



DOMINIO 2: NUTRICIÓN

CLASE 5: HIDRATACION

(00027) DX Déficit de volumen de líquidos.

DEFINICIÓN: Disminución del líquido intravascular, intersticial y/o intracelular. Se refiere a la deshidratación o pérdida solo de agua, sin cambio en el nivel de sodio.

FACTORES RELACIONADOS:

Perdida activa del volumen de líquidos.

CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS:

- Disminución de la presión arterial, aumento de la frecuencia del pulso.

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
0601 EQUILIBRIO HÍDRICO	<ul style="list-style-type: none"> • 201311. Peso corporal estable. • 60118. Electrolitos séricos. • 201305. Hematocrito. 	1.- Gravemente comprometido. 2.- Sustancialmente comprometido. 3.- Moderadamente comprometido. 4.- Levemente comprometido. 5.- No comprometido.	2/3 3/4 2/3
0413 SEVERIDAD DE LA PERDIDA DE SANGRE	<ul style="list-style-type: none"> • 41307. Sangrado vaginal. • 41310. Disminución de la presión arterial sistólica. • 41314. Ansiedad. 	1.- Grave. 2.- Sustancial. 3.- Moderado. 4.- Leve. 5. Ninguno.	3/5 3/5 2/4

**Mantener a: 15
Aumentar a: 24**



PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTES CON: ABORTO ESPONTANEO CON SHOCK HIPOVOLÉMICO

INTERVENCIÓN (NIC): 2000 Manejo de electrolitos.

CAMPO: (I) Fisiológico: Complejo.

CLASE: (G) Control de electrolitos y acido-base.

ACTIVIDADES

- ✓ Observar si los electrolitos en suero son anormales, según disponibilidad.
- ✓ Mantener un registro adecuado de ingesta y eliminación.
- ✓ Mantener solución intravenosa que contenga electrolito(s) a un flujo constante, si procede.
- ✓ Disponer una dieta adecuada para el desequilibrio de electrolitos del paciente (alimentos ricos en potasio, pobres en sodio y bajos en hidratos de carbono).
- ✓ Enseñar al paciente y a la familia el tipo, causa y tratamiento del desequilibrio electrolítico, si procede.
- ✓ Disponer un ambiente seguro para el paciente con manifestaciones neurológicas o neuromusculares de desequilibrio de electrolitos.

INTERVENCIÓN (NIC): 4258 Manejo del shock: volumen.

CAMPO: (2) Fisiológico: Complejo.

CLASE: (N) Control de la perfusión tisular.

ACTIVIDADES

- ✓ Administrar líquidos i.v como cristaloides y coloides isotónicos, si procede.
- ✓ Vigilar el nivel de hemoglobina/hematocrito antes y después de la pérdida de sangre según se indique.
- ✓ Controlar la pérdida súbita de sangre, deshidratación grave o hemorragia persistente.
- ✓ Controlar el descenso de presión arterial sistólica a menos de 90 mmHg o descenso de 30 mmHg en pacientes hipertensos.
- ✓ Controlar si hay signos/síntomas de shock hipovolémico (p.ej.m sed aumentada, FR aumentada, RVS aumentada).
- ✓ Controlar los estudios de laboratorio (p.ej., lactato sérico, equilibrio acido-base, perfiles metabólicos y electrolíticos).