



**Licenciatura en enfermería**

**Nombre de alumno: César Abraham  
Morales Pérez**

**Nombre del profesor: María Cecilia  
Zamorano**

**Nombre del trabajo: “ Súper nota de  
primer unidad ”**

**Materia: Enfermería médico  
quirúrgica**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de marzo del 2021

# 3.1 ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO HIDROELÉCTRICO Y ÁCIDO BASE

## ALTERACIONES DEL PLASMA DURANTE LA DESHIDRATACIÓN

- 1.- Pérdida del volumen intravascular, 2.- hipernatremia o hiponatremia,
- 3.- Hiperkalemia o hipokalemia, 4.- Disminución del bicarbonato, ph y cloro,
- 5.- Aumento de concentración sérica de nitrógeno, 6.- Aumento de glucosa.



## TRASTORNOS DE LOS NIVELES SÉRICOS DEL SÓDIO

Los valores normales rondan en: 135 - 145 mmol/L.

- 1.- Hipernatremia el Na es superior a 150 mmol/L.
- 2.- Hiponatremia el Na es inferior a 130 mmol/L.



## TRASTORNOS DE LOS NIVELES SÉRICOS DE POTASIO

Los valores normales rondan en: 3.5 - 5.5 mmol/L.

- 1.- Hipérkalemia se considera en superior a 6 mmol/L.
- 2.- Hipokalemia se considera en inferior a 3 mmol/L.



## EQUILIBRIO ÁCIDO - BASE

PH: 7.40 - 7.44, PCO<sub>2</sub>: 40 a 44 mmHg, HCO<sub>3</sub> 24 - 28 mEq/L.  
Existe el concepto acidosis y alcalosis.



# 3.2 VENOCLISIS

## ALTERACIONES DEL PLASMA DURANTE LA DESHIDRATACIÓN

Es una técnica por la cual se canaliza una vía venosa.



**1ER. PASO: TENER EL MATERIAL NECESARIO.**  
1.- Torundas alcoholada, 2.- ligadura, 3.- Punzocat,  
4.- Equipo de venoclysis, 5.- Solución de preferencia,  
6.- Cinta adhesiva, 7.- Plumón.

**2DO. PASO: ASEPSIA CORRECTA.**

**3ER. PASO: VERIFICAR MEDICAMENTO Y HORA DE ADMINISTRACIÓN.**

**4TO. PASO: EVALUAR QUE LA PUNCIÓN QUEDE EN VENA.**

**5TO. ADMINISTRAR MEDICAMENTO A BRINDAR.**

**6TO. REGISTRAR DATOS RELEVANTES EN LA HOJA DE ENFERMERÍA.**



## 3.3 TRATAMIENTO NUTRICIONAL

SON PLANES NUTRICIONALES QUE SE EMPLEAN PARA LA RECUPERACIÓN DEL PACIENTE.



### Tipos de dietas nutricionales:

Dieta líquidas.



Dieta Blanda.



Dieta hiperproteica.



Dieta astringente.



Dieta semi-líquida.



Dieta hipoproteica.



Dieta hipolipídica

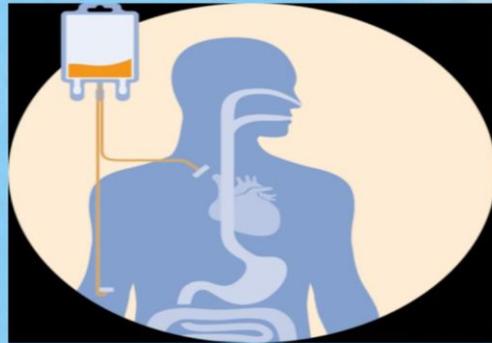


Dieta laxante



## 3.4 TÉCNICA DE NUTRICIÓN PARENTERAL Y ENTERAL

La nutrición parenteral es una técnica empleada por el medio de la cual se pueden administrar carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas, minerales y oligoelementos que se aportan al paciente por vía intravenosa.



Los pasos para poder administrar una nutrición parenteral son los siguientes:

- 1.- Verificar que el paciente tenga en su equipo, nombre, fecha, tipo de dieta, patología.
- 2.- Verificar que el catéter esté correctamente instalado.
- 3.- Verificar que la bolsa de alimentos esté correctamente



La nutrición enteral es una técnica empleada por el medio de la cual se pueden administrar alimentos a las personas que no pueden ingerirlos por si mismas.



Los pasos para poder administrar una nutrición parenteral son los siguientes:

- 1.- Verificar que el paciente tenga en su equipo, nombre, fecha, tipo de dieta, patología.
- 2.- Verificar que la sonda esté correctamente instalada.
- 3.- Verificar que la bolsa de alimentos esté correctamente sellada.

## 3.5 TÉCNICA DE GASOMETRÍA

Es una prueba realizada para valorar el oxígeno en sangre en la sangre arterial.



Técnica para toma de gasometría:

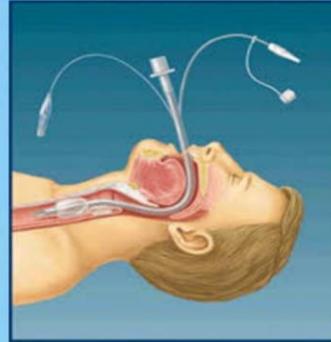
- 1.- Preparar material y equipo para la muestra.
- 2.- Realizar asepsia del área a puncionar.

¿Qué analiza la gasometría?

	DETERMINA	VALORES NORMALES (al nivel del mar)	LÍMITES ACEPTABLES
<b>PH</b>	Ácido (acidosis) Base (alcalosis)	<b>7.40</b>	+/- .02
<b>PCO2</b>	Presión parcial del dióxido de carbono	<b>40 mmHg</b>	+/- 5
<b>PO2</b>	Presión parcial de oxígeno	<b>90 mmHg</b>	+/- 10
<b>HCO3</b>	Bicarbonato	<b>25 mEq/L</b>	+/- 2
<b>BE</b>	Exceso de bases	<b>0 mEq/L</b>	+/- 2
<b>Hgb</b>	Hemoglobina (contiene oxígeno)	<b>15 G%</b>	+/- 3
<b>SAT</b>	Saturación (vinculada a la hemoglobina)	<b>96-98%</b>	+/- 2

## 3.6 TÉCNICA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

Es una técnica empleada para dejar permeable una vía aérea y expulsar las secreciones que obstruyen a la vía aérea.



El procedimiento a realizar para la aspiración de secreciones: 1.- Verificar materiales correctos a utilizar.

2.- Explicar al paciente el procedimiento.

3.- Lubricar sonda a instalar para realizar las aspiraciones.

4.- Las aspiraciones deben de durar de 10 a 15 s.

5.- Documentar actividad realizada en la hoja de enfermería.



Es importante valorar al paciente constantemente, ya que pueden alterar valores vitalográficos del paciente si no se realiza la técnica de una manera correcta.



## 3.7 TÉCNICA DE OXIGENOTERAPIA Y AEROSOLTERAPIA

Es una técnica utilizada para ayudar al paciente con insuficiencia respiratoria.



Existen 2 tipos de equipos para administrar oxígeno.

### BAJO FLUJO

Cánulas nasales  
Mascaras simples  
Mascarilla con reservorio  
- De reinhalación parcial  
- De no reinhalación

### ALTO FLUJO

Mascarillas Venturi  
Tienda facial / halo/ Hood  
Sistemas de nebulización continua a alto flujo.

## 3.8 TÉCNICAS DE CATÉTERES VENOSOS

Es una técnica empleada por el cual mediante la introducción de un catéter se introduce en una vena para poder administrar grandes volúmenes de líquidos.



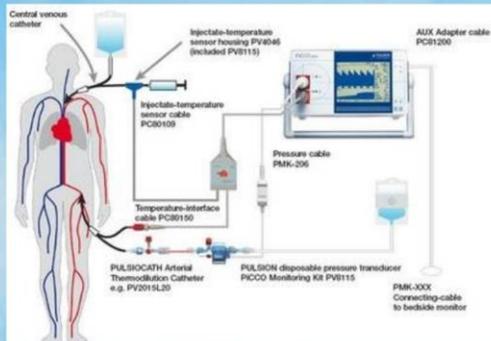
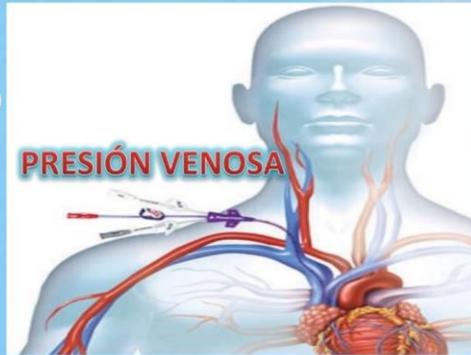
### Procedimiento:

- 1.- Tener presente el material y equipo a utilizar.
- 2.- Verificar asepsia en el área a puncionar.
- 3.- Instalar catéter para brindar medicamentos.
- 4.- Anotar los datos del paciente, medicamento administrado, horario, número de catéter, brindar supervisión constante.



## 3.9 TÉCNICA DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL

Es la presión que se toma directa por medio de un catéter que se dirige a la aurícula derecha del corazón.



- Los objetivos son:
- 1.- Vigilar la presión de la aurícula derecha.
  - 2.- Capacidad de el volumen de sangre y la capacidad cardiaca.
  - 3.- Sirve para identificar insuficiencia cardiaca.

### Procedimiento:

1. Lavarse las manos
2. Preparar el material y trasladarlo al lado del paciente
3. Orientar al paciente
4. Preservar la intimidad del paciente
5. Comprobar la colocación de la punta del catéter mediante RX de tórax
6. Poner la cama horizontalmente y al paciente en decúbito supino
7. Colocarse guantes
8. Preparación del material



Anotar datos del paciente en el equipo.

**SUTURA SIMPLE:**

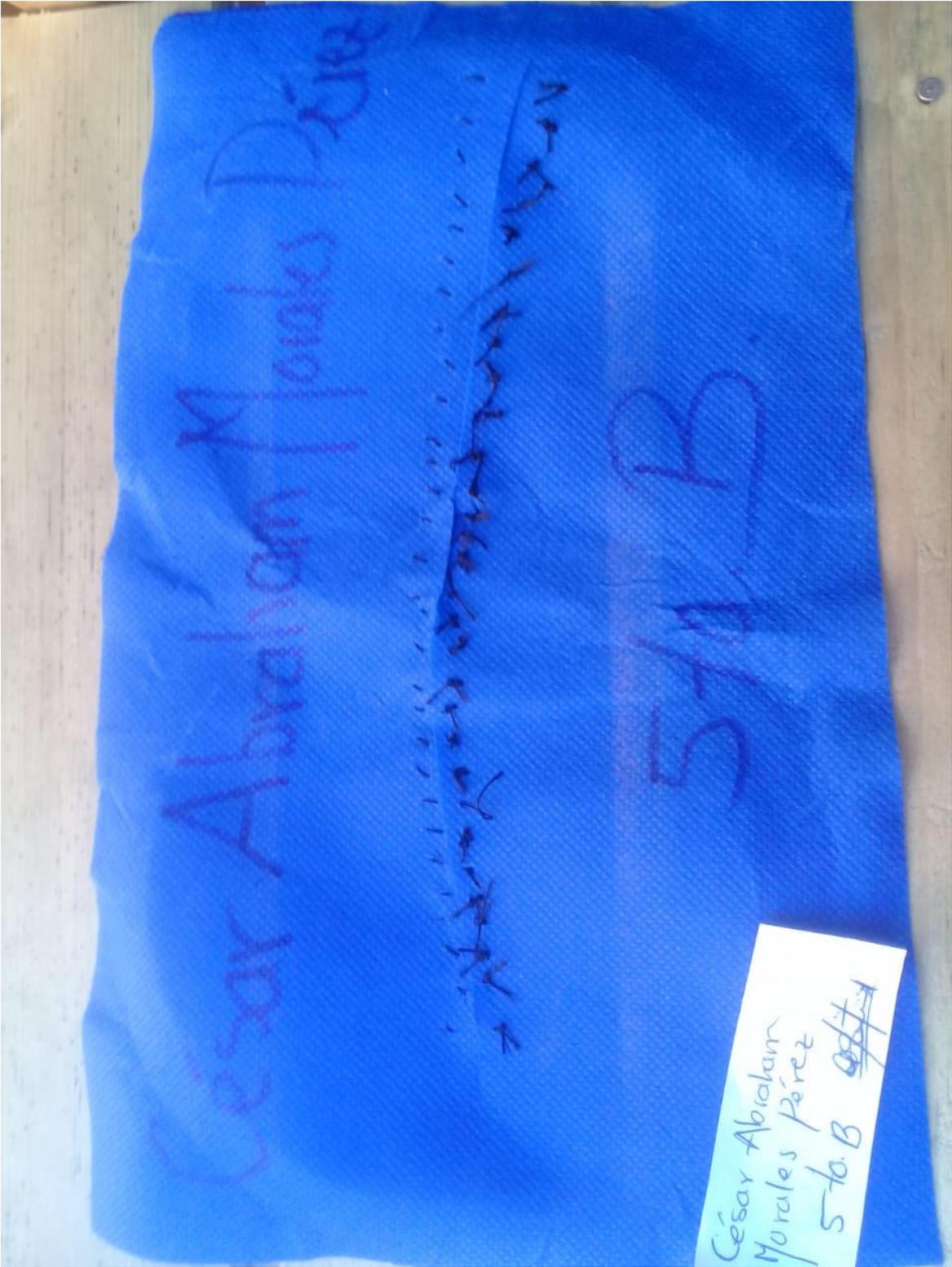


César Abrialam  
Morales Pérez  
S-to. B  
*[Signature]*

**SUTURA SUBDÉRMICA:**



SUTURA SARNOFF:



**Bibliografía:**

Universidad Del Sureste. (UDS). (2021). Antología de enfermería clínica II.  
Recuperado el 11/03/2021 de plataforma educativa UDS.