



## Mapa Conceptual

*Nombre del Alumno: Anyeli Guadalupe Ordoñez Lopez*

*Nombre del tema: Mapa Conceptual*

*Parcial: 2do Parcial*

*Nombre de la Materia: Enfría. Clínica*

*Nombre del profesor: Mahonrry De Jesus Ruiz Guillen*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 4to Cuatrimestre*

*Comitan De Dominguez, Chiapas, Mexico, A 11-10-2021*

## 2.5. ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO Y ACIDO-BASE

Es

Fundamental para conseguir una correcta homeostasis, pues regula la mayoría de las funciones orgánicas

Una causa importante de morbilidad, y en ocasiones de mortalidad, en los pacientes críticos.

### BALANCE HIDROSALINO

La concentración plasmática de sodio no refleja la cantidad de sodio del organismo, sino la relación entre la cantidad de sodio y la de agua

Cantidad de sodio

Concentración de sodio

A través del balance hídrico se regula el volumen intracelular

Regula volumen extracelular o El exceso de sodio se manifiesta como edemas o hipertensión, o el déficit de sodio como hipotensión y taquicardia

Regula la distribución del agua (osmolalidad)

Se reparte entre distintos compartimentos, el espacio intracelular y el espacio extracelular, y este a su vez entre el intersticial y el extravascular.

### TRASTORNOS HIDROELECTROLITICOS

### ALTERACIONES ACIDO-BASE

HIPONATREMIA  
HIPERNATREMIA  
HIPOPOTASEMIA  
HIPERPOTASEMIA  
HIPOCALCEMIA  
HIPERCALCEMIA  
HIPOMAGNESEMIA  
HIPOMAGNESEMIA

ACIDOSIS METABÓLICA  
ACIDOSIS RESPIRATORIA  
ALCALOSIS METABÓLICA  
ALCALOSIS RESPIRATORIA

### Cuidados de enfermería

Para que el organismo tenga un buen estado de salud debe mantenerse una homeostasis fisiológica, la cual significa que el medio interno del organismo es relativamente estable y constante. Aproximadamente, entre un 46 y un 60 % del peso medio del adulto es agua.

Fluido terapia consiste en la corrección del equilibrio ácido-base e hidroelectrolítico; Las obligaciones entre la persona sujeto del cuidado y la enfermera, tales como el cumplimiento de promesas y el mantenimiento de la confidencialidad.

Realiza el inicio de una infusión intravenosa, la monitoriza, coloca los frascos preparados con las soluciones indicadas, interrumpe las infusiones cambia y mantiene los catéteres endovenosos periféricos.

# SHOCK

Es

Un síndrome clínico asociado a múltiples procesos, cuyo denominador común es la existencia de una hipoperfusión tisular que ocasiona un déficit de oxígeno (O<sub>2</sub>) en diferentes órganos y sistemas

Tipos de Shock

Etiología

Una situación médica en la cual los órganos y tejidos del organismo no reciben un aporte suficiente de oxígeno y nutrientes, ello conlleva a una muerte progresiva de las células

Hemorrágico

La disminución de la volemia como consecuencia de una hemorragia aguda puede producir un shock por disminución de la precarga.

Hipovolémico no hemorrágico

Lo produce un fallo de la función miocárdica.

Cardiogénico

lo provocan son el taponamiento cardíaco, la pericarditis constriciva y el tromboembolismo pulmonar masivo.

Obstruivo extracardiaco

Su origen es una vasodilatación marcada a nivel de la macro y la microcirculación

Séptico

Es consecuencia de una reacción alérgica exagerada ante un antígeno.

Anafiláctico

Por bloqueo farmacológico del sistema nervioso simpático o por lesión de la médula espinal a nivel o por encima de D6.

Neurogénico

Fase precoz implica reversibilidad y por lo tanto disminución de la morbimortalidad

Cuidados de enfermería

Limitar el consumo de oxígeno miocárdico mediante la administración de medicamentos analgésicos y sedantes, colocar al paciente en una posición cómoda y limitar sus actividades, favorecer la disminución de ansiedad, contribuir a un ambiente tranquilo y silencioso e instruir a los pacientes acerca de su situación.

Incrementar la administración de oxígeno al miocardio, colocar dispositivos para proporcionar oxígeno suplementario.

Monitorización específicamente del estado respiratorio.

# DEPARTAMENTO QUIRURGICO

