



**Nombre de alumno: Mari Bella Pascual  
Juan**

**Nombre del profesor: María Cecilia  
Zamorano**

**Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico**

**Materia: Enfermería médico quirúrgica.**

**Grado: 5**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de marzo del 2023.

# ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO HÍDRICO Y ÁCIDO-BASE.

## INTRODUCCION

- Los electrolitos están en todo nuestro cuerpo, en el 75% de nuestro cuerpo es agua.
- Los electrolitos están en manera (+) y (-) dependiendo el cuerpo.
- Organos que ayudan a filtrar las sustancias, proteínas, plasmónes, por ejemplo las secreciones (heces, respiración, lágrimas, sudor, orina).

## DEFINICION

Son todas aquellas alteraciones del contenido corporal de agua o electrolitos en el cuerpo humano. Se clasifica según su equilibrio.

**DUBEN ESTAR EN EQUILIBRIO.** Si hay más o menos, existe una patología.

## OBJETIVOS

- Controlar los aportes y pérdidas de líquidos en el pte.
- Planear en forma exacta el aporte hídrico.
- Prevenir las pérdidas basales previas y del organismo.
- Conocer modificaciones clínicas de los principales alteraciones hidro-electrolíticas.

## FLUIDO-TERAPIA

- Utilización de las soluciones intravenosas de diferente composición.
- Consiste en restablecer las necesidades hídricas que presenta o va a presentar el paciente.

SE PUEDE USA EN:

- Peroperatorio (cuando preparamos al pte (vía periférica))
- Transoperatorio (cuando hay mucha sangría)
- Postoperatorio (por pérdida mucha líquidos).

## EL AGUA

Existe gran variación es debido al tejido adiposo (menos composición), existen variaciones en función del sexo, edad, estado nutricional.

## CLASIFICACION

El agua de distribuye en los organismos en dos grandes compartimentos interrelacionados.

- Compartimento extracelular (CEC)
- Compartimento intracelular (CIC)

## TRANSFORMACIONES HIDROELECTROLITICAS

- Por alteración del agua: Deshidratación e hipovolemia (extrema).
- Por alteración del sodio: hiponatremia e hipernatremia.
- Por alteración del potasio: hipopotasaemia e hipopotasaemia.
- Por alteración del cloro: hipocloremia e hipercloremia.
- Por alteración del calcio: hipocalcemia e hipercalcemia.
- Por alteración del fósforo: hipofosfatemia e hipofosfatemia.
- Por alteración del magnesio: hipomagnesemia e hipermagnesemia.
- Por alteración del equilibrio ácido-base: acidosis y alcalosis.

## DESHIDRATACION

- Es la alteración de agua y sales minerales en el plasma de un cuerpo.
- Puede producirse situación de calor.
- Falta de bebida.
- Ejercicio intenso.

Se define como pérdida del agua libre por parte del organismo en función de la intensidad.

- Se define como pérdida menor del 10% de la bebida.
- Grave: pérdida mayor del 20% del pte.

## INTRODUCCION

Los electrolitos están en todo nuestro cuerpo, en el 75% de nuestro cuerpo es agua.

- Los electrolitos están en manera (+) y (-) dependiendo el cuerpo.
- Organos que ayudan a filtrarlo son: riñones, pulmones, piel, glándulas suprarrenales (heces, respiración, lágrimas, sudor, orina).

## DEFINICION

Son todas aquellas alteraciones del contenido corporal de agua o electrolitos en el cuerpo humano, se clasifica según su defecto o su exceso.

DEBEN ESTAR EQUILIBRADOS.

Si hay más o menos, existe una patología.

## OBJETIVOS

- Controlar los aportes y pérdidas de liq. en el pte.
- Planear en forma exacta el aporte hídrico.
- Preemptuar las pérdidas basales previas y act. del organismo.
- Conocer modificaciones clínicas de las principales alteraciones hidro-electrolíticas.

## FLUIDO-TERAPIA

- Utilización de las distintas soluciones intravenosas de diferente composición.
- Consiste en establecer las necesidades hidroelectrolíticas que presenta o va a presentar el paciente.

SE PUEDE USAR EN:

- Preoperatorio (cuando preparamos al pte (vía periférica))
- Inoperatorio (cuando hay mucho sangrado).
- Postoperatorio (por si perdió mucho líquido).

RACIONES DEL LIBRO HI-LECTROLITICO ACIDO

# LIBRILLO HI- DELECTROLITE Y ACIDO SE.

## TERAPIA

• Consiste en establecer las necesidades hidroelectrolíticas que presenta o va a presentar el paciente.

## USAR EN

• Hay mucho sangrado.  
• Posoperatorio (por si perdió mucho líquido).

## EL AGUA

Esta gran variación es debida al tejido adiposo (71% en su composición), existen variaciones en función del sexo, edad estado nutricional.

## CLASIFICACION

El agua se distribuye en el organismo en dos grandes compartimentos interrelacionados.

• El compartimento extracelular (CEC)  
• El compartimento intracelular (CIC).

## TRASTORNOS HIDROELECTROLITICO.

- Por alteración del agua: Deshidratación e hipervolemia (edema).
- Por alteración del sodio: hiponatremia e hipernatremia.
- Por alteración del potasio: hipopotasaemia e hiperpotasaemia.
- Por alteración del cloro: hipocloremia e hipercloremia.
- Por alteración del calcio: hipocalcemia e hipercalcemia.
- Por alteración del fósforo: hipofosfatemia e hiperfosfatemia.
- Por alteración del magnesio: hipomagnesemia e hipermagnesemia.
- Por alteración del equilibrio ácido-base: acidosis y alcalosis.

## DESHIDRATACION.

• Es la alteración de agua y sales minerales en el plasma de un cuerpo.

• Puede producirse por:

Se define como pérdida del agua libre por parte del organismo en forma de la intensidad

- Estar en una situación de calor.
- Falta de bebida.
- Ejercicio intenso.

## SE HABLA DE

• Leve (pérdida menor del 10%).  
• Moderada (pérdida del 10-20%).  
• Grave (pérdida mayor del 20% del pte).



PINZA ALLIS.



PINZA  
ROCHESTER.

PINZA FOSTER.



SEPARADOR DE ALLIS.





PORTA AGUJA  
BAUMGARTNER



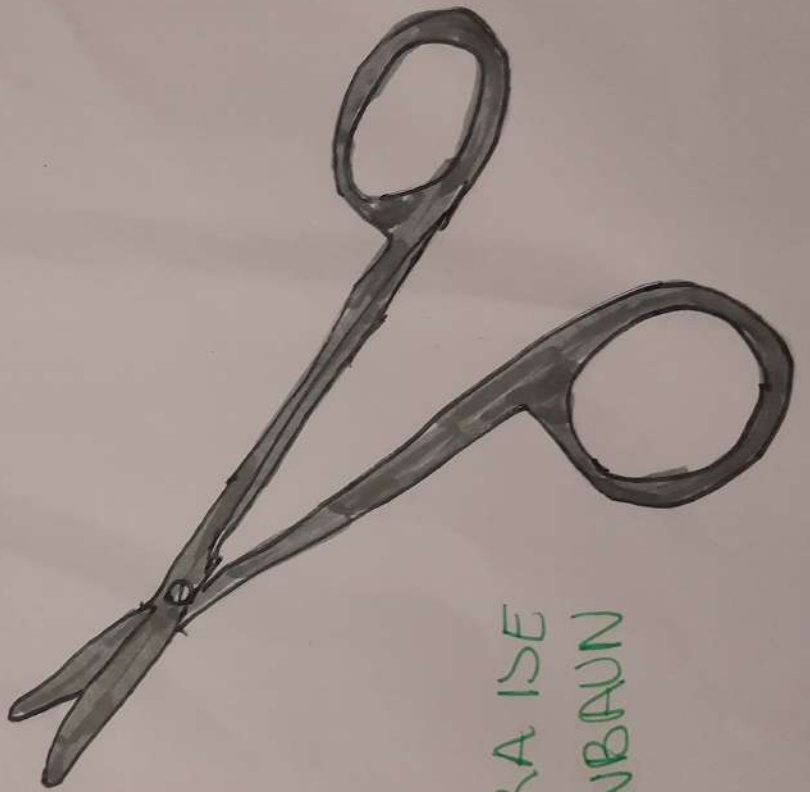


MANGO DE BISTURI  
# 3 Y 4 .

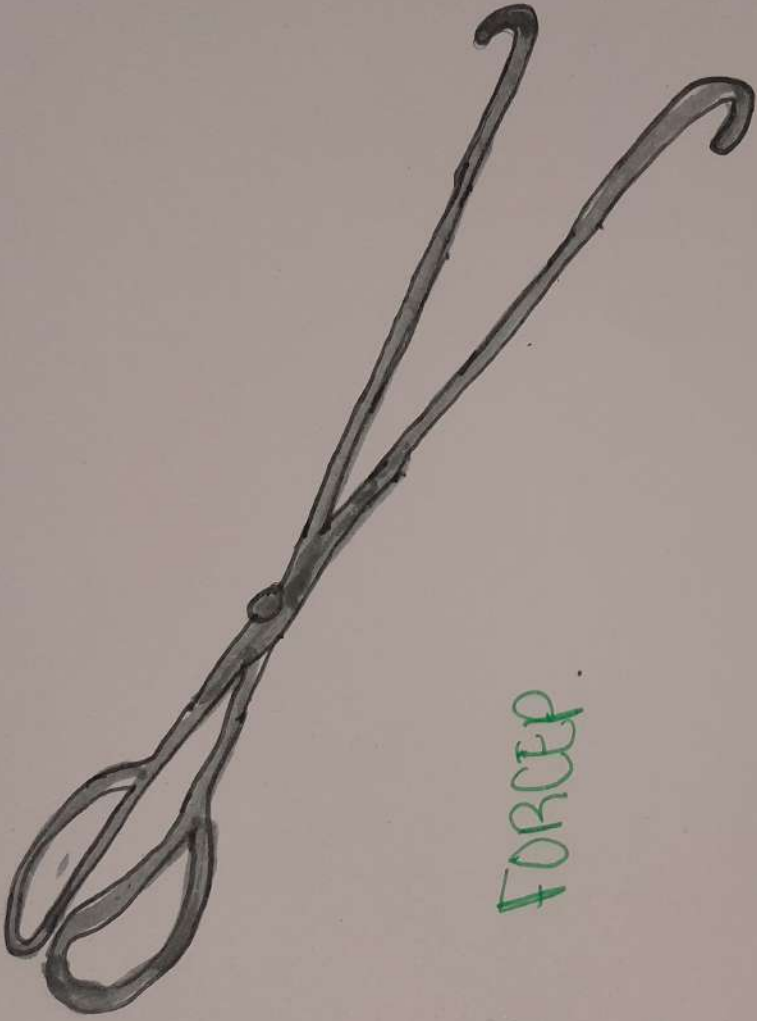




PINZA ERINA



TIJERA ISE  
METZENBAUN



FORCEP.

FUENTES BIBLIOGRÁFICA

Antología de la universidad del sureste(UDS)

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/16c979828766971f5b98475d56e2a1be.pdf>

d65cffe772a67f83d3673f118bfd4f0-LEC-LEN506 ENFERMERIAMEDICO  
QUIRÚRGICA(pdf.)