



## MAPA CONCEPTUAL

Nombre de del alumno: Ailyn Guadalupe Santos Gómez

Nombre del tema: Fluido terapia

Parcial: 1er.

Nombre de la materia: Farmacología

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3er.

# Fluidoterapia

Su objetivo primordial consiste en la corrección del equilibrio hidroelectrolítico alterado, hecho habitual en pacientes en situación crítica.

La fluidoterapia intravenosa constituye una de las medidas terapéuticas más importantes y más frecuentemente utilizada en los ámbitos hospitalario y extra hospitalario.

## Composición y distribución de los líquidos en el organismo.

Resulta imprescindible conocer no sólo la composición cuantitativa del organismo, sino también la distribución del agua corporal en el mismo.

Las concentraciones de los solutos determinan la osmolaridad de los fluidos corporales, que es de  $290 \text{ mOsm/l} \pm 10 \text{ mOsm/l}$ .

Las pérdidas patológicas son aquellas que presenta el sujeto en función de su enfermedad, tratamiento quirúrgico, taquipnea o fiebre (el aumento de  $1^\circ\text{C}$  durante 24 h produce una pérdida adicional de 250 ml).

## Indicaciones de la fluidoterapia

Las indicaciones de la fluidoterapia van a ser todas aquellas situaciones en las que existe una grave alteración de la volemia, del equilibrio hidroelectrolítico, o de ambos, y que requieran medidas de actuación encaminadas a restaurar la volemia y el equilibrio alterado

Asimismo, se utiliza como vehículo para la dilución de otros fármacos.

La fluidoterapia supone un tratamiento necesario en casos de shock hipovolémico, trastornos digestivos graves y trastornos renales y metabólicos.

## Tipos de soluciones utilizadas en fluidoterapia

En función de la distribución de los líquidos en el organismo y según su capacidad para atravesar las barreras de separación entre los distintos compartimentos corporales, los fluidos utilizados se pueden clasificar en:

**cristaloides:** soluciones que contienen agua, electrolitos y/o azúcares en diferentes proporciones.

**Coloides:** soluciones que poseen moléculas de elevado peso molecular, que ejercen una presión oncótica sobre el agua intravascular y evitan su rápida eliminación, lo que contribuye a mantener el volumen plasmático y la presión arterial.

## Complicaciones derivadas de la sueroterapia

Insuficiencia cardíaca, edema agudo de pulmón y edema cerebral. Estas complicaciones pueden evitarse mediante el recambio adecuado de catéteres, la correcta selección del fluido, adecuando el volumen de los líquidos al contexto clínico del paciente, la monitorización y el seguimiento del paciente, así como la aplicación de una técnica depurada.

### Normas generales para la administración intravenosa de fluidoterapia

- Pautar líquidos en función de los déficits calculados.
- Seleccionar adecuadamente el fluido para cada situación clínica.
- 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.
- Evitar soluciones hipotónicas en situaciones de hipovolemia porque incrementan el volumen extravascular.

## 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 sobreadaptación de agua o electrolitos.

## Valoración de los signos clínicos

Monitorizar en todos los pacientes, con una frecuencia que dependerá de la gravedad del estado clínico: diuresis, frecuencia cardíaca, presión arterial, frecuencia respiratoria, temperatura, nivel del estado de alerta, signos de hipovolemia.