

Algoritmo para el manejo del paciente con Hipotensión y signos de SHOCK sin trauma. SIUM, 2015.



La presencia al menos **tres** de estos elementos **determinara un estado de shock:**

- Alteración del estado mental.
- Frecuencia Cardiaca por encima o por debajo de valores normales para la edad.
 - Frecuencia Respiratoriapor encima de valores normales para la edad.
 - Diuresis inferior a 0,5 ml/kg/hora.
- Hipotensión mantenida por más de 20 minutos.

Medidas Generales y valoración de las causas.

- Reposo en decúbito supino.
- Medidas de soporte por el ABC.
- Medición de parámetros vitales, oximetría si disponibilidad y realización de Electrocardiograma (ECG) y glicemia capilar.
- Administración de oxígeno suplementario.
- Canalización de venas periféricas y administración de Solución salina (SS) 0,9 % o Ringer.
- Medición de diuresis por sonda vesical si deterioro de conciencia.

ALTERACIONES DEL ECG

Taquicardias ≥ 150 fpm
o
Bradicardia ≤ 50 fpm
o
Alteraciones del ST diagnóstico para SCA

Ir al algoritmo específico

Hipotensión PAS ≤ 90 SIN estertores pulmonares

- Infusión de cristaloides de 500-1000 ml en 30 min - 1 hora.
- Si la mejora de la PAS es transitoria continuar con bolos de 250 ml c/ 30 min. Hasta que comience a orinar o signos de no tolerancia (**estertores pulmonares**)
- Si no mejora la PAS y no tiene signos de hipovolemia se continúa con vasopresores.

PAS ≥ 100 mmHg Dobutamina 10-20 mcg/kg/min. Añadir 2 Bbs. (500 mg) + 500 ml SS 0,9 % a 7-14 g/min.
PAS 70-90 mmHg Dopamina 10-20 mcg/Kg/min. Añadir 2 ½ Amp (200 mg)+500 SS 0,9 % a 7-14 g/min
PAS ≤ 70 Noradrenalina 0,1-0,5 mcg/Kg/min. Añadir 2 amp (16 mg)+250 ml Dext. 5 % 3-7 g/min.

Hipotensión PAS ≤ 90 CON estertores pulmonares

Limitar a infusión de líquidos.
Descartar SCA.
Infusión de inotrópicos y vasopresores según PAS.