



**Nombre de alumnos:**

**Anai azucena Vázquez Vázquez**

**Nombre del profesor:**

**Cecilia Zamorano**

**Nombre del trabajo: Súper notas**

**Materia: Enfermería medico quirúrgica**

**Grado: 5to**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de marzo de 2021.

# Alteraciones del equilibrio hidrolítico y acido base

La pérdida de agua y electrolitos conduce a una reducción del volumen intravascular. La pérdida del volumen intravascular disminuye el retorno venoso al corazón, lo que a su vez produce un gasto cardiaco disminuido y caída de la presión arterial

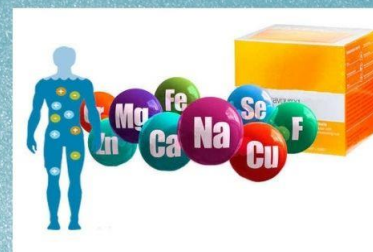
## Síntomas

- **fatiga**
- **Mareos**
- **debilidad**
- **nauseas**



## Electrolitos

- **sodio**
- **potasio**
- **calcio**
- **cloro**
- **magnesio**
- **zinc**



## causas

### QUIMIOTERAPIA



### VOMITO



### DIARREA



### FIEBRE



## COMPLICACIONES

- **hipernatremia**
- **hiponatremia**
- **hipercalcemia**
- **hipocalemia**

## Alteración del equilibrio acido base

Los trastornos ácido-base son cambios patológicos en la presión parcial de dióxido de carbono ( $P_{CO_2}$ ) o el bicarbonato sérico ( $HCO_3^-$ ) que producen en forma típica valores de pH arterial anormales.



Es cuando los hidrogeniones sobrepasa la capacidad amortiguadora de las bases del plasma y el bicarbonato baja

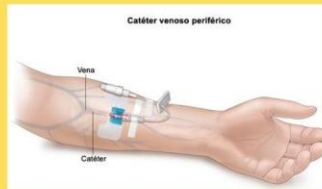
Es el estado de aumento en la concentración de hidrogeniones, que normalmente es de 35.5 a 43.6 nmol/L (pH de 7.45 a 7.36 en niños de 7 a 15 años)

# VENOCLISIS

Es un procedimiento invasivo que consiste en pinchar una vena con un catéter.

## Finalidad

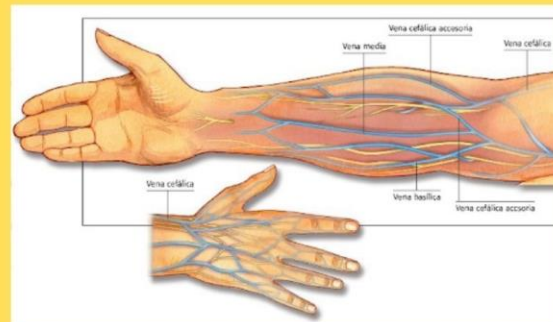
La administración de nutrientes, sueros, sangre o electrolitos



## Materiales

- JERINGA DE 5 O 10 ML
- CANULA PARA VENOCLISIS
- TORUNDAS ALCOHOLADAS
- TORNQUETE
- SOLUCIÓN
- EQUIPO DE VENOCLISIS
- CINTA ADHESIVA

## Venas de elección

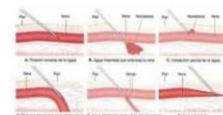


## Procedimiento

- Explicar al paciente el procedimiento
- Conectar el sistema de infusión con la solución
- Purgar el sistema de infusión
- elegir la vena a canalizar
- ligar el brazo unos 10 cm arriba del sitio de punzado
- limpiar con una torunda el área de punción
- Introducir la aguja lentamente con una inclinación de 30 grados.
- Si se colocó correctamente sin romper la vena, retirara la parte de metal
- Conectar la cánula al equipo de infusión
- Retirar el torniquete y fijar con cinta el catéter.



## ERRORES DE LA VENUPUNCION



# TRATAMIENTO NUTRICIONAL

Las dietas hospitalarias son planes de alimentación mediante los cuales se seleccionan los alimentos más adecuados, para garantizar que un enfermo hospitalizado mantenga o alcance un estado de nutrición óptimo



## TIPOS DE DIETAS HOSPITALARIAS

### Dietas de progresión

*dieta líquida*



*dieta semilíquida*



*dieta blanda*

### Dieta con restricción glucémica

Reducción de la ingesta de carbohidratos  
1.- Dieta diabetica de 1500 y 1000 kg

### Dieta con modificación de líquidos

- Dieta hipolípida
- Dieta de protección biliopancreática



### Dieta con restricción calórica

Son empleadas habitualmente en personas obesas o con sobrepeso

- Dieta hipocalórica de 1000 kg
- Dieta hipocalórica de 1500 kg
- Dieta hipocalórica de 1800 kg



### Dietas con la modificación de ingesta proteica



*dieta hipoproteica*  
*dieta hiperproteica*  
*sin gluten*

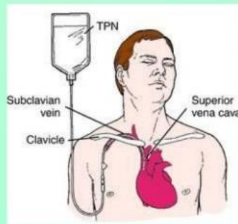
### Dietas con modificación de fibra

- Dieta sin residuos: baja en fibra, lactosa y grasas
- Dieta astringente
- Dieta laxante



# NUTRICION PARENTAL

ES EL SUMINISTRO DE NUTRIENTES POR VIA INTRAVENOSA, CUANDO EL PACIENTE POR SU CONDICION DE SALUD NO PUEDE UTILIZAR LAS VÍAS DIGESTIVAS.



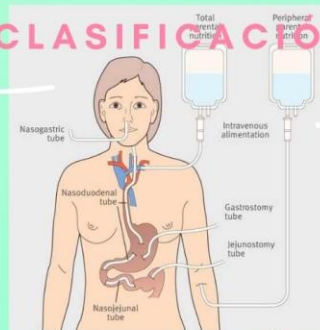
## TIPOS DE NUTRIENTES

- carbohidratos
- lípidos
- proteínas
- vitaminas y minerales
- oligoelementos

### Nutrición parental parcial (NPP)

Suministra sólo parte de los requerimientos nutricionales diarios, apoyando la ingesta oral.

## CLASIFICACION



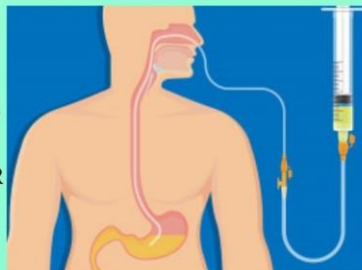
### Nutrición parental total (NPT)

Es una mezcla de alimentación especial líquida que se provee a la sangre a través de una catéter (IV) intravenoso (jeringa en la vena)

*vías de administración*

# NUTRICION ENTERAL

SON LAS ACCIONES QUE SE REALIZAN PARA MANTENER EL ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO AL PACIENTE QUE NO PUEDE ALIMENTARSE POR LA VÍA ORAL.



## Indicaciones

- ENFERMEDAD O CIRUGIA GASTROINTESTINAL
- ESTADOS HIPERMETABOLICOS
- TRASTORNOS NEUROLOGICOS
- PACIENTE POSQUIRURGICO (CABEZA, CUELLO Y ESOFAGO)

- Sonda nasogástrica
- Sonda intragástrica
- Gastrostomía

**vías de administración**



ADAM

# TECNICA DE GASOMETRIA

Es un tipo de prueba médica que se realiza extrayendo sangre de una arteria para medir los gases. Requiere la perforación de una arteria con una aguja fina y una jeringa para extraer un pequeño volumen de sangre.

## ¿PARA QUÉ SIRVE?

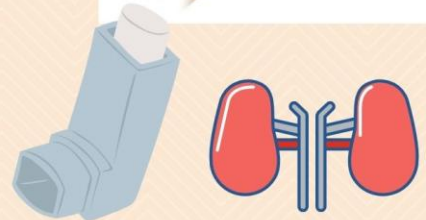
Para determinar el pH de la sangre (acidez), presión parcial del dióxido de carbono (Co2) y oxígeno (O2) y el nivel de bicarbonato. Además de otros componentes sanguíneos

## ¿A QUE PERSONAS SE LES REALIZA?

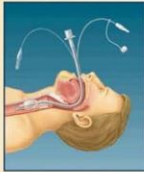
generalmente se realiza en personas que tienen problemas respiratorios, como el enfisema y el asma. también se usa para evaluar la función renal

## ¿COMO SE REALIZA?

- El personal medico ubicara la artería radial de la muñeca. en caso de no tener acceso a esta, puede elegir la arterias braquial (en el brazo) o la arteria femoral (en la zona inguinal).
- El siguiente paso es limpiar con una torunda alcoholada la zona a pinchar.
- Debido a que las arterias no se logran ver, el medico palpara el pulso
- Una vez que el pulso se encuentra , introducir la aguja y la sangre fluirá por la jeringa
- Después se retira la aguja y se aplicara presión a la arteria por unos minutos para prevenir sangrado.



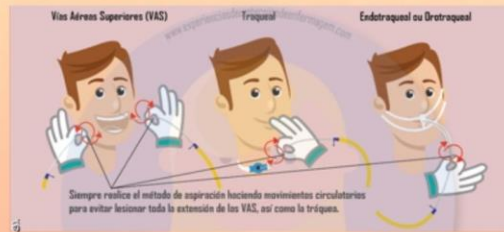
# ASPIRACIÓN DE SECRECIONES



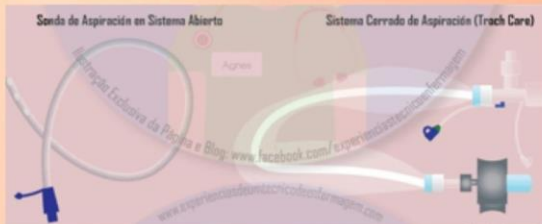
## DESCRIPCIÓN E INDICACIONES

La aspiración de secreciones se realiza para eliminar las mucosidades que impiden la entrada de aire de la boca a los pulmones. se realizara cuando haya secreciones visibles y cuando se detecten sonidos respiratorios que nos indiquen la existencia de secreciones.

## METODOS DE ASPIRACION



## SISTEMAS DE ASPIRACIÓN



## MATERIAL Y EQUIPO

- Aparato de aspiración
- guantes desechables
- Solución para irrigación
- Jeringa de 10 ml
- Sonda para aspiración
- Solución antiséptica
- Lubricantes
- Gafas de protección y mascarilla
- Riñon



## PROCEDIMIENTO

- lavado de manos
- preparación del material
- incorporar al paciente 30 °
- colocarse los guantes
- Conectar la sonda al aspirador a través de la conexión en "Y"
- Introducir el cateter por la canula sin aspirar unos 20 - 30 cm
- Aspirar de manera intermitente durante no mas de 20 segundos y haciendo movimientos de rotación
- Limpiar con solución salina los tubos de aspiración y proteger con gasas la conexión



# Técnica de oxigenoterapia y aerosolterapia

Es un tratamiento administrado bajo prescripción médica en el que se suministra oxígeno, en concentraciones elevadas, con la finalidad de prevenir o tratar la hipoxemia, disminuir el esfuerzo respiratorio y disminuir la sobre carga cardiaca.



## Dispositivos de oxigenación

### flujo bajo



cánula nasal



mascarilla con reservorio



mascarilla simple

### flujo alto



mascarilla de Venturi

### flujo mixto



campana de O2

tubo en J



## Técnica de oxigenoterapia

1. Verificar la prescripción médica con respecto a la administración de oxígeno.
2. Reunir el equipo.
3. Explicar al paciente en qué consiste la realización del procedimiento.
4. Colocar al paciente en posición semi-Fowler si no existe contraindicación.
5. Lavarse las manos.
6. Colocar solución estéril en el frasco humidificador a nivel donde marca el frasco (se debe realizar cuando el flujo es mayor de 4 l/min).
7. Conectar el humidificador al fluxómetro de oxígeno y ambos conectarlos a la toma de oxígeno y comprobar funcionamiento.
8. Conectar el equipo y humidificador de oxígeno.
9. Regular el flujo de oxígeno a los litros por minuto prescritos al paciente





# TECNICA DE CATETERES VENOSOS

*TÉCNICA DE CANALIZACIÓN PERCUTÁNEA DE VÍA VENOSA CENTRAL, A TRAVÉS DE UN ACCESO PERIFÉRICO MEDIANTE UN CATÉTER DE DOBLE O TRIPLE LUZ DE POLIURETANO RADIO OPACO*



## Funciones

- Administrar: grandes volúmenes de líquidos, soluciones hipertónicas, soluciones incompatibles a través de luces separadas.
- Monitorización hemodinámica
- Extracción de muestras sanguíneas

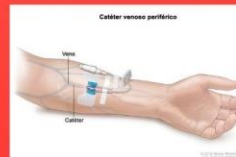
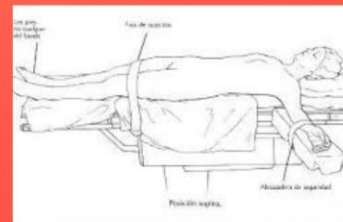


## Técnica

- Informar al paciente el procedimiento
- Monitorizar el electro cardiograma antes, durante y después del procedimiento.
- Realizar el lavado de manos
- Colocar al paciente en posición decúbito supino
- Valorar las venas
- Colocar anestésico y aplicar el antiséptico
- Canalizar vena mediante un abocath
- Vigilar el electrocardiograma
- Retraer la aguja y introducir el cateter hasta el final
- Retiral la aguja y fijar el cateter

## Material y equipo

- Mesa auxiliar
- cepillo con antiséptico
- antiséptico
- gasas estériles
- bata y guantes estériles
- gorro y mascarilla
- Anestésico típico
- 2 jeringas de 10 ml
- Abocath n° 18
- Catéter
- Sueros y adhesivo para fijar



# TECNICA DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL

Es la presión medida a través de la punta de un catéter que se coloca dentro de la aurícula derecha (AD)

- Refleja la presión en la aurícula derecha o en venas intratorácicas que comunican con ella
- refleja la función del corazón

## Utilidades

1. Valoración precarga
2. control y reposición de líquidos
3. administración de diuréticos

## Medición

1. Acceso periférico: Drum
2. Acceso directo: Vía central

## Lugares de medición

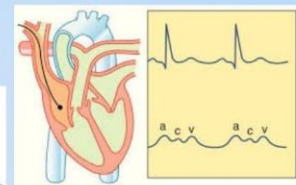
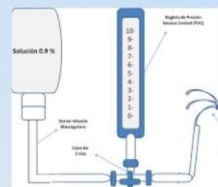
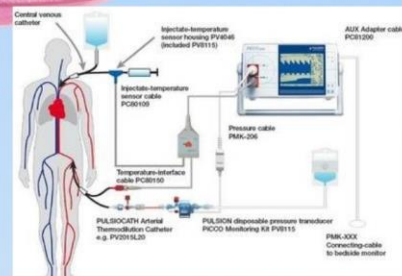
- Subclavia
- yugular
- femoral
- basilíca (DRUM)

El catéter queda localizado en la vena cava superior (próxima a la aurícula derecha)

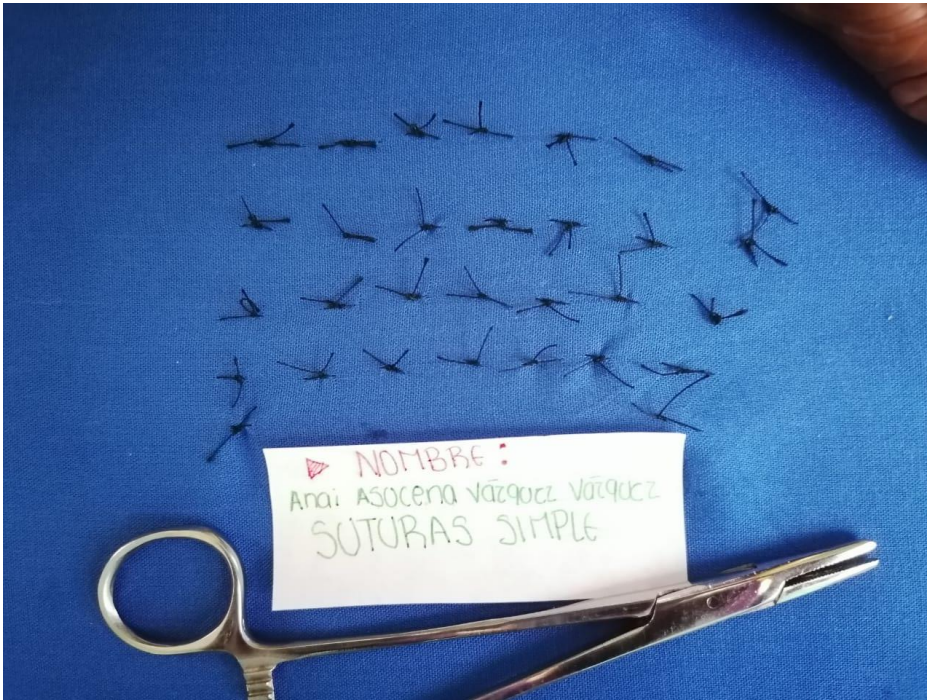


## Técnica de presión venosa central

- Lavarse las manos
- Purgar el sistema de medición de la pvc
- Explicar al paciente sobre el procedimiento a realizar
- Fijar el manómetro de la PVC
- Colocar la paciente en decúbito supino
- Localizar el punto flebotático (colocar el punto cero del manómetro a la altura de la aurícula derecha)
- Llenar las tuberías del equipo con la solución
- Observar el descenso de la solución
- Registrar las cifras obtenidas de la PVC
- Vigilar constantemente el sitio de inserción
- Mantener el equipo y conexiones limpios
- Realizar la curación del catéter

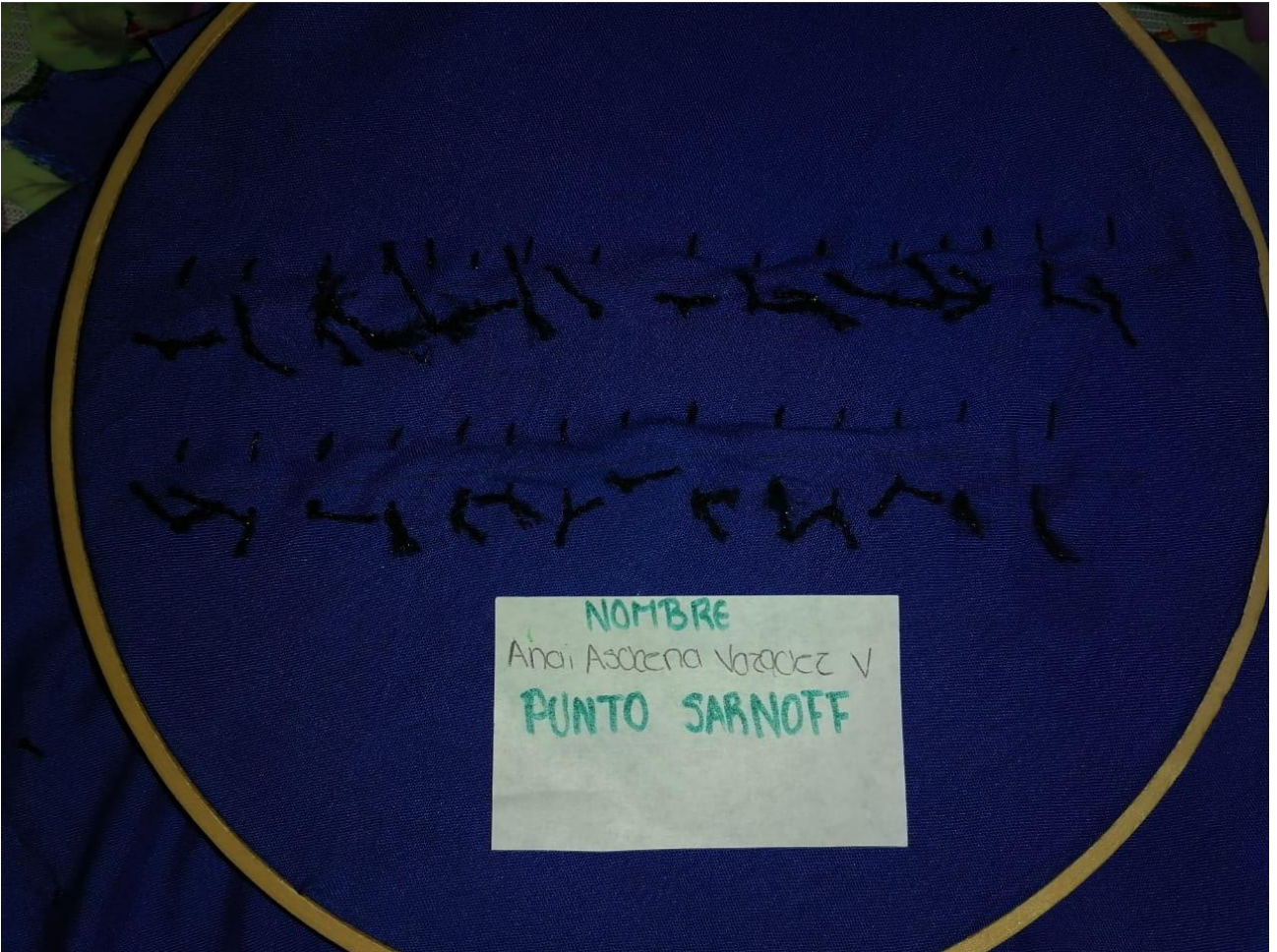


# PRACTICA





NOMBRE  
Anai Ascena Vazquez V  
PUNTOS SOBDERMICOS



NOMBRE  
Anai Ascena Vazquez V  
PUNTO SARNOFF

Bibliografía:

UDS. Universidad del Sureste. 2021. Antología de Enfermería médico quirúrgico. PDF. Recuperado el 12 marzo de 2021.