

Transtornos electrolíticos

1

¿COMO SE DA?

Los sistemas que influyen de modo directo en mantener la excreción de electrolitos y regular el balance hídrico son en lo fundamental: mecanismo de sed, hemodinamia renal y sistema hormonal

2

HIPONATREMIA

Concentración plasmática de sodio menor a 135 mEq/L

MANIFESTACIONES

Pueden manifestarse por:

- Letargia
- Fatiga
- Anorexia
- Calambres

TRATAMIENTO

El rango de infusión deberá ser lo suficiente para incrementar el sodio de 0.5 a 1 mEq/L/h, con el objetivo de incremento máximo de 7 a 12 mEq/L

3

HIPERNATREMIA

Concentraciones séricas de sodio mayores a 148 mEq/L, la causa más común es por pérdida excesiva de agua corporal

MANIFESTACIONES

- Hipotensión ortostática
- Alteración de la turgencia de la piel subclavicular
- Turgencia del antebrazo

TRATAMIENTO

El objetivo es corrección de hipernatremia en 48 a 72 h con solución salina al medio 0.45%

4

HIPOPOTASEMIA

Concentración plasmática de potasio (K+) menor a 3.5 mEq/L.

MANIFESTACIONES

Los síntomas incluyen:

- Arritmias cardiacas
- Dolor muscular
- Ataque al estado general o irritabilidad
- Debilidad
- Parálisis

TRATAMIENTO

El tratamiento involucra suplementos de potasio, aporte adecuado (papas, plátanos, aguacate, espinacas y naranjas), administración intravenosa o ambas

5

HIPERPOTASEMIA

Concentración plasmática de potasio (K+) mayor a 5.5 mEq/L

MANIFESTACIONES Y TRATAMIENTO

Los signos y síntomas son:

- Hormigueo en extremidades
- Debilidad
- Entumecimiento.

Su tratamiento puede involucrar diuréticos y calcio intravenoso para promover su excreción