

FLUIDOTERAPIA EN URGENCIAS : USO ACTUAL Y CLASIFICACIÓN

Cruces Fdez, Cristóbal; Gutiérrez Moreno, José Francisco
(Diplomados en Enfermería. Hospital Carlos Haya, Málaga)

1) INTRODUCCIÓN

1.1) JUSTIFICACIÓN/IMPORTANCIA: La fluidoterapia es la administración parenteral de líquidos y electrolitos, cuya finalidad es la reposición de las pérdidas hidroelectrolíticas y la corrección de sus alteraciones con el objetivo de mantener la homeostasis corporal. Adicionalmente, los fluidos son utilizados como vehículos de medicamentos que requieren su dilución previa y/o necesitan ser administrados en forma de perfusión intravenosa.

1.2) OBJETIVO: El objetivo del presente trabajo es actualizar los conocimientos de los profesionales en materia de fluidoterapia: indicaciones y tipos de fluidos utilizados en la asistencia pre-hospitalaria urgente.

2) MATERIAL/MÉTODOLÓGIA

Se realizó una búsqueda bibliográfica actualizada hasta mayo DE 2017 en español. Utilizamos las bases de datos en ciencias de la salud: PubMed y Cuiden.

3) RESULTADOS

Tras la revisión bibliográfica actualizada, detallamos los tipos de fluidos utilizados en Urgencias y las indicaciones de los mismos.

Solución	Indicaciones
Coloides artificiales	Reposición de volumen en hipovolemia
Coloides naturales	Quemados (> 50%)
	Ascitis cirrótica
	Síndrome nefrótico
	Situaciones de 3º espacio
Solución fisiológica 9%	Reposición de volumen
	Depleción acuosa
	Depleción líquido extracelular
	Shock hipovolémico
	Hipocloremia
Solución hiposalina	Deshidratación con hipernatremia
Solución glucosalina	Postoperatorio inmediato
Salino hipertónico	Shock hemorrágico
	Grandes quemados
	TCE grave
Ringer lactato	Reposición de volumen
	Depleción acuosa
	Depleción de líquido extracelular
	Shock hipovolémico
Glucosado 5%	Depleción acuosa
	Deshidratación hipertónica
	Hipernatremia

4) DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

El objetivo principal de la fluidoterapia es la recuperación y el mantenimiento del equilibrio hidroelectrolítico. Las complicaciones de esta técnica pueden evitarse fundamentalmente mediante el recambio adecuado de catéteres, la aplicación de técnica depurada y la correcta selección del fluido, monitorizando al paciente y adecuando los líquidos al contexto clínico del enfermo.

5) BIBLIOGRAFÍA

- Rasika Jayasekara. Intravenous Medication: Preparation and Administration. JBI Database of Evidence Summaries 2014.
- Susan McQueen. The special needs of receiving intravenous therapy Nursing Time 2015 VOL: 101.
- Wotton K, Gassner L, Ingham E. Flushing an IV line: a simple but potentially costly procedure for patient and health unit. Contemp Nurse. 2014; 17:264-73.

