



Nombre de alumno: Karen Mayte Marroquín Morales.

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Gálvez.

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico.

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Enfermería en urgencias desastres.

Grado: 7mo cuatrimestre.

Grupo: B

SHOCK HIPOVOLÉMICO

HIPOVOLEMICO

Nivel bajo de sangre.

VOLUMEN DE EYECCIÓN

Es lo que se da en una contracción cardiaca.

GASTO CARDIACO

Cantidad de sangre que bombea en el corazón en 1 minuto.

SIGNOS Y SINTOMAS

- Palidez.
- Frialdad.
- Taquicardia.
- Hipertensión.

VALORES NORMALES

- PAO2: mayor al 60%
- Co2: 35-45
- LACTATO: menor a 2

CLASIFICACIÓN GENERAL

HEMORRAGICO

- Interno.
- Externo.

NO HEMORRAGICO

Deshidratación.

FORMULA

$FC \times VE = GASTO \text{ CARDIACO}$.

MÉTODOS COMPENSATORIOS GENERALES

- F/C Taquicardia.
- T/A HIPOTENSIÓN.
- RIÑÓN

SRAA: Sistema Renina Angiotensina Aldosterona.

DIAGNÓSTICO.

- Clínico.
- Laboratorio.

SHOCK HIPOVOLÉMICO

SISTEMA RENINA ANGIOTENSINA ALDOSTERONA

RIÑÓN

Produce Renina.

Cuando la renina entra a los vasos sanguíneos se produce:

Angiotensina tipo 1, que no nos sirve para nada.

PULMÓN

Al pulmón entra como angiotensina tipo 1

El angiotensinogeno se encarga de convertirla

La convierte en tipo 2 y sale del pulmón.

VASOS SANGUINEOS

Regresa a los vasos sanguíneos como angiotensina tipo 2 y los vasos se contraen, debido a eso le llega menos agua al riñón.

Entonces el riñón empieza a producir aldosterona y al producirla retiene Na.

VASOPRESORES

- Epinefrina.
- Nore-epinefrina.
- Dopamina.
- Dobutamina.
- Adrenalina.

B-BLOQUEADORES

- Metoprolol.
- Esmolol.
- Atenol.