

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Nombre de alumno:

Emili Valeria Roblero Velazquez

Nombre del profesor:

Miguel Basilio Robledo

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico “Alteraciones del equilibrio Acidobásico”

Materia:

Fisiopatología II

Grado: 3 Grupo:” B”

Tapachula Chiapas a 17 de septiembre del 2023

ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO ÁCIDO BASE

Alteraciones metabólicas

Alteración en la concentración plasmática de HCO_3

Alcalosis metabólica

Carga de exceso de base

Ocurre después de la ingesta excesiva de antiácidos que contienen bicarbonato.

Síndrome de leche y alcalinos.

Perdida de ácidos fijos

A través de la excreción de ácido del estómago y de cloruro en la orina

Mantenimiento de la alcalosis metabólica

Depende del riñón y su capacidad para eliminar exceso de HCO_3

- ✚ Aumento del PH
- ✚ Confusión
- ✚ Reflejos hiperactivos
- ✚ Tetania
- ✚ Hipotensión
- ✚ Arritmias
- ✚ Acidosis respiratoria

Resultan de la adición o pérdida de un ácido no volátil o álcali de LEC.

Acidosis metabólica

Brecha aniónica reducida ($<8\text{mEq/L}$)

- Hipoalbuminemia
- Mieloma múltiple
- Aumento de cationes no medidos

Acidosis láctica

Producción excesiva o reducida de AL en la sangre

cetoacidosis

Se produce en el hígado a partir de ácidos grasos

Toxicidad por salicilatos

El ácido acetilsalicílico se absorbe en el estómago

Toxicidad por metanol y etilenglicol

Da lugar a la producción de ácidos metabólicos

Acidosis hiperclorémica

Perdida de bicarbonato

Deterioro de la capacidad del riñón para conservar HCO_3

Brecha aniónica incrementada (16mEq/L)

Brecha aniónica normal ($8-16\text{mEq/L}$)

- ✓ Anorexia
- ✓ Náuseas y vómitos
- ✓ Dolor abdominal
- ✓ Debilidad
- ✓ Letargia
- ✓ Confusión
- ✓ Enfermedad ósea

ALTERACIONES RESPIRATORIAS

Acidosis respiratoria

Incremento de la PCO2

Consecuencia de una reducción en la ventilación

Acidosis crónica: incremento de PCO2 arterial.

Alteraciones agudas de la ventilación

Alteraciones crónicas de la ventilación

Aumento de la producción de dióxido de carbono.

Deterioro de de la función del centro respiratorio en la médula

Enfermedad pulmonar, lesión torácica, debilidad de músculos respiratorios.

EPOC

Elevación persistente de PCO2

La producción de CO2

La nutrición también afecta

- Disminución del PH
- Aumento de la PCO2
 - Cefalea
 - Debilidad
- Cambios de conducta
 - Paranoia
 - Temblor y parálisis

ALCALOSIS RESPIRATORIA

Alteración sistémica

Disminución primaria de la PCO2

Elevación ph

reducción de Hco3

Hipoxemia

Frecuencia respiratoria mayor de la necesaria

Estimulación central o de vías periféricas.

Ventilación mecánica.

Hiperventilación

Desempeña su efecto en el Ph

Mediante quimiorreceptores

Estados de ansiedad

Dolor, embarazo, fiebre, septicemia

Encefalitis y toxicidad por salicilatos

Respiración excesiva

ansiedad

Intoxicación por salicilato

- ✚ Ph incrementado
- ✚ PCO2 reducida
- ✚ HCO3 reducido
- ✚ Constricción de vasos cerebrales
- ✚ Desvanecimiento, pánico, mareo
- ✚ Entumecimiento y hormigueo de pies
- ✚ chvostek

(L.Norris) (loscalzo, 2019)

Referencias

L.Norris, T. (s.f.). Porth fisiopatología . En a. d. básicos. barcelona españa: wolters kluwer.

loscalzo, J. f. (2019). *Medicina Interna*. mexico: hill education.