

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Yesenia del Carmen Martínez Solórzano

Nombre del tema : fluidoterapia

Parcial : 1

Nombre de la Materia: farmacología

Nombre del profesor: Eeq. Cecilia de la cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura : Enfermería

Cuatrimestre: 3ro

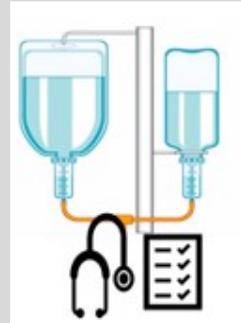
1

La fluidoterapia es la técnica de administración de líquidos a través de una vía venosa, para mantener el equilibrio hidroelectrolítico. En urgencias esta necesidad viene motivada por el tipo de patología que indica el ingreso; puede iniciarse como medida de soporte, para mantener la hidratación cuando no es posible utilizar la vía oral o como parte del tratamiento por la patología que presenta el paciente.

2

Objetivos

1. Reponer las pérdidas de líquido y electrolitos previas al ingreso del paciente (objetivo fundamental en urgencias).
2. Aportar las necesidades mínimas diarias de agua y electrolitos.
3. Compensar las pérdidas de líquido anormales durante la estancia hospitalaria.
4. Realizar una nutrición adecuada



FLUIDOTERAPIA

3

Complicaciones

1. Derivadas de la técnica: Flebitis, extravasación, punción arterial accidental, hematomas, embolismo gaseoso, neumotórax, hemotórax, etc.
2. Derivadas del volumen perfundido: Insuficiencia cardíaca, edema agudo de pulmón, edema cerebral.

5

Monitorización en fluidoterapia

El empleo de soluciones intravenosas implica riesgos importantes, por lo que se requiere una continua evaluación de la situación hemodinámica del paciente, valorando especialmente la aparición de signos de sobreaptación de agua o electrolitos. En la práctica, la monitorización puede efectuarse con dos elementos de juicio: signos clínicos y datos de laboratorio.

4

Normas generales de la fluidoterapia

1. No existe un protocolo general de fluidoterapia intravenosa para cada cuadro clínico.
2. Las pautas de fluidos se deben ajustar de forma individual para cada paciente
3. Pautar líquidos en función de los déficits calculados.
4. Seleccionar adecuadamente el fluido para cada situación clínica.
5. Ajustar los fluidos especialmente en situaciones de insuficiencia orgánica (insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal aguda, insuficiencia hepática). Realizar control diario de líquidos, para ajustarlos según aporte y pérdidas.
6. Evitar soluciones hipotónicas en situaciones de hipovolemia porque incrementan el volumen extravascular