



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: José Andrés cantoral  
acuña*

*Nombre del tema: shock hipovolémico*

*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia:: Enfermería clínica*

*Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz  
Sánchez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: IV*

# Shock hipovolémico

es una afección de emergencia en la cual la pérdida grave de sangre o de otro líquido

Cuidados de enfermería

signos

Ansiedad o agitación.  
Piel fría y pegajosa.  
Confusión.  
Disminución o ausencia de gasto urinario.  
Debilidad generalizada.  
Piel de color pálido (palidez)  
Respiración rápida.  
Sudoración, piel húmeda.

sintomas

Ansiedad o agitación.  
Piel fría y pegajosa.  
Confusión.  
Disminución o ausencia de gasto urinario.  
Debilidad generalizada.  
Piel de color pálido (palidez)  
Respiración rápida.  
Sudoración, piel húmeda.

Tratamiento

- Mantenga a la persona caliente y cómoda (para evitar la hipotermia).
- Procure que la persona se acueste horizontalmente y que levante los pies unas 12 pulgadas (30 centímetros) para incrementar la circulación. Sin embargo, si la persona presenta alguna lesión en la cabeza, el cuello, la espalda o la pierna, no la cambie de posición, a menos que esté en peligro inmediato.
- No le administre líquidos por vía oral.
- Si la persona está teniendo alguna reacción alérgica, trate dicha reacción si sabe cómo hacerlo.
- Si hay que trasladar a la persona, trate de mantenerla acostada, la cabeza hacia abajo y los pies elevados. Establezca la cabeza y el cuello antes de mover a una persona con sospecha de lesión en la columna.

- Monitorizar los signos vitales.
- Proporcionar VMI y manejar vías aéreas artificiales
- Canalizar y mantener vías venosas (subclavia y 2 periféricas de gran calibre)
- Extraer analítica, pruebas cruzadas y cursar.
- Canalizar catéter arterial (radial izquierda) y monitorizar presión arterial.
- Administración de líquidos cristaloides.
- Administración de noradrenalina en perfusión continua.



## SHOCK HIPOVOLÉMICO FISIOPATOLOGÍA

• FISIOLÓGIA DEL SHOCK HIPOVOLÉMICO

- MECANISMOS COMPENSADORES.
- FUNCIÓN CELULAR.

• EVOLUCIÓN CLÍNICA

- FASES.
- MANIFESTACIONES.
- TRATAMIENTO.



# SHOCK HIPOVOLEMICO

"Estado patológico de hipoperfusión tisular e hipoxia celular, caracterizado por el anoxia"

## Shock hipovolémico

### Causas

Sangrado de las heridas

Sangrado de otras lesiones

Sangrado interno, como en el caso de una hemorragia del tracto gastrointestinal

### Pruebas y exámenes

Presión arterial baja

temperatura corporal baja

Análisis bioquímico de la sangre, que incluye pruebas de la función renal y aquellos exámenes que buscan evidencia de daño al miocardio

Conteo sanguíneo completo

Electrocardiograma

### Prevención

Prevenir el shock es más fácil que intentar tratarlo una vez que este sucede. El tratamiento oportuno de la causa reducirá el riesgo de desarrollo de la forma grave de shock. La administración de los primeros auxilios en forma oportuna puede ayudar a controlarlo.

## Shock hipovolémico

Disminución volumen intravascular

Pérdida → Hemorragia

Secuestro → Ascitis

### Clínica

↓ GC ↑ FR  
Gasto cardíaco Taquipnea

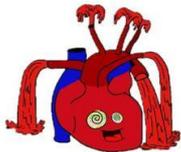
↓ TA ↑ FC  
Hipotensión Taquicardia

Oliguria  
Hipotermia  
Agitación e irritabilidad  
Dolor precordial  
Hipoperfusión miocárdica  
Piel fría, pálida, sudorosa

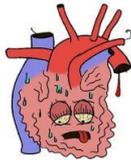
### Cuidados enfermería

- Corregir causas de shock  
Hemostasia en hemorragias activas
- Minimizar pérdida líquidos  
Técnicas → Analíticas, vvp, sv...
- Monitorización  
TA, FR, FC, Glasgow, diuresis
- Control del dolor
- Administrar tratamiento
- Prevenir complicaciones

## ¿Qué es el shock hipovolémico?



Es una afección crítica producida por un suministro insuficiente de oxígeno y nutrientes a los tejidos



Se considera un síndrome clínico humoral donde hay pérdida de fluidos corporales que causa una hipotensión inicial y este genera un desorden sistémico del flujo sanguíneo



Que conduce a un trastorno metabólico celular, disfunción orgánica, fallo orgánico y muerte

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000167.htm>

•  
*bibliografía*