



*Nombre del Alumno: Yubitza Ascencio Galera.*

*Nombre del tema: shock hipovolémico.*

*Parcial: 2°.*

*Nombre de la Materia: enfermería clínica.*

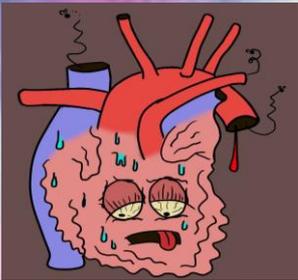
*Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez.*

*Nombre de la Licenciatura: enfermería.*

*Cuatrimestre: 4°.*

*Lugar y Fecha de elaboración: Pichucalco, Chiapas; a 11 d octubre del 2022.*

# Shock Hipovolémico.



## Concepto.

Afección de emergencia en la cual la pérdida grave de sangre o de otro líquido hace que el corazón sea incapaz de bombear suficiente sangre al cuerpo.

## Etiología.

Lesiones traumáticas (torácicas, abdominales, óseas), hemorragia gastrointestinal, pancreatitis hemorrágica, disección aórtica, deshidratación (hiperglucemia, diuresis excesiva, vómitos y diarreas, grandes quemados).

## Síntomas.

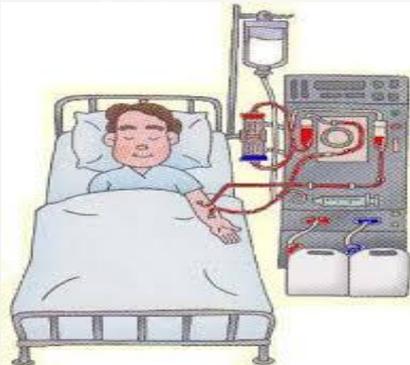
- Ansiedad o agitación.
- Piel fría o pegajosa.
- Confusión.
- Disminución o ausencia de gasto urinario.
- Debilidad generalizada.
- Piel de color pálido (palidez).
- Respiración rápida.
- Sudoración.
- Pérdida del conocimiento.

## Tratamiento.

- Colocación de una vía intravenosa. (medicamentos como la epinefrina o norepinefrina).
- Administración de oxígeno.
- Control de las constantes: T/A, FC, FR, saturación de oxígeno.
- Control de diuresis (colocación de la sonda vesical).

## Cuidados de enfermería.

- Asegurar la permeabilidad de la vía.
- Garantizar que el enfermo ventile correctamente y que reciba oxígeno a concentraciones superiores al 35%, por mascarilla o a través del tubo endotraqueal.
- Si no existe pulso, deberán iniciarse las maniobras de soporte vital básico y avanzado lo antes posible.
- Control de la hemorragia.



[https://ingesa.sanidad.gob.es/gl/bibliotecaPublicaciones/publicaciones/periodicasRevistas/docs/2007/SUE\\_Ceuta\\_V3\\_N15\\_2007.pdf](https://ingesa.sanidad.gob.es/gl/bibliotecaPublicaciones/publicaciones/periodicasRevistas/docs/2007/SUE_Ceuta_V3_N15_2007.pdf)

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/shock-hipovolemico-intervenciones-enfermeria/>