrar oxígeno al paciente
      * aplicar una dosis de glucocorticoides al paciente
  1. **shock hipovolémico por perdidas de plasma:**
     + Transfusión de plasma.
     + sustitutos de plasma (Dextrano)
     + aplicar una dosis de glucocorticoides al paciente
  2. **shock neurógeno (aumento de la capacidad vascular):**
     + Administrar fármacos simpaticomiméticos como Noradrenalina y adrenalina.
  3. **Shock anafiláctico e histamínico**
     + Administrar fármacos simpaticomiméticos como Noradrenalina y adrenalina.
  4. **Shock séptico (envenenamiento de la sangre)**
     + Administrar oxígeno al paciente
     + aplicar una dosis de glucocorticoides al paciente

1. **Solicitar los datos del paciente:**
   1. Edad
   2. Sexo
   3. Alergias
   4. Antecedentes de enfermedades cardiovasculares.