



Mapa Conceptual

Nombre del Alumno : Dana Paola Romero Hernández

Nombre del tema : Fluidoterapia Y Cálculo De Goteo

Parcial : 1er parcial

Nombre de la Materia : Farmacología

Nombre del profesor : Cecilia De la Cruz Sanchez

Nombre de la Licenciatura : Enfermería

Cuatrimestre : 3er Cuatrimestre

FLUIDOTERAPIA Y CÁLCULO DE GOTEO

DEFINICIÓN

Constituye una de las medidas terapéuticas más importantes.

Y

Más frecuentemente utilizada en los ámbitos hospitalario y extrahospitalario.

OBJETIVO

Corrección del equilibrio hidroelectrolítico alterado.

COMPOSICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS LÍQUIDOS EN EL ORGANISMO

Cualitativamente, la composición química del líquido intracelular.

Y

Del líquido extracelular es muy parecida.

PERDIDAS PATOLÓGICAS

Son aquellas que presenta el sujeto.

En

Función de su enfermedad, tratamiento quirúrgico, taquipnea o fiebre.

INDICACIONES

Todas aquellas situaciones en las que existe una grave alteración.

De

La volemia, del equilibrio hidroelectrolítico, o de ambos.

Se utiliza

Como vehículo para la dilución de otros fármacos.

Principalmente

supone un tratamiento necesario en casos de shock.

TIPOS DE SOLUCIONES

Clasificación y Características

Cristaloides:

Contienen agua, electrolitos y/o azúcares en diferentes proporciones.

Ejemplos

soluciones hipotónicas, isotónicas o hipertónicas.

Coloides:

Poseen moléculas de elevado peso molecular.

Que

ejercen una presión oncótica sobre el agua intravascular y evitan su rápida eliminación.

Ejemplos

pueden ser naturales (albúmina) o artificiales (dextranos, hidroxietilalmidón y gelatinas).

INDICACIONES

Cristaloides:

en situaciones en las que el interés es el restablecimiento hidroelectrolítico o mineral.

Coloides:

Están influenciadas por los objetivos clínicos a alcanzar.

Complicaciones derivadas de la sueroterapia

Principalmente

Insuficiencia cardíaca, edema agudo de pulmón y edema cerebral.

Pueden Evitarse

Mediante el recambio adecuado de catéteres.

La correcta selección del fluido, la monitorización y el seguimiento del paciente.

NORMAS GENERALES

1

Pautar líquidos en función de los déficits calculados.

2

Seleccionar adecuadamente el fluido para cada situación.

3

Ajustar los fluidos.

4

Realizar control diario de líquidos, para ajustarlos según aporte y pérdidas.

5

Evitar soluciones hipotónicas en situaciones de hipovolemia.

Y

Signos de hipervolemia, edemas, presión venosa central.

MONITORIZACIÓN

Puede

Efectuarse con dos elementos de juicio.

Los

Signos clínicos y datos de laboratorio.

VALORACIÓN DE LOS SIGNOS CLÍNICOS

Algunos son :

Diuresis, frecuencia cardíaca, presión arterial.

O

Frecuencia respiratoria, temperatura, nivel del estado de alerta.

Hipernatremia

Es una situación poco frecuente cuando la función renal es normal.

TRASTORNOS HIDROELECTROLÍTICOS

Alteraciones en el equilibrio del sodio

Esta condición va acompañada de deshidratación,

Causa

Son diversas incluidas no ingerir suficientes líquidos.

Hipernatremia

La sed es el mecanismo más efectivo para evitar la hipernatremia.

Tratamiento

Aporte de agua libre, o NaCl hipotónico.

Alteraciones en el equilibrio del potasio

Disminución del potasio plasmático.

Causa

Enfermedad renal, Uso de ciertos medicamentos, diabetes no controlada.