



NOMBRE DEL ALUMNO:

YARITZA YAZARET ANZUETO MENDEZ

NOMBRE DEL PROFESOR:

L. E. ERVIN SILVESTRE CASTILLO

LICENCIATURA:

ENFERMERÍA

NOMBRE DEL TRABAJO:

CUADRO SINPTICO: DE PREPARACIÓN DE SOLUCIONES

MATERIA:

PRÁCTICA CLÍNICA DE ENFERMERIA I

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS A 14 DE JUNIO DEL 2020.

P
R
E
P
A
R
A
C
I
O
N
E
S
D
E
S
O
L
U
C
I
O
N
E
S

Solución intravenosa

Se puede definir como una mezcla homogénea formada por un disolvente y por uno o varios solutos.

Líquidos intravenosos

Osmolalidad:

Mide las partículas osmóticamente activas por Kg de solvente en el que se encuentran dispersas las partículas.

Tonicidad:

Tensión del líquido dentro del compartimiento, describe relación entre el total de solutos teniendo en cuenta el número de partículas, su tamaño y peso.

TIPOS DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS

Cristaloides

Son aquellas soluciones que contienen agua, electrolitos y azúcares en diferentes proporciones y osmolaridades y pueden difundir a través de la membrana capilar.

Coloides

Contienen partículas en suspensión de alto peso molecular que no atraviesan las membranas capilares, de forma que son capaces de aumentar la presión osmótica plasmática y retener agua en el espacio intravascular.

Sangre y producción sanguínea

Soluciones isotónicas

Una solución isotónica es una solución en la que la misma cantidad de soluto y solución está disponible dentro de la célula y fuera de la célula.

- Cloruro sódico al 0,9% (suero salino o fisiológico)
- Ringer lactato

Se distribuyen en el espacio extracelular durante 60 min. Y permaneces solo en 20-30 %

Soluciones hipotónicas

Es una solución que contiene menos soluto que la célula que se coloca en ella, tienen una osmolalidad inferior a la de los líquidos corporales y, por tanto, ejercen menos presión osmótica.

- Se debe controlar su administración
- Solución salina normal y cloruro de sodio.
- Sólo el 8% del volumen perfundido permanece en la circulación.

Soluciones hipertónicas

Una solución hipertónica es una solución que contiene más soluto que la célula que se coloca en ella, una osmolalidad superior a la de los líquidos corporales y por tanto, ejercen mayor presión osmótica

- Útiles en intoxicaciones de agua
- La administración rápida puede causar una sobrecarga circulatoria o deshidratación.

Solución salina
Cloruro de sodio
Dextrosa
Combinaciones de glucosa y salino

Coloides

Soluciones coloides naturales

Albumina

El 90% de la albúmina administrada permanece en el plasma unas dos horas tras la administración, para posteriormente equilibrarse entre los espacios intra y extravascular durante un período de tiempo entre 7 y 10 días.

Solución salina al del 5 al 25%

Fracciones proteicas de plasma humano

Se obtienen por fraccionamientos seriados de plasma humano debe contener por lo menos 83% de albumina y no más 1% de g-globulina el resto está formado por a y b-globulinas. Está disponible en suero al 5%.
Tiene propiedades similares ala albumina
Algunos preparados pueden ejercer una acción hipotensora capaz de gravar la condición por la cual se administran estas proteínas plasmáticas

Soluciones coloides artificiales

Dextranos

Son polisacáridos de síntesis bacteriana, dos tipos comercializados Rheomacrodex 40 y Macrodex 70, No debe administrarse más de 20 ml/kg/día. Reducen la viscosidad sanguínea y la agregación celular, por lo que mejoran la microcirculación en los estados de shock e hiperviscosidad.