universidad del sureste

Fisiopatología

Doc. Miguel Basilio Robledo

Alteraciones Electrolíticas

Ana luisa Ortiz Rodríguez

TRASTORNOS ELECTROLÍTICOS

SODIO
135-145mEq/l

HIPONATREMIA
< 135 mEq/L

- Fisiopatologia: pérdidas por vómitos, diarra, diureticos, nefropatías; retención hídrica
- Clínica: cefalea, desorientación, convulciones, coma, calambres, fatiga, letargia, vómito, diarrea

HIPERNATREMIA
> 145mEq/L

- Fisiopatologia: déficit de agua; edema; hipertensón
- Clínica: Inquietud, Irritabilidade, letargia, convulsiones, coma, Contracturas musculares, temblor, ataxia.

POTASIO
3,5-5mEq/l

HIPOPOTASEMIA
< 3,5 mEq/L

- Fisiopatologia: Salida de K del LEC p/ LIC (alcalosis); perdidas diarrea, quemaduras, hiperaldosteronismo
- Clínica: Arritmias, infarto agudo do miocardio

HIPERPOTASEMIA
> 5,5 mEq/L

- Fisiopatologia: Insuficiencia renal
  - ➢fármacos, traumatismos, quemaduras
- Clínica: debilidad en la contracción arritmias, insuficiencia cardiaca

CALCIO
8,5-10,5mg/dl

HIPOCALCEMIA
<8 mg/dl

- Fisiopatologia: descendo de la albumina, descenso o aumento de la PTH, sepsis, quemaduras graves,
- Clínica: tetania, ansiedad, depresión, psicosis, hipotensión, paro cardiaco.

HIPERCALCEMIA
> 10.5 mg/dl

- Fisiopatologia: hiperparatiroidismo, neoplasias malignas, IRC
- Polidipsia, bradicardia, HTA, poliuria, ansiedad, depresión, coma

FOSFORO
2,5-4,5mg/dl

HIPOFOSFATEMIA
< 3 mg/dl

- Fisiopatologia: ingesta inadecuada, diarrea crónica, alcoholismo, diálisis.
- Clínica: somnolencia, desorientación, tetania, coma, Insuficiencia cardíaca

HIPERFOSFATEMIA
> 5 mg/dl

- Fisiopatologia: Disminución de la excreción renal de fósforo, sobrecarga de fósforo al espacio extracelular
- Clínica: hipertensión arterial, bradicardia, paro cardiaco, tetania, depresión, psicosis y delirio.

MAGNESIO
1,8-2,4mg/dl

HIPOMAGNESEMIA
< 1,8 mg/dl

- Fisiopatologia: Diarrea, malabsorción, esteatorrea, Diabetes mellitus mal controlada, alcoholismo, hipercalcemia
- Clínica: alt. iónicas (Ca, K) hiperexcitabilidad, tremor, tetania, convulsiones, coma

HIPERMAGNESEMIA
> 2.4 mg/dl

- Fisiopatologia: Insuf renal agudao crónica tras la administración de magnesio
- Clínica: nauseas, cefalea, letargia, bradicardia, hipotensión, insuficiencia respiratoria

NORRIS, T. L. (2019). PORTH FISIOPATOLOGIA (10° edicion ed.). barcelona, españa : Wolters Kluwer.