LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS

Dr. Carlos Hernández - Cirujano Pediatra

Trabajolibre.wordpress.com

Permiten mantener la homeostasis del individuo

Existen 3 tipos de líquidos

- 1. Líquidos de Restitución
- 2. Líquidos de Reposición
- 3. Líquidos Regulares

1. LÍQUIDOS DE RESTITUCIÓN

Formula: 10cc/Kg X % Grado de Deshidratación

Cuando lo usamos: Son aquellos que se deben dar porque exista una perdida previa a la consulta Ej: Deshidratación, Diarrea, Vómitos...

- En pediatría lo que mas deshidrata es la enfermedad diarreica aguda
- En Cirugia lo que deshidrata es el 3er espacio intraabdominal.

Deshidratación

Fontanela Pliegues Enoftalmia Otros..

Signos periféricos: Son los que se instauran después de un cierto tiempo (2 días).

El cuerpo redistribuye el líquido a órganos importantes

En el paciente quirúrgico, consulta en las primeras 24 horas y no hay signos periféricos instalados, pero esto no quiere decir que el paciente este hidratado. Por esta razón usamos los signos centrales de Deshidratación

Signos centrales de Deshidratación

TA=GCxRPT

- 1. Taquicardia
- 2. Densidad Urinaria (aumento de la concentración) y hay retención de liquido. Se mide en el parcial de orina

CLASIFICACION

Paciente <30kg o menor de 3 años

Grado 1:5% Grado 2: 10% Grado 3: 15%

La osmolaridad es 2 veces el Na (135-145 Na)

Osmolaridad 290 -310

Ejercicio:

30kg con G1 de deshidratación (3%)

10ccX30KgX3%= 900cc

Paciente >30 Kg o mayor de 3 años

Grado 1: 3% Grado 2: 6% Grado 3: 9%

Orden medica:

1) Hartman 900cc para pasar mitad a chorro y mitad en 2 horas

Colocación: pasar la mitad a chorro y mitad en 2 horas

En caso de evaluar mal al paciente y este nosea grado1 sino grado2, en la segunda carga se administra el 50% de lo que se calculo Ej: 450

Líquidos a usar:

- 1. Hartman o lactato de Ringer,
- 2. SSN o SS9%,
- 3. Suero Fisiológico
- 4. Solución electrolítica balanceada

2. LÍQUIDOS DE REPOSICIÓN

Formula: CC X CC cada 6 horas

Cuando se usan: Son aquellos que se pierden pero que no deberían perderse y se pierden por acto medico. Ej. Procedimientos como Sonda Nasogastrica.

Se debe reponer Volumen por volumen, entonces si se pierden 1000 se deben reponer 1000 cc y deben hacerse en el tiempo periódicamente

Usamos el BALANCE DINAMICO:

- Cuantificamos la perdida y dependiendo de la perdida así reponemos
- Anotamos que se cuantifique cada 6horas

La reposición debe hacerse por Vía Intravenosa (IV)

COMPOSICIÓN DE LAS SECRECIONES DIGESTIVAS

VOLUMEN	NA	K	CL	HCO3
(ML/24H)	(MEQ/L)	(MEQ/L)	(MEQ/L)	(MEQ/L)
500 - 2000	20 - 80	10 - 20	10 - 40	20 - 160
1000	50	15	25	90
100 - 4000 1500	60	10	130 - 160 145	_
800 - 1200	130 - 160	5	90 - 100	20 - 60
1000	145		95	40
1000 - 2000	120 - 140	5 - 10	60 - 75	80 - 120
1500	130	8	70	100
100 - 9000 3000	80 - 140 110	5 - 8	50 - 100 75	30
_	60	30	40	_
	500 - 2000 1000 1000 100 - 4000 1500 800 - 1200 1000 - 2000 1500 100 - 9000	(ML/24H) (MEQ/L) 500 - 2000 20 - 80 1000 50 100 - 4000 60 1500 130 - 160 1000 145 1000 - 2000 120 - 140 1500 130 100 - 9000 80 - 140 3000 110	(ML/24H) (MEQ/L) (MEQ/L) 500 - 2000 20 - 80 10 - 20 1000 - 4000 60 10 800 - 1200 130 - 160 5 1000 - 2000 120 - 140 5 - 10 1500 80 - 140 5 - 8 3000 110	(ML/24H) (MEQ/L) (MEQ/L) (MEQ/L) (MEQ/L) 500 - 2000 1000 20 - 80 50 10 - 20 15 10 - 40 25 100 - 4000 1500 60 10 130 - 160 145 800 - 1200 1000 130 - 160 145 5 90 - 100 95 1000 - 2000 1500 120 - 140 130 5 - 10 8 60 - 75 70 100 - 9000 3000 80 - 140 5 - 8 50 - 100 3000 110 75

Si es por jugo gástrico: SS isotónica.

Se usan:

- Hartman
- SSN
- Suero Fisiológico
- Solución electrolítica Balanceada

Dependiendo del volumen a reponer así será el tiempo: Media hora 1 hora: >200cc

2 horas

COMPOSICIÓN DE SOLUCIONES

SOLUCION	NA (MEQ/L)	CL (MEQ/L)	K (MEQ/L)	CA (MEQ/L)	(MEQ/L)		OSMOLARIDAD (MOSM/L)
HARTMANN O LACTATO RINGER	130	109	4	3	28	6.5	274
SOLUCION SALINA 0.9%	154	154	_	_	_	5.0	308
DEXTROSA AL 5% (glucosa al 5%)	_	_	_	_		_	252

3. LÍQUIDOS REGULARES

Formula: Formula de HOLLY DAY-SEGAR

0-2Kg......150 cc/Kg/dia

2-10Kg......100 cc/Kg/dia

10-20Kg......1000 cc + 50 cc/Kg/dia por cada Kg por encima de 10Kg

>20Kg......1500 cc + 20 cc/kg/dia por cada Kg por encima de 20kg

También llamados líquidos de mantenimiento, por mantener la volemia. A diferencia de los demás líquidos estos contienen Glucosa.

Glucosa+H20 +electrolitos

Cuando se usan: Se dan cuando se le suspende la dieta al paciente, (por algún procedimiento a realizar) Ej: Paciente que va ser intervenido por Cirugía y se le suspende la vía oral.

Se usa:

Dextrosa al 5%, 10% en agua destilada DAD 5%

"o" en Solución salina

Como se deben administrar:

Se deben administrar durante las 24 horas, ritmo constante para mantener la volemia.

Solucion Diluidas 1:1......77 meq/NA/litro

• Preoperatorio o postoperatorio (POP) inmediato de pacientes con patología Qx agudos

Solución Diluida 2:1.....51 meg/Na/litro

- · Pacientes pediátricos Generales
- Paciente Neonato agudo en preoperatorio o 24 horas Pop (Qx gastrointestinal)

Solución Diluida 3:1.....38.5 meg/Na/litro

- · Paciente neonatos
- · Paciente neonato porque manejan mal el sodio

Solución Diluida 4:1.....30 meq/Na/litro

· Paciente Renal

2

Cada Amp de Natrol contiene 10cc Y cada cc=2meq de Na

Entonces cada ampolla contiene 20 meq de Na

Como se prepara cada solución?

SOLUCION	Agregar Natrol (500cc)	para llegar a (1litro)	corresponde a:
Solución Diluidas 1:1	19,5 cc Natrol	39 cc de Natrol/litro	77meq/Na/litro
Solución Diluida 2:1	12.5 cc Natrol	25 cc de Natrol/litro	51 meq/Na/litro
Solución Diluida 3:1	10 cc Natrol	20 cc de Natrol/litro	38.5 meq/Na/litro
Solución Diluida 4:1	7.5 cc Natrol	15 cc de Natrol/litro	30 meq/Na/litro

Entonces si quiero preparar una solución 2:1 (que es de uso general), la cual contiene 51 meq/Na/litro, cuanto

debo adicionar de Sodio?

1 cc......2 meq Na (ampolla Natrol)

X cc51meq/Na/litro

Donde x será la cantidad de cc que necesito aplicar de natrol a esa solución 2:1 por litro

X= <u>1*51meq/Na/litro</u>= 25.5 cc este resultado equivale a 1 litro pero como se administran son 500 cc se

Divide entre 2 eso dará como resultado 12.5 cc por cada 500 cc

(para concluir seria entonces la mitad de la ampolla de Natrol aproximadamente

y con esto estaríamos dando una concentración por cada 500cc=12.5 cc de Natrol

500cc=12.5 cc de Natrol

1 litro =25 cc de Natrol que seria igual a =51 meq/Na/litro

K Potasio= Katrol

Amp 10 cc =20 meq de Katrol Por cada 5cc= 10 meq de katrol

Administrar: 20meq de potasio k/litro = 1-3 meq/kg/dia

Entonces:

Katrol 5cc en 500 cc de DAD5% =10 meq de potasio/500cc de DAD5% Katrol 5 cc en 500 cc de DAD5% = 10 meq de potasio/500cc de DAD5%

Katrol 10 cc en 1 litro de DAD5% =20meq de potasio/litro

Pero como se aplican otros 500cc de DAD5% eso equivale a 1litro en total para 10cc de katrol que corresponden a 20meq/litro que es lo que hay que administrar.

Calculo del goteo:

Total líquidos administrar = x #numero de goteo (en microgotas)

24 horas

Peso: 50Kg

Formula a aplicar: >20Kg.....1500 cc + 20 cc/kg/dia por cada Kg por encima de 20kg

Entonces: 1500 cc +600 cc/dia

2100 cc/día =Total LIQUIDOS EN 24 horas

Orden medica: 1) DAD5% 500 cc

Natrol 12.5 Katrol 5c 2100cc/día a razón de 87,5 microgotas



Descargado de:

- Trabajolibre.wordpress.com
- Universidad Libre Seccional Barranquilla