



NOMBRE DEL ALUMNO: Yarenis Marilin Rodriguez Diaz

TEMA: ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO Y ACIDO-BASE

PARCIAL: 4

MATERIA: Enfermería clínica I

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. Ervin Castillo Silvestre

LICENCIATURA: LIC. Enfermería

CUATRIMESTRE: 4

Frontera Comalapa Chiapas a 3 de diciembre del 2021.



Significa

Equilibrio hidroelectrolítico es fundamental para conseguir una correcta homeostasis, pues regula la mayoría de las funciones orgánicas. El principal órgano encargado de mantener este equilibrio es el riñón, y especialidades como la Nefrología y la Endocrinología estudian más directamente los trastornos hidroelectrolíticos

Equilibrio hidroelectrolítico es fundamental para conseguir una correcta homeostasis, pues regula la mayoría de las funciones orgánicas. El principal órgano encargado de mantener este equilibrio es el riñón, y especialidades como la Nefrología y la Endocrinología estudian más directamente los trastornos hidroelectrolíticos

BALANCE HIDROSALINO

El agua y la sal están estrechamente ligadas, "El agua sigue a la sal como la sombra al cuerpo", de hecho, en la mayor parte de las situaciones, los trastornos de ambos elementos van juntos

Que es de:

- Cantidad de sodio: regula volumen extracelular o El exceso de sodio se manifiesta como edemas o hipertensión. o El déficit de sodio como hipotensión y taquicardia
- Concentración de sodio: regula la distribución del agua (osmolalidad)
- A través del balance hídrico se regula el volumen intracelular

COMPOSICIÓN DE LOS LÍQUIDOS CORPORALES

La composición de los solutos es diferente en el agua intracelular y extracelular.

De un sistema de transporte que activamente acumulan o expelen solutos específicos

- Glucosa: penetra en la célula mediante transporte activo por la insulina, y una vez en su interior es convertida en glucógeno y otros metabolitos, por lo que sólo se encuentra en cantidades significativas en el espacio extracelular.
- Urea: atraviesa libremente la mayoría de las membranas celulares, por lo que su concentración es similar en todos los espacios corporales.
- Proteínas intravasculares: no atraviesan la pared vascular, creando así una presión oncótica que retiene el agua en el espacio extravascular

TRASTORNOS HIDROELECTROLITICOS

□ HIPONATREMIA Se define como una concentración sérica de sodio inferior a 135 mmol/L. La hiponatremia se debe siempre a una retención renal de agua, es decir, que siempre tiene un componente dilucional.

HIPERNATREMIA Se define como una concentración sérica de sodio > 145 mmol/L, con una osmolalidad plasmática > 290 mOsm/kg y es producida por un déficit de agua: □ Falta de ingesta: un aumento del 1-2% de la Osm_p es suficiente para estimular el centro de la sed y revertir la hipernatremia. □ Pérdida de agua por el riñón: debido a un déficit de ADH o falta de respuesta del riñón a la misma,

HIPOPOTASEMIA Disminución de los niveles de Potasio en sangre. Aparece en más del 20% de pacientes hospitalizados y en el 10-40% de tratados con tiazidas.

□ HIPERPOTASEMIA Se define como el aumento de los niveles de potasio > 5.5 mEq/L Mientras que la hipopotasemia se tolera bien, la hiperpotasemia puede ser una circunstancia grave que amenace la vida del paciente.

HIPOCALCEMIA La hipocalcemia es la disminución del calcio total por debajo de 8 mg/dl o de la fracción del calcio iónico por debajo de 4.7 mg/dl.

□ HIPERCALCEMIA Es el aumento de los niveles de calcio en sangre > 10.5 mg/dl. La mayoría de laboratorios miden el calcio sérico total, el cual se modifica si las proteínas plasmáticas están alteradas,

ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO Y ACIDO-BASE

ALTERACIONES ACIDO-BASE

□ ACIDOSIS
METABÓLICA La acidosis metabólica se define por un pH sanguíneo inferior a 7.35 como consecuencia de la disminución de HCO_3 , seguida de un descenso de la PCO_2 como mecanismo compensador.

ACIDOSIS RESPIRATORIA
La acidosis respiratoria se produce por hipoventilación alveolar. Se define por un pH sanguíneo superior a 7.45 como consecuencia del aumento de PaCO_2

ALCALOSIS METABÓLICA La alcalosis metabólica es una anomalía común en pacientes hospitalizados, siendo el desorden metabólico más frecuentemente observado en pacientes ingresados en cuidados intensivos.

ALCALOSIS RESPIRATORIA La alcalosis respiratoria se define como un proceso fisiopatológico anormal, en el cual la ventilación alveolar es exagerada en relación con el grado de producción de dióxido de carbono, lo que ocasiona un descenso de la PaCO_2 por debajo de los límites normales.