

# REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SOBRE EL USO ACTUAL DE LOS FLUIDOS INTRAVENOSOS EN URGENCIAS

**Autores: Cruces Fernández, Cristóbal; Gutiérrez Moreno, José Francisco (Diplomados en Enfermería. Hospital Carlos Haya, Málaga, España)**

## 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 2015 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
<b>Coloides artificiales</b>	Reposición de volumen en hipovolemia
<b>Coloides naturales</b>	Quemados (> 50% )
	Ascitis cirrótica
	Síndrome nefrótico
	Situaciones de 3º espacio
<b>Solución fisiológica 9%</b>	Reposición de volumen
	Depleción acuosa
	Depleción líquido extracelular
	Shock hipovolémico
	Hipocloremia
<b>Solución hiposalina</b>	Deshidratación con hipernatremia
<b>Solución glucosalina</b>	Postoperatorio inmediato
<b>Salino hipertónico</b>	Shock hemorrágico
	Grandes quemados
	TCE grave
<b>Ringer lactato</b>	Reposición de volumen
	Depleción acuosa
	Depleción de líquido extracelular
	Shock hipovolémico
<b>Glucosado 5%</b>	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

Arribas Cachá, A. A; Borrego de la Osa, R; Morente Parra, M. Guía de intervención enfermera: fluidoterapia intravenosa. FUDEN 2006. págs: 58-96

Martínez Abad, M; Delgado Gomis ,F. INDICACIONES GENERALES DE LA FLUIDOTERAPIA INTRAVENOSA. MEZCLAS INTRAVENOSAS Y NUTRICIÓN ARTIFICIAL. Tema 10. págs: 266 – 285. Consultado el día 15 de junio de 2014.

