



MAPA CONCEPTUAL

FARMACOLOGIA

Luisana Arévalo cruz

MED. ETY JOSEFINA ARREOLA RODRIGUEZ

Universidad del sureste

Medicina veterinaria y zootecnia

Tapachula, chis. Sábado 2 de
noviembre 2024

FLUIDOTERAPIA

AGUA CORPORAL TOTAL

Agua corporal total: la cantidad total de agua contenida en tres compartimentos del cuerpo de los mamíferos: intracelular (67%) y extracelular (33%), que se divide además en espacios intersticiales (25%) y vasculares (o intravasculares) (8%).

POR QUE LO UTILIZAMOS

1. Establecer y mantener acceso venoso
 - Acceso rápido a circulación sistémica + velocidad mínima 5ml/kg/h
2. Corregir las alteraciones hemodinámicas anestésicas
 - Hipovolemia
3. Corregir pérdidas de fluidos insensibles (peri - anestésico; no depende de la propia anestesia)*EXÁMEN
 - Ayuno sólido y líquido
 - Producción de orina, salivación, heces
4. Corregir pérdidas asociadas al paciente (déficits patología)
 - Vómitos crónicos
 - Diarreas crónicas
 - Hemorragia

INDICACIONES INTRAOPERATORIO

Selección fluidoterapia
Importante conocer la composición sueros disponibles (electrolitos, glucosa, pH)
Corregir individualmente déficit de plasma del paciente:
1. composición (electrolitos, glucosa, pH...)
2. volumen distribución
Distribución sueros por compartimentos paciente (presión osmótica, presión oncótica, agua libre...)

DEFINICIONES

Deshidratación: pérdida del organismo de más líquidos de los que ingiere → desequilibrio agua y electrolitos (afecta exclusivamente al espacio intersticial).
Euvolemia: equilibrio y distribución normal de agua corporal total (todos los compartimentos con distribución normal).
Hipervolemia: aumento de volumen de líquido dentro del espacio vascular. La hipertensión no es un indicio de hipervolemia* (EXÁMEN)
Hipovolemia: disminución del volumen del líquido en el espacio vascular

CARACTERÍSTICAS FLUIDOS*

Presión osmótica: nos permite que el agua fluya a través de una membrana semipermeable. Siempre desde la solución más diluida a la más concentrada → objetivo crear un equilibrio = los dos compartimentos tengan la misma concentración
Ósmosis: forma que tiene el fluido de pasar entre los espacios intracelular y extracelular (movimiento neto de agua de un lado a otro)
Presión oncótica: nos permite que el agua fluya entre los espacios intersticial e intravascular (compartimentos extracelulares)
Presión hidrostática: fuerza que hace un fluido contra las paredes de un compartimento que lo empuja hacia fuera.
Isotónico: misma presión osmótica que el plasma → no movimiento o distribución de fluidos entre compartimentos → SSF(suero salino fisiológico), RL (ringer lactato)
Hipotónico: menor concentración de solutos que el plasma y ceden agua. Sale el agua del espacio intravascular al espacio intersticial → glucosa G5%
Hipertónico: mayor concentración de solutos que el plasma y atraen agua → 7,5% NaCl

FLUIDOS

Fluidos de mantenimiento: soluciones cristaloides formuladas con concentraciones de electrolitos para satisfacer las necesidades diarias de un paciente.
Fluidos de reemplazo: fluidos cristaloides destinados a reemplazar los fluidos corporales y los electrolitos perdidos.

HIPOVOLEMIA

Disminución del volumen de sangre circulante → reducción de la perfusión tisular (tejidos). Los vasos tienen que ir estables en composición para poder aportar a nuestros órganos cantidad suficiente de glucosa, oxígeno etc..
Pierden líquidos + electrolitos → disminución volumen sanguíneo total en el sistema circulatorio (espacio vascular)
Causas: sangrado excesivo, quemaduras graves, diarrea o vómitos graves, enfermedad renal o ingesta inadecuada de líquidos.
Tratamiento: administrar líquidos intravenosos para restaurar el volumen sanguíneo (espacio vascular).
Es el único espacio que podemos restaurar debido a la utilización de un catéter.

DESHIDRATACIÓN

Condición en la que el cuerpo pierde más líquidos de los que toma genera un desequilibrio de agua y electrolitos.
Causas: ingesta inadecuada de líquidos, el jadeo excesivo en los perros, los vómitos, la diarrea o las afecciones médicas como la diabetes.
Tratamiento: administración fluidoterapia dependiendo del grado de deshidratación en 12- 24 horas.
El tratamiento tiene que ir lento para no descompensar