



**Nombre de alumno: Diana Laura Villatoro espinosa**

**Nombre del profesor: Cecilia Zamorano**

**Nombre del trabajo: Súper Nota**

**Materia: enfermería medico quirúrgico**

**Grado: 5°**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de enero de 2021.

# Alteraciones del equilibrio hidroelectrolítico y ácido base

## ¿QUÉ ES HIDROELECTRICO?

Son todas aquellas alteraciones del contenido corporal de agua o electrolitos en el cuerpo humano. Se clasifican según sean por defecto o por exceso.

## PÉRDIDA DE AGUA

La pérdida de agua se puede estimar de acuerdo con los cambios en el peso corporal o con los signos y síntomas que presenta el paciente.

Arbitrariamente se llama deshidratación leve a aquella que representa una disminución aguda de peso corporal de menos de 5%, moderada si hay pérdida de peso corporal entre 5 y 9 ó 10%, y grave si es de 10% o más. La Organización Mundial de la Salud (OMS) prefiere clasificar a los pacientes en dos grupos: si presentan signos obvios de deshidratación, o si no los presentan.

## ACIDO BASE

Cada una de estas sustancias reúne propiedades específicas que modifican el comportamiento de las soluciones químicas. Tanto ácidos como bases pueden encontrarse en estado líquido, gaseoso y sólido

## PRINCIPALES ALTERACIONES

- Pérdida de agua con la consiguiente contracción del volumen intravascular.
- En los niveles séricos de sodio: hipernatremia o hiponatremia.
- En los niveles séricos de potasio: hiperkalemia o hipokalemia.
- En el equilibrio ácido básico: disminución del nivel sérico de bicarbonato, del dióxido de carbono y del valor de pH, y aumento de los niveles séricos de cloro.
- Aumento en la concentración sérica de nitrógeno ureico y creatinina
- Aumento en la concentración sérica de glucosa.

# venoclisis

## ¿QUÉ ES?

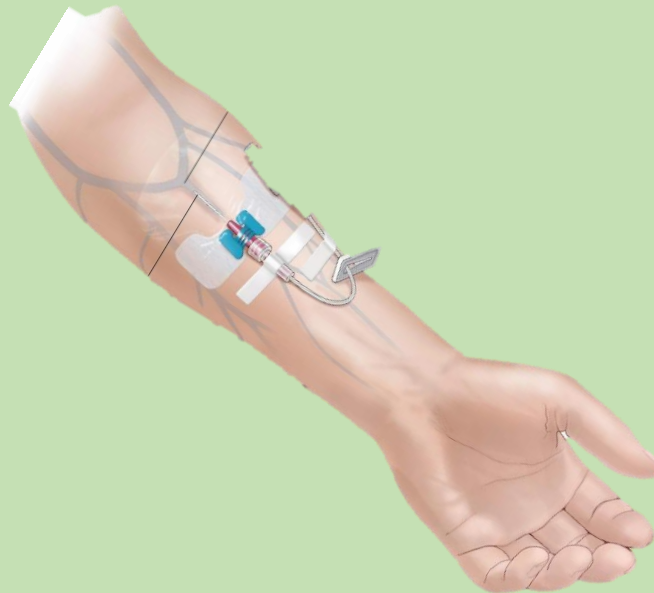
es una práctica que consiste en introducir al organismo una sustancia terapéutica mediante una vena. Se lleva a cabo especialmente en algunas venas que garantizan la ausencia de inconvenientes, como por ejemplo las del antebrazo. Las sustancias suministradas pueden ser medicamentos, sueros, sangre, etc.

## MATERIAL

- ✓ Solución IV
- ✓ Catéter apropiado para la venopunción
- ✓ Equipo de venoclisis
- ✓ Aplicadores o torundas con alcohol
- ✓ Torniquete Guantes desechables
- ✓ Tela Adhesiva y/o Micro poro
- ✓ Tipos de Soluciones: Soluciones Cristaloides Las soluciones Cristaloides son aquellas que contienen agua, electrolitos y/o azúcares en diferentes proporciones y que pueden ser hipotónicas, hipertónicas o isotónicas respecto al plasma, su capacidad de expandir volumen va a ser relacionada con la concentración de sodio de la solución

## OBJETIVOS

- ✓ Administrar tratamientos directos al torrente circulatorio (Líquidos, medicamentos, sangre y sus componentes)
- ✓ Estaurar y mantener el balance hidroelectrolítico ☐ Mantener una vía de acceso al torrente sanguíneo para uso "Urgente" en caso necesario.



## PROCEDIMIENTO

- ✓ Lavarse las manos.
- ✓ Preparar el equipo y la solución: Quitar el sello hermético del frasco. Realizar asepsia del tapón. Si se va a agregar medicamento, cargar la jeringa e introducir el medicamento al frasco de solución. Sacar el equipo de venoclisis del paquete. Introducir la bayoneta en el orificio más grande. Pasar la solución a la cámara del gotero hasta la mitad. Abrir la llave de paso para purgar el equipo, cerciorándose que no quede aire en él.
- ✓ Elegir la zona por puncionar y descubrirla.
- ✓ Colocar el brazo en una superficie plana.
- ✓ Calzarse guantes.
- ✓ Colocar la ligadura de 5 a 8 centímetros por arriba de la vena elegida para la punción.
- ✓ Realizar asepsia de la región.
- ✓ Introducir la aguja con el bisel hacia arriba formando un ángulo de 30 grados inmediatamente a un lado de la vena.
- ✓ Bajar la aguja quedando casi paralela a la piel, puncionar la vena y seguir el trayecto venoso.
- ✓ Si está en vena retirar la ligadura.
- ✓ Conectar el equipo de venoclisis al punzocath, retirando previamente el estilete de éste, abrir inmediatamente la llave de paso para que fluya la solución.
- ✓ Fijar la aguja con tela adhesiva, y poner membrete con los siguientes datos (No. Punzocath, fecha, hora y persona que la instaló).
- ✓ Regular goteo de solución.

# TRATAMIENTO NUTRICIONAL

## IMPORTANCIA

Para nuestra capacidad de manejar enfermedades en general e infecciones, cirugías y traumatismos, en particular. El objetivo de la terapia nutricional es el de mantener o mejorar el estado nutricional y evitar y tratar la malnutrición al mantener el tejido corporal, activar las reservas de proteínas plasmáticas y prevenir la deficiencia de macro y micronutrientes

## BASADO

En la nutrición. Incluye comprobar el estado nutricional de una persona y dar los alimentos o nutrientes apropiados para tratar afecciones tales como las causadas por la diabetes, la cardiopatía y el cáncer. Puede abarcar cambios sencillos en el régimen alimentario de una persona, o alimentación intravenosa o con sonda. La terapia nutricional médica puede ayudar a que los pacientes se recuperen más rápido y pasen menos tiempo en el hospital. También se llama terapia nutricional

## APORTE

Puede realizarse bien por vía oral (suplementos nutricionales orales), a través de una sonda digestiva (nutrición enteral) o bien, cuando no puede usarse el aparato digestivo, a través de un catéter intravenoso que se inserta directamente en las venas (nutrición parenteral).

## EL TIPO

El tipo de terapia nutricional depende en gran medida del estado de los pacientes, de su enfermedad y sus necesidades. P. ej., los requerimientos nutricionales de pacientes tras cirugía, no son iguales a los de pacientes en UCI y son diferentes a los de pacientes sometidos a un tratamiento anticanceroso o a diálisis crónica.



# TECNICA DE NUTRICION PARENTAL Y ENTERAL

**SUMINISTRO DE NUTRIENTES QUE SE APORTAN POR VIA INTRAVENOSA**

**NUTRICION PARENTAL**

**-PARENTAL PARCIAL**

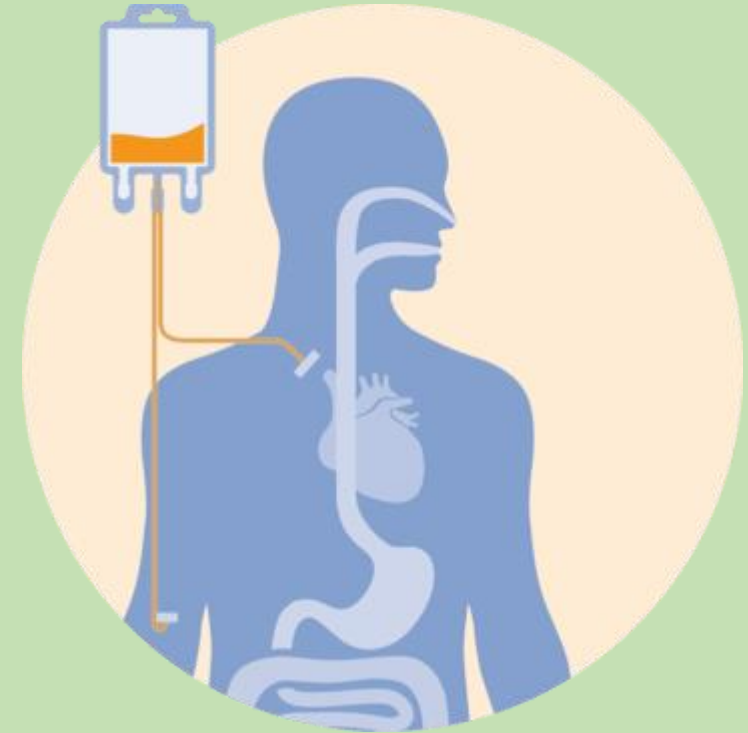
**-PARENTAL TOTAL**

**NUTRIENTES ADMINISTRADOS**

- CARBOHIDRATOS
- OLIGOELEMENTOS
- PROTEINAS
- GRASAS
- ELECTROLITOS
- VITAMINAS

**OBJETIVO**

**Proporcionar una cantidad y calidad suficiente de sustancias nutritivas por via intravenosa para llevar a cabo los procesos anabólicos y promover el aumento de peso en algunos casos.**



# TECNICA DE GASOMETRIA

**PRUEBA MEDICA DE  
EXTRACCION DE SANGRE  
PARA MEDIR LOS GASES  
(OXIGENO Y DIOXIDO DE  
CARBONO)**

## **OBJETIVO**

**EVALUAR LA ABSORCION DE  
OXIGENO DE LA SANGRE Y  
TAMBIEN SIRVE PARA  
EVALUAR LA PUNCION  
RENAL**

## **PROCEDIMIENTO**

- **Se toma una arteria radial.**
- **Limpiar la muñeca con una torunda alcoholada**
- **Palpar el pulso**
- **Una vez encontrado el pulso se introducirá la aguja y la sangre fluirá en la jeringa**
- **Retirar la aguja y aplicar presión durante unos minutos**
- **La muestra se lleva a una maquina especial para proporcionar valores.**



# TECNICA DE ASPIRACION DE SECRECIONES

ES LA SUCCION DE SECRECIONES A TRAVES DE UN CATETER CONECTADO A UNA TOMA DE SUCCION.

OBJETIVOS:

- MANTENER LA PERMEABILIDAD DE LAS VIAS AEREAS.
- FAVORECER VENTILACION RESPIRATORIA
- PREVENIR LAS INFECCIONES Y ATELECTASIAS OCASIONADAS POR EL ACUMULO DE SECRECIONES

SIGNOS QUE INDICAN PRESENCIA DE SECRECIONES

- Secreciones visibles en el TET
- Sonidos respiratorios tabulares
- Disnea
- Crepitaciones a la auscultación
- Caída de la saturación de oxígeno y aumento de la presión C02

COMPLICACIONES

- HIPOXEMIA
- ARRITMIAS CARDIACAS
- ATELECTESIAS
- BRONCO ASPIRACIONES
- EXTUBACION ACCIDENTAL
- REACCIONES VAGALES
- BONCOESPASMOS

# TECNICA DE OXIGENOTERAPIA

ES UN TRATAMIENTO DONDE SE SUMINISTRA OXIGENO CON LA FINALIDAD DE PREVENIR O TRATAR LA HIPOXIA

OBJETIVOS

- TRATAR LA HIPOXEMIA
- DISMINUIR LA SOBRECARGA CARDIACA
- DISMINUIR EL ESFUERZO

TIPOS DE EQUIPO

- Flujo bajo
- Flujo alto
- Flujo mixto
- EQUIPO NECESARIO
- Cánula de puntas nasal
- Fuente de oxígeno
- Fluxómetro
- Humidificador
- Solución estéril

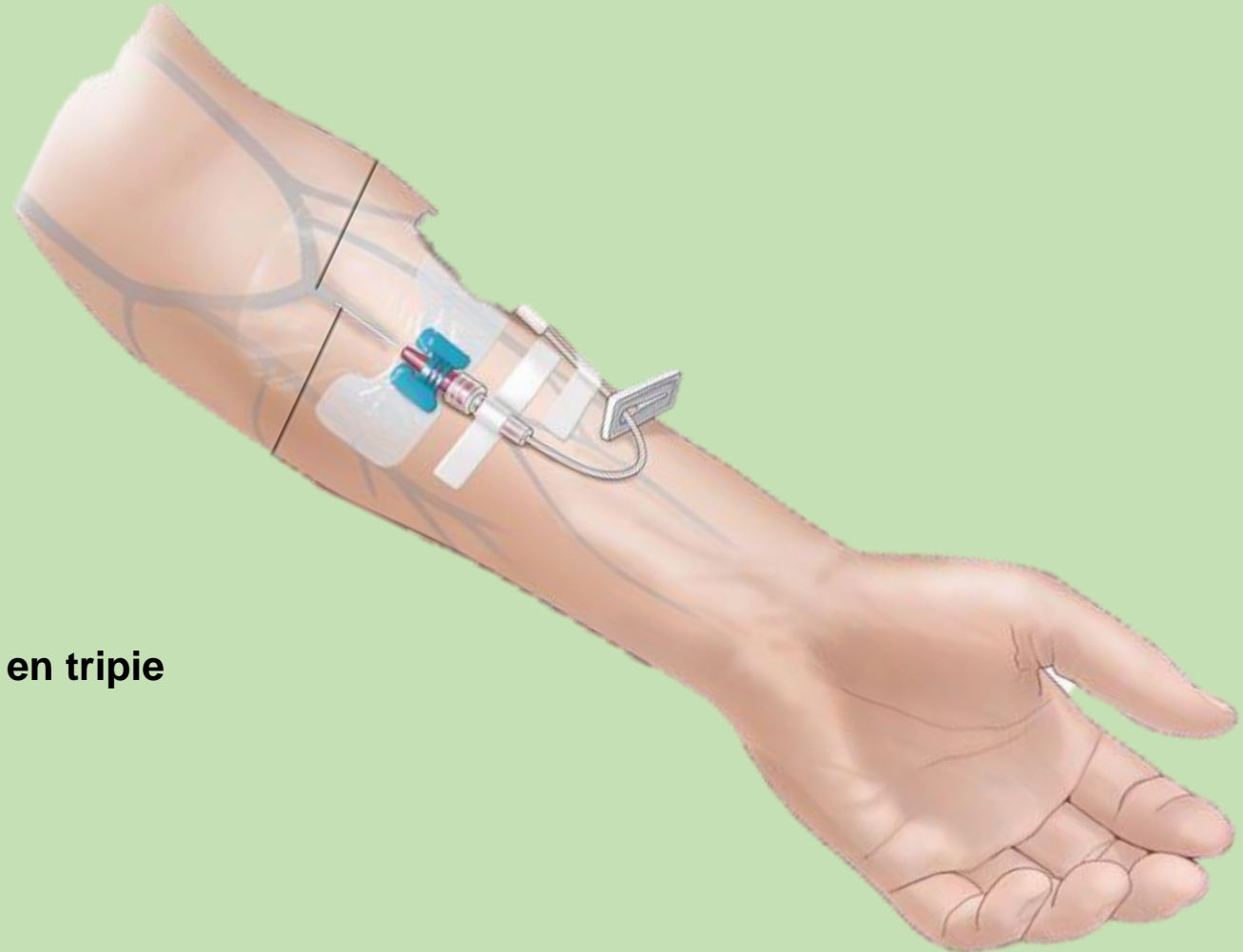


# TECNICA DE CATETERES VENOSOS

ES UNA TECNICA DE  
CANALIZACION  
PERCUTANEA DE VIA  
VENOSA CENTRAL A  
TRAVES DE UN ACCESO  
PERIFERICO

## TECNICA

- Lavarse las manos
- Sanitizar mesa Pasteur
- Reunir material y equipo
- Colocarse cubre bocas
- Preparar solución
- Purgar el equipo y colocarlo en tripie
- Explicar al paciente sobre el procedimiento que se hará



## TECNICA DE SELDINGER

- ADMINISTRAR
- MONITORIZAR  
HEMODINAMICA
- EXTRACCION DE  
MUESTRAS  
SANGUINEAS



# TECNICA DE PRESION VENOSA

**PRESION MEDIA A TRAVES DE LA PUNTADA DE UN CATETER QUE SE COLOCA DENTRO DE LA AURICULA DERECHA**

**MEDICION DE LA PRESION DE AD.**

- Manómetro de agua conectado a un catéter central.
- A través de la luz proximal de un catéter colocado en la arteria pulmonar
- A través de una vía colocada dentro de AD y conectada a un sistema transductor de presión

## OBJETIVOS

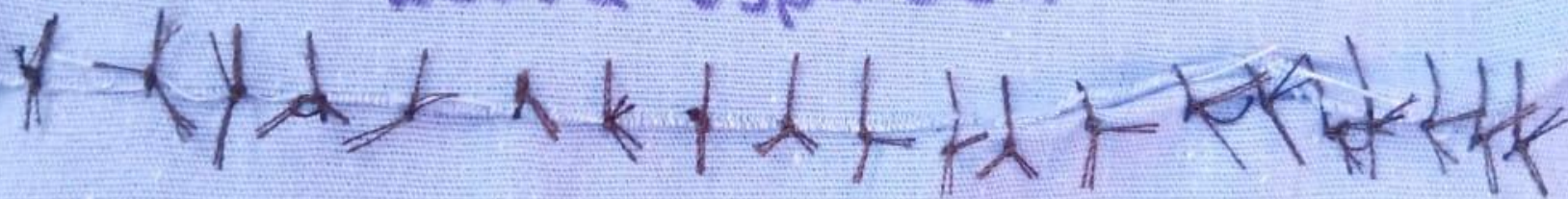
- Vigilar la presión en la aurícula derecha
- Señalar las relaciones entre volumen de sangre y capacidad cardiaca
- Indicar el estado del paciente con hipovolemia y su respuesta al tratamiento
- Sirve como guía en la identificación temprana de insuficiencia temprana de insuficiencia cardiaca congestiva.
- Calcular el volumen circulante para conservar el equilibrio hemodinámico

## VALORACION DEL PACIENTE

- Evaluar signos y síntomas de déficit de volumen de líquido
- Evaluar presencia de signos y síntomas de embolia gaseosa
- Evaluar signos y síntomas de exceso de líquidos.

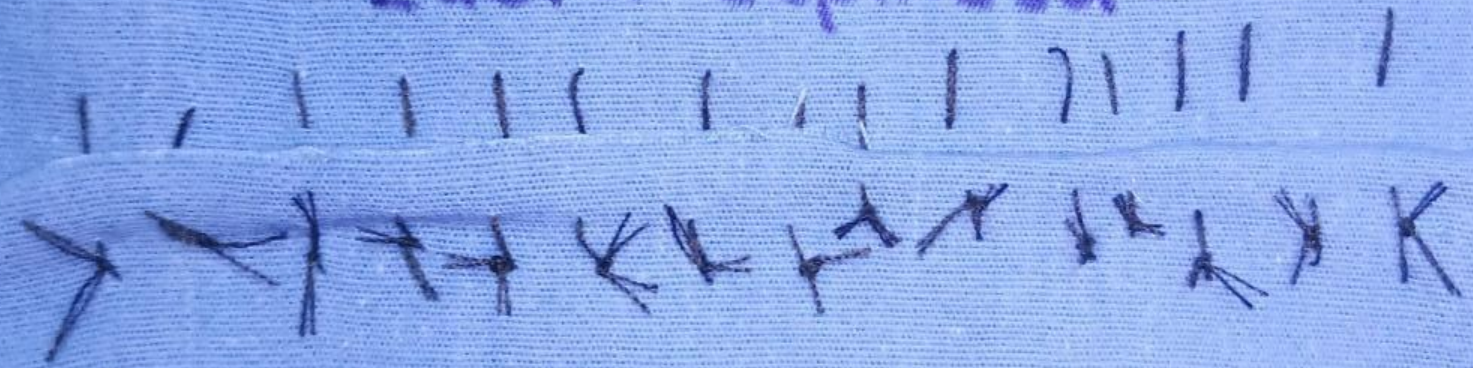


Puntos simples separados  
Laura Espinosa



Punto Sarnoff

Laura Espinosa.



Punto de sutura simple continuo  
Laura Espinosa.

