



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: JOHANA ALEJANDRA MUÑOZ LAY

CARRERA: MEDICINA HUMANA.

ASIGNATURA: FISIOPATOLOGÍA II

DOCENTE: DR. MIGUEL BASILIO ROBLEDO.

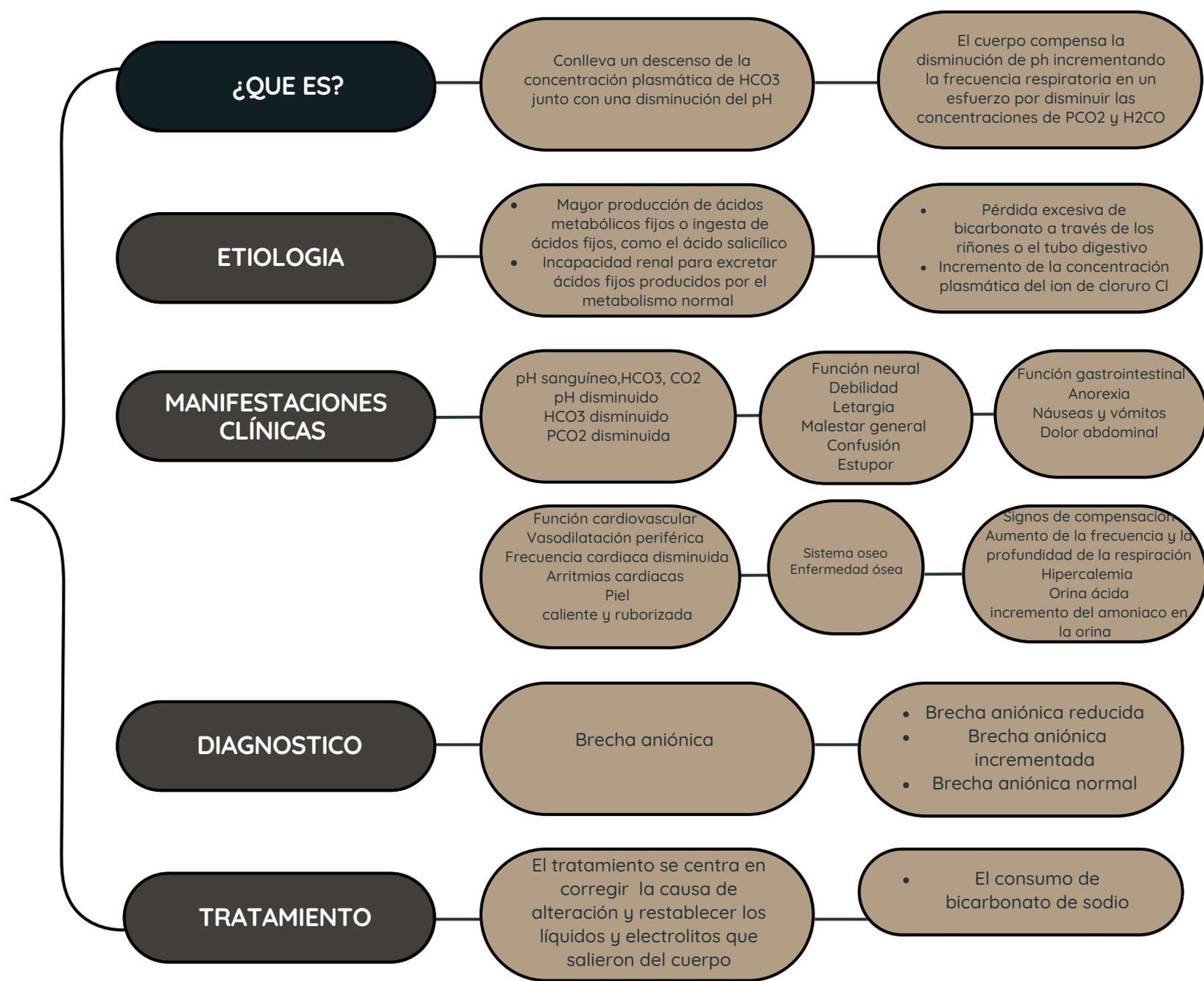
ACTIVIDAD: CUADRO SINÓPTICO DE ALTERACIONES ÁCIDO BASE

TERCER SEMESTRE GRUPO B

ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO ÁCIDO BASE



ACIDOSIS METABÓLICA



ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO ÁCIDO BASE



alcalosis metabólica

¿QUE ES?

Es una alteración sistémica causada por el incremento del pH plasmático debido a un exceso primario de HCO_3

Puede ser el resultado de diversas situaciones que incluyen la ingesta de antiácidos, vómitos y pérdida renal de H^+

ETIOLOGÍA

Ganancia de bases por vía oral o intravenosa
Pérdida de ácidos fijos desde el estómago

Mantenimiento de los valores altos de bicarbonato por contracción del volumen LEC, hipocalemia e hipocloremia

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

pH sanguíneo, HCO_3 , CO_2
Aumento del pH
Aumento del HCO_3
Aumento de la PCO_2

Función neural
Confusión
Reflejos hiperactivos
Tetania
Convulsiones

Función cardiovascular
Hipotensión
Arritmias
Función respiratoria
Acidosis respiratoria debido a frecuencia respiratoria reducida

Signos de compensación
Frecuencia reducida y profundidad de la respiración
Aumento del pH

DIAGNÓSTICO

Brecha aniónica

- Brecha aniónica reducida
- Brecha aniónica incrementada
- Brecha aniónica normal

TRATAMIENTO

El tratamiento se dirige a corregir la causa de la afección. El cloruro de potasio casi siempre es el tratamiento elegido.

cuando el KCl se emplea como tratamiento, el anión de Cl reemplaza al anión HCO y el K corrige la deficiencia de potasio



ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO ÁCIDO BASE



ACIDOSIS RESPIRATORIA



ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO ÁCIDO BASE



ALCALOSIS RESPIRATORIA

¿QUE ES?

Es una alteración sistémica caracterizada por la disminución primaria de la PCO₂ plasmática, denominada también hipocapnia

Esta produce una elevación de pH y una reducción subsecuente del HCO₃

ETIOLOGIA

Ventilación excesiva

Ansiedad e hiperventilación psicógena
Hipoxia y estimulación refleja de la ventilación
Enfermedad pulmonar que causa estimulación refleja de la ventilación
Estimulación del centro respiratorio
Ventilación mecánica

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

pH sanguíneo, HCO₃, CO₂-sanguíneo
pH incrementado
PCO₂ reducida
HCO₃ reducido

Función neural
Constricción de vasos cerebrales y excitabilidad neuronal incrementada
Desvanecimiento, pánico, mareo
Tetania
Entumecimiento y hormigueo de los dedos de manos y pies
Signos positivos de chvostek y de trousseau

Función cardiovascular
Arritmias cardíacas

DIAGNOSTICO

Brecha aniónica

- Brecha aniónica reducida
- Brecha aniónica incrementada
- Brecha aniónica normal

TRATAMIENTO

El tratamiento consiste en medidas para corregir la causa subyacente

Puede corregirse con la administración de oxígeno complementario



BIBLIOGRAFÍA

- Norris, T. L. (2019). Porth. Fisiopatología: Alteraciones de la Salud. Conceptos Básicos. LWW