

Nombre del alumno:

ANDREA LIZETH PEREZ HERNANDEZ

Nombre del profesor:

MARIA CECILIA ZAMORANO

Nombre del trabajo:

SUPER NOTA

Materia:

ENFERMERIA QUIRURGICA

Grado:

5

Grupo:

"B"

PASIÓN POR EDUCAR

PASIÓN POR EDUCAR

# ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO HIDROELECTRICO Y ACIDO BASE.

HIPOVOLEMIA:  
Por deshidratación.

ENFERMEDAD  
DIARREICA:  
Se pierden líquidos  
y electrolitos en  
forma obligada  
para vía intestinal.

Un mayor volumen  
de agua se puede  
perder también por  
la vía gástrica a  
través de vómitos.

## Trastornos en los niveles séricos de sodio.

Hiponatremia.

VALORES SERICOS  
NORMALES:  
135-145 mmol/L

Hipernatremia.

## Trastornos en los niveles séricos de potasio.

hiperkalemia.

VALORES NORMALES:  
3.5-4.5 mmol/L

hipokalemia.

# venoclisis

## CONCEPTO

Procedimiento para canalizar una vía venosa con fines diagnósticos.

## Material:

Equipo de venoclisis.

Torundas alcoholadas.

Tela adhesiva.

Jeringa de 5-10 ml.

Liga de goma o torniquete.

Solución por administrar.

catéter.



# Tratamiento nutricional.

## CONCEPTO

Planes de alimentación mediante los cuales seleccionan los alimentos adecuados.

## Tipos de dietas:

### DIETAS DE PROGRESION.

- Dieta líquida.
- Dieta semilíquida
- Dieta blanda.

### DIETAS CON RESTRICCIÓN:

- Dieta hipocalórica 1000 kcal.
- Dieta hipocalórica 1500 kcal.
- Dieta hipocalórica 1800 kcal.

### DIETAS CON RESTRICCIÓN GLUCEMICA:

- Dieta diabética 1500 kcal.
- Dieta diabética 1000 kcal.

### DIETAS CON MODIFICACIONES DE INGESTA PROTEICA:

- Dieta hipoproteica.
- Dieta hiperproteica.
- Sin gluten.

### DIETAS CON MODIFICACION DE LIQUIDOS:

- Dieta hipo lipídica.
- Dieta de protección biliopancreática.

### DIETAS CON MODIFICACIONES DE FIBRA:

- Dieta sin residuos.
- Dieta astringente.
- Dieta laxante o rica en residuos.



# TECNICA DE NUTRICION ENTERAL.

## CONCEPTO

Acciones que se realizan para mantener el estado nutricional adecuado al paciente que no puede alimentarse.

## objetivo

Satisfacer los requerimientos nutricionales.

# TECNICA DE GASOMETRIA.

## CONCEPTO

Prueba medica de extracción de sangre para medir los gases (oxígeno y dióxido de carbono)

## objetivo

Evaluar la absorción de oxígeno de la sangre, y también sirve para evaluar la función renal.

## PROCEDIMIENTO

Se toma una arteria: radical.

Una vez encontrado el pulso se introducirá la aguja y la sangre fluirá en la jeringa.

Limpiar la muñeca con una torunda alcoholada.

Retirar la aguja y aplicar presión durante unos minutos.

Palpar el pulso.

La muestra se lleva a una maquina especial para proporcionar valores.

# TECNICA DE ASPIRACION DE SECRECIONES.

## CONCEPTO

Es la succión de secreciones a través de un catéter conectado a una toma de succión..

## objetivo

Mantener la permeabilidad de vías aéreas.

Favorecer la ventilación respiratoria.

Prevenir las infecciones y atelectacias 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 oxigeno y aumentos de la presión 002.

## Complicaciones

Hipoxemia.

Extubación accidental

Atelectasias.

Arritmias cardiacas

Reacciones vágales.

Broncoespasmos.

Bronco aspiración

# TECNICA DE OXIGENOTERAPIA.

## CONCEPTO

Es un tratamiento donde se suministra oxígeno, con la finalidad de prevenir o tratar la hipoxia.

## objetivo

Tratar la hipoxemia.

Disminuir la sobrecarga cardiaca.

Disminuir el esfuerzo respiratorio.

## Tipos de equipo.

Flujo bajo.

Flujo alto.

Flujo mixto.

## Equipo necesario.

Cánula de puntas nasales.

Fluxómetro.

humidificador.

Fuente de oxígeno

Solución estéril.

Bronco aspiración

# TECNICA DE CATETERES VENOSOS.

## CONCEPTO

Es una técnica de canalización percutánea de vía venosa central, a través de un acceso periférico.

## Técnica de seldinger.

Administrar.

Monitorización hemodinámica.

Extracción de muestras sanguíneas.

## Técnica:

1. Lavarse las manos.

3. Reunir material y equipo.

4. Colocarse cubrebocas

2. Sanitizar mesa Pasteur.

6. Purgar el equipo y colocarlo en tripie

5. Preparar solución.

7. Explicar al paciente sobre el procedimiento que se hará.



# Técnica de presión venosa central.

## CONCEPTO

Presión media a través de la puntada de un catéter que se coloca dentro de la aurícula derecha.

## Medición de la presión de AD.

Manómetro de agua conectado a un catéter central

A través de 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 cardíaca.

Indicar el estado del paciente con hipovolemia y su respuesta al tratamiento.

Sirve como guía en la identificación temprana de insuficiencia cardíaca congestiva

## Valoración del paciente:

Evaluar signos y síntomas de déficit de volumen líquido.

Evaluar presencia de signos y síntomas de embolia gaseosa.

Evaluar signos y síntomas de exceso de líquidos.