



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: Rosalba Mazariegos López

TEMA: Desequilibrio Hidroelectrolítico

PARCIAL: 4 parcial

MATERIA: Enfermería clínica I

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin silvestre castillo

LICENCIATURA: enfermería

CUATRIMESTRE: 4 cuatrimestre

BALANCE HIDROSALINO

El agua y la sal están estrechamente ligadas (el agua sigue a la sal como la sombra al cuerpo) de echo en la mayor parte de las situaciones, los trastornos de ambos elementos van juntos. La concentración plasmática de sodio no refleja la cantidad de sodio del organismo, si no la relación entre cantidad de sodio y la del agua.

Cantidad de sodio: regula el volumen extracelular

El exceso de sodio se manifiesta como edema o hipertensión

El déficit de sodio como hipotensión y taquicardia

Concentración de sodio

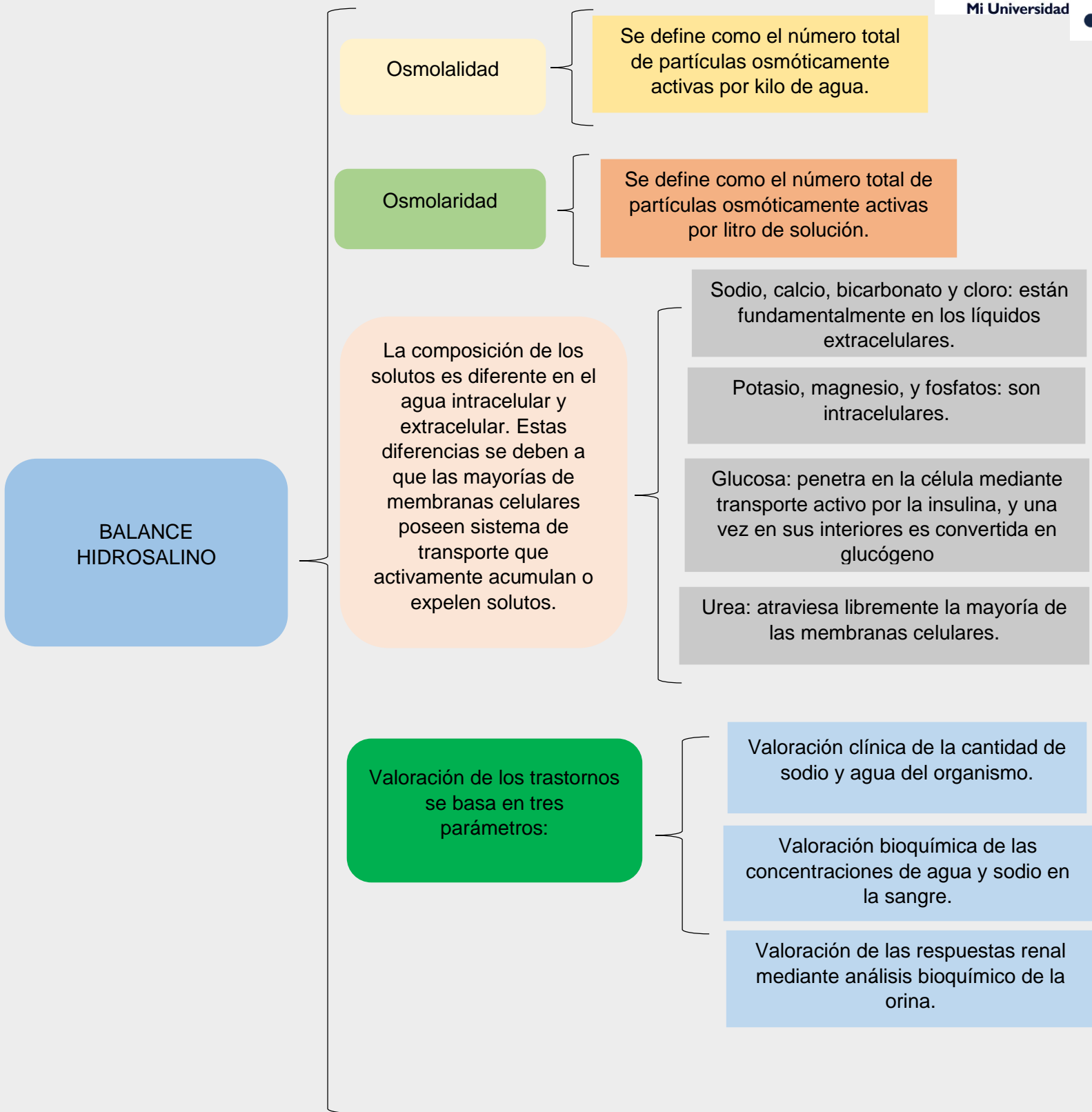
Regula la distribución del agua (osmolalidad)

A través del balance hídrico se regula el volumen intracelular.

El agua corporal se reparte entre distintos compartimentos, el espacio intracelular y el espacio extracelular, y este a su vez entre el intersticial y en el intravascular.

Sector venoso, es como un reservorio de sangre.

El sector arterial, es el importante fisiológicamente y constituye el volumen circularmente eficaz, el cual asegura la perfusión tisular.



hiponatremia

Se debe siempre a una retención renal de agua, es decir siempre tiene un componente dilucional.

La osmolaridad

La secreción es ADH es muy sensible a los cambios en la osmolaridad plasmática

La volemia

La secreción de ADH también se estimula por una disminución del volumen sanguíneo, el gasto cardiaco o de la presión arterial.

hipernatremia

Se produce por un déficit de agua

Falta de ingesta: la sensación de sed es tan poderosa que no puede resistirse

La mayor parte del calcio del organismo se encuentra en el hueso 98%calcio sérico 2% existe en el plasma tres formas diferentes.

En forma de iones libres.

Unido a proteínas

Formando parte de complejo

Fisiopatología de los trastornos electrolíticos.

