

Mina
13/02/23

Unidad 3 Técnica y procedimientos

Característica de diarrea aguda, se pierden líquidos y electrolitos por vía intestinal y por vía gástrica a través de vomito

3. Hiperosmolar por los cuartos se pierde líquidos por vía intestinal

1. Por aumento exagerado de la secreción intestinal (rotavirus etc)
2. Por bloqueo de absorción intestinal por destrucción de los enterocitos de la vellosidad o destrucción de las microvellosidades de los enterocitos.
3. Por un mecanismo mixto de enterotoxinas que estimulan el canal del cloro.



Trastornos en los niveles séricos de sodio

- ▷ Normales los valores de sodio de 135 a 145 mmol/L
- ▷ Cifras 130 mmol/L o menos se consideran hiponatremia
- ▷ Cifras de 150 mmol/L o más hipernatremia. *Característica de diarrea*

Los principales alteraciones en la composición del plasma durante la deshidratación

1. Pérdida de agua ¹³⁵⁻¹²⁵
2. ¹³⁵⁻¹⁵⁰ Hipernatremia o Hipernatremia
3. Hiperkalemia o Hiperkalemia
4. El desequilibrio ácido base
5. Aumento de la concentración sérica de nitrógeno ureico y creatinina
6. aumento de la glucosa

Hiponatremia deshidratada.

- ▷ 108 a 132 mmol/L de Na⁺ graves manifestaciones neurológicas.
- ▷ 120 y 130 el paciente está alerta
- ▷ 110 y 120 hay confusión, estupor o coma
- ▷ < 110 se presentan convulsiones

con diazepam (anticonvulsivo) 0.2 g
o 5 sin diluir
+ rehidratación (antidotos) con soluciones
NaCl de 500 a 1000 es 0.30 ml

ENFERMERIA M. QUIRURGICA " Datos de deshidratación "

Deshidratación leve o moderada

- ▶ Inquietud o irritabilidad
- ▶ Ojos hundidos
- ▶ Lengua y boca seca
- ▶ Piel seca

- ▶ Al pellizcar la piel regresa a la normalidad
- ▶ Respiraciones más rápidas

Deshidratación severa

- ▶ Mucho sueño
- ▶ No tiene capacidad para beber o comer
- ▶ Pulso debil
- ▶ No hay orina
- ▶ Presión A. baja

mm 15/02/23

Datos en bebés

- ▶ Ojos hundidos
- ▶ Fontanela deprimida
- ▶ Piel y mucosas secas
- ▶ Piel tono grisáceo
- ▶ Letargo

PLAN DE HIDRATACION ABC



El familiar aplica ABC: Alimentación constante, bebidas abundantes, consulta educativa



Rehidratación por vía oral: SRO (sales de rehidratación)

• 50 a 100 ml/kg en 4 hrs



Derivar a hospital solución fisiológica

Técnica de nutrición parenteral y enteral

Suministro de nutrientes cuando no se puede con el proceso digestivo

- ▶ Carbohidratos
- ▶ Proteínas
- ▶ Grasas
- ▶ Vitaminas
- ▶ Minerales
- ▶ Oligoelementos

Se aportan por vía intravenosa

La nutrición parenteral se subdivide en dos categorías:

- ▶ Nutrición parenteral parcial
- ▶ Nutrición parenteral total

NPT o nutrición parenteral periférica: La concentración de dextrosa es menor. Una fórmula menos hiperosmolar (900 mOsm/l) para evitar trombosis venosa

NPT o central, se menciona a esta terapéutica como hiperalimentación

Nutrientes administrados en la nutrición parenteral

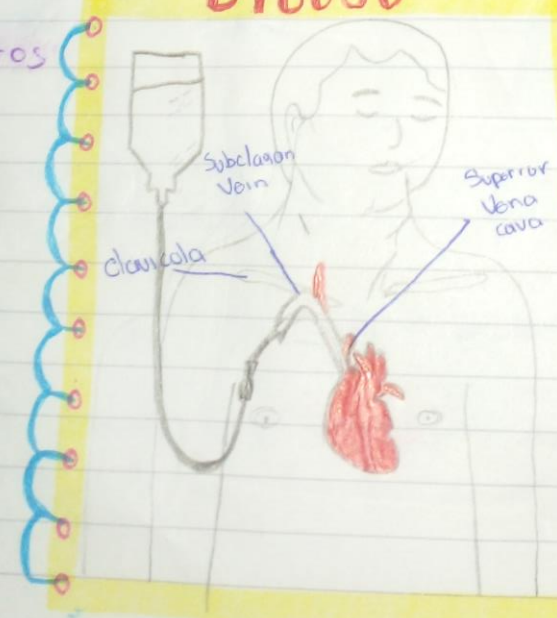
- ▶ Carbohidratos
- ▶ Proteínas
- ▶ Grasas
- ▶ Electrolitos
- ▶ Vitaminas
- ▶ Oligoelementos

^K Potasio
^{NaCl} Cloruro de Sodio
^{Ca} Calcio
^{Mg} Magnesio

Objetivos

- ▶ Proporcionar una cantidad y calidad suficiente de sustancias nutritivas por vía intravenosa
- ▶ Mantener un balance de líquidos y nitrógeno
- ▶ Mantener la masa muscular

DIBUJO



Equipo:

- Solución para nutrición parenteral
- Equipo de administración I.V.
- Bomba de infusión
- Filtro I.V.
- Campos estériles
- Guantes
- Bajas estériles
- Etiqueta para la solución
- Bata, gorro y cubreboca

Nutrición Enteral

DÍA MES AÑO
01/03/23

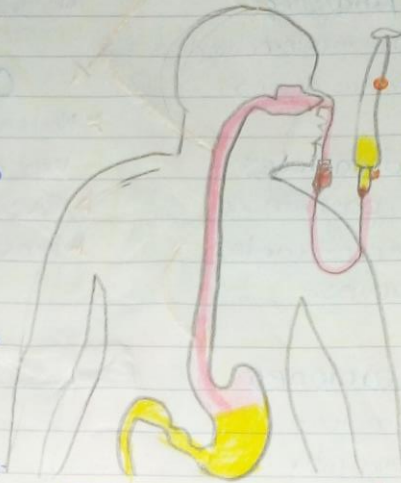
La nutrición enteral son las acciones que se realizan para mantener el estado nutricional adecuado al paciente que no puede alimentarse por la vía oral.

Terapéutica nutricional

- Detección y aportación a las necesidades de nutrientes del paciente de acuerdo a sus condiciones de salud.
- Nutrientes esenciales: Carbohidratos, grasas, proteínas, vitaminas, minerales, agua.

Indicaciones

- ▶ Enfermedad y/o cirugía gastro-intestinal
- ▶ Estados hipermetabólicos (quemados, traumatismos múltiples, cáncer).
- ▶ Ciertos trastornos neurológicos (accidente vascular cerebral, coma)
- ▶ En pacientes post-quirúrgicos de cirugía de cabeza, cuello y esófago.



Objetivos

- Satisfacer los requerimientos nutricionales a través de la sonda insertada en el tubo gástrico intestinal, por vía oral cuando no es posible, y que el intestino conserve parcial o total su capacidad funcional de absorción.

Sitios de apoyo nutricional a corto plazo

- ▶ Sonda intragástrica o nasogástrica (SNG): a través de la nariz o boca (bucogástrica) estómago
- ▶ Sonda nasoduodenal o naso yeyunal: introducción de una sonda a través de la nariz hasta el duodeno o yeyuno
- ▶ Gastrostomía: interior del estómago en forma quirúrgica
- ▶ Yeyunostomía: en la pared del yeyuno
- ▶ Gastrostomía endoscópica Percutánea: Tejido subcutáneo del abdomen

Técnica de aspiración de secreciones

Definición:
Succión de secreciones a través de un catéter conectado a una toma de succión.

Que es?

Procedimiento efectivo cuando el paciente no puede expectorar las secreciones

para que?
para mantener limpias las vías aéreas

Indicaciones

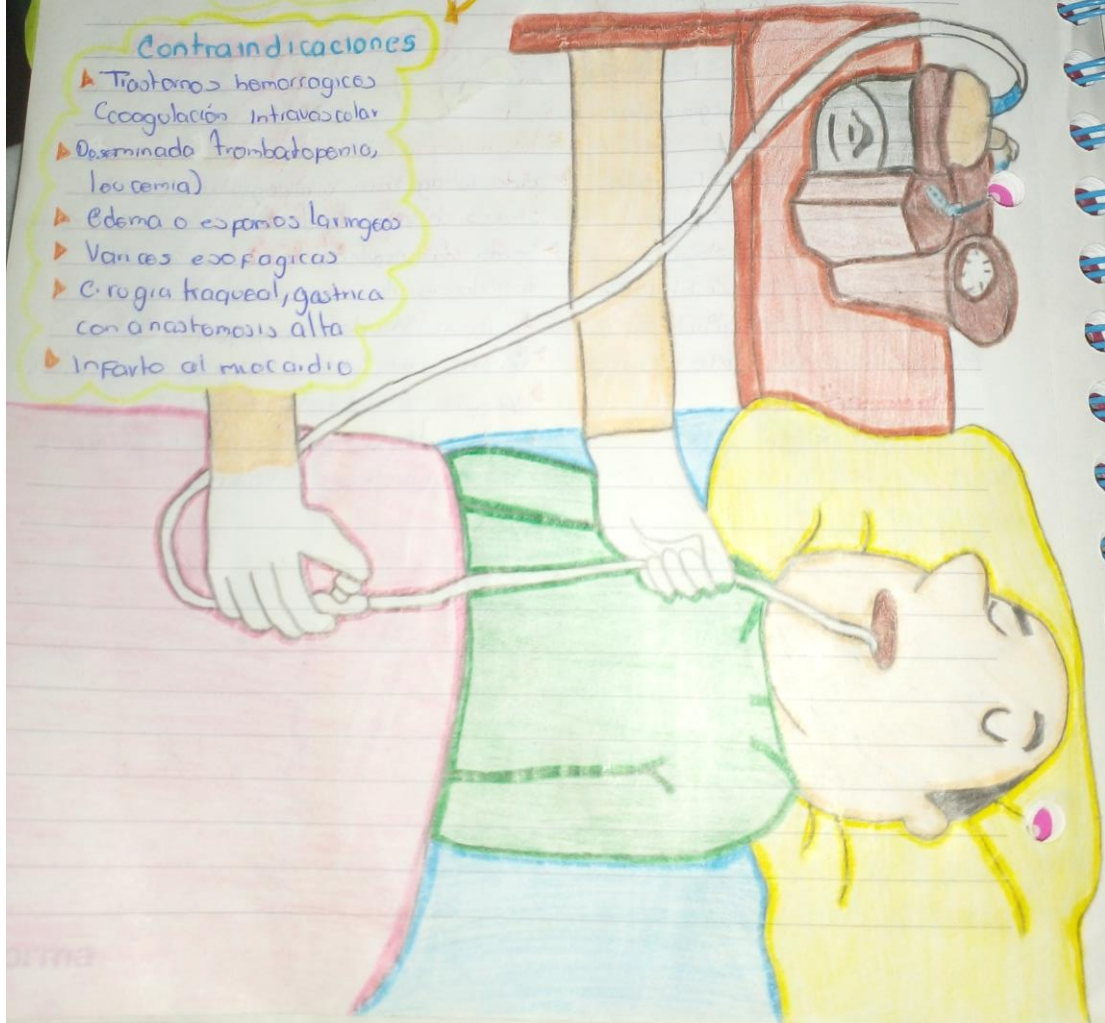
Cuando el paciente no puede expectorar las secreciones.

Objetivos

- ▶ Mantener la permeabilidad de las vías aéreas
- ▶ Favorecer la ventilación respiratoria
- ▶ Prevenir las infecciones y atelectasia

Contraindicaciones

- ▶ Trastornos hemorrágicos
- ▶ Coagulación intravascular
- ▶ Disseminada trombocitopenia, leucemia
- ▶ Edema o espasmos laringeos
- ▶ Varices esofágicas
- ▶ C. regía traqueal, gástrica con anastomosis alta
- ▶ Infarto al miocardio



Técnicas de oxígeno terapia

06/05/23

El oxígeno es esencial para el funcionamiento celular. Oxígeno insuficiente produce destrucción celular, la muerte también. Órganos más susceptibles son el cerebro, glándulas suprarrenales, el corazón, los riñones y el hígado.

Objetivos

- Tratar la hipoxemia
- Disminuir el esfuerzo respiratorio
- Disminuir la sobrecarga cardíaca

Sistemas de oxigenoterapia

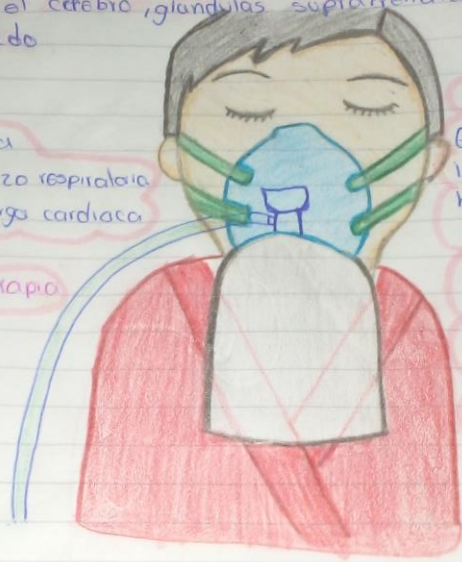
3 tipos:

► **Flujo bajo:** paciente respira una cantidad de aire ambiental junto con el oxígeno.

Tipos son: Cánula nasal, Mascarilla de oxígeno simple, Mascarilla de respiración con boba de reserva.

► **Flujo Alto:** Administra todos los gases a la concentración de oxígeno que se administra.

► **Flujo Mixto:** Técnicas de flujo alto y bajo con aparatos de oxígeno. Tubos en T.



Indicaciones

- Embolia y edema P.
- Infarto a. al miocardio
- Hipotensión
- I. cardíaca congestiva
- Para cardíaco
- Anemia
- Choque hemorrágico
- Septicemias
- Hipotiroidismo
- Fiebre

El tipo de administración seleccionado depende de:

- Concentración de oxígeno requerido por el paciente.
- Concentración de oxígeno que se logra con el sistema de administración
- La presión y concentración del oxígeno.
- El factor humedad
- El bienestar y economía del paciente