





Manejo de líquidos e infusiones COVID-19





Manejo de líquidos e infusiones COVID-19

Alex Flórez





Dominios y etiquetas diagnósticas

Dominio 2: Nutrición

[00025] Riesgo de desequilibrio de volumen de líquidos

[00026] Exceso de volumen de líquidos

[00027] Déficit de volumen de líquidos

[00028] Riesgo de déficit de volumen de líquidos

[00195] Riesgo de desequilibrio electrolítico







Resultados esperados

[0601] Equilibrio hídrico

Equilibrio de agua en los compartimentos intracelulares y extracelulares del organismo

[0602] Hidratación

Agua adecuada en los compartimentos intracelular y extracelular del organismo

Nursing Outcomes
Classification (NOC)

Measurement of Health Outcomes

[0606] Equilibrio electrolítico

Concentración de los iones séricos necesarios para mantener el equilibrio de entre los electrólitos





Intervenciones

[4170] Manejo de la hipervolemia

[4180] Manejo de la hipovolemia

[4130] Monitorización de líquidos

[2020] Monitorización de electrolitos

[2000] Manejo de electrolitos

Nursing Interventions Classification (NIC)





- Mayoría de pacientes requerirán terapia con líquidos
- Muchos tendrán trastornos de volumen y electrolitos
- Inestabilidad hemodinámica
- Administración de medicamentos
- Deshidratación Vs depleción de volumen

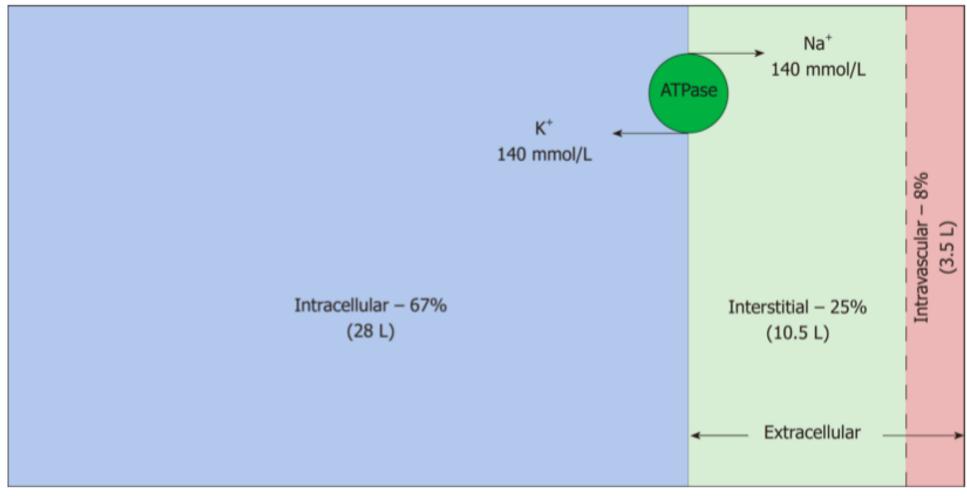


Fuente:

https://www.google.es/url?sa=i&url=https%3A%2F%2Fwww.pharmaceutica l-journal.com%2Fcpd-and-learning%2Fcpd-article%2Fintravenous-fluid-management%2F20205671.article&psig=AOvVaw3dTwK5hGUqjrrgcMAa2d 9h&ust=1585172708308000&source=images&cd=vfe&ved=0CAlQjRxqFwoT COjcktaKtOgCFQAAAAAdAAAAAAA

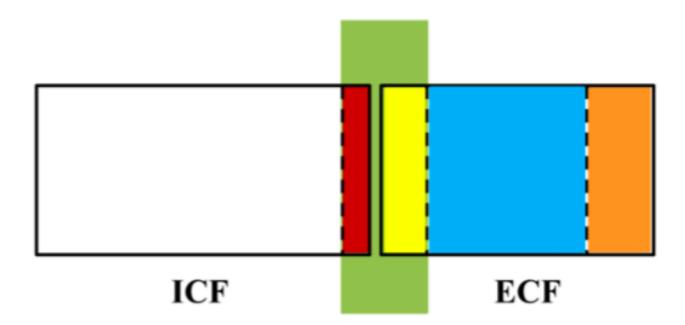












- Volumen plasmático
- 85% venoso
- 15% arterial (700 mL)
- Volumen circulante efectivo





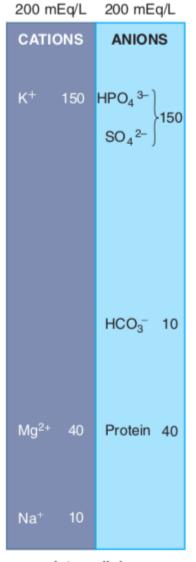


Manejo de líquidos e infusiones COVID-19

Generalidades

154 mEq/L		154 mEq/L		
CATION	s	ANIONS		
Na ⁺ 14	12	CI ⁻ 103		
		HCO ₃ ⁻ 27		
		SO ₄ ²⁻ 3		
K ⁺	4			
Ca ²⁺	5	Organic Acids 5		
Mg ²⁺	3	Protein 16		

153 m	Eq/L	153 mEq/L		
CATIONS		ANIONS		
Na ⁺	144	CI ⁻ 114		
		HCO ₃ ⁻ 30		
K ⁺	4	SO ₄ 2-		
		PO ₄ 3-		
Ca ²⁺	3	Organic		
		Acids 5		
Mg ²⁺	2	Protein 1		



Fuente: Tintinalli J. Tintinalli's Emergency Medicine A Comprehensive Study Guide. Eighth Edition. McGraw Hill. 2016



Plasma Interstitial fluid

Intracellular fluid



- Permeabilidad diferente de la membranas que separa compartimentos
- Diferentes fluidos resultará en distribución diferente en dichos compartimentos
- Recuerde: agua se mueve libremente por los compartimentos
- ¿Cómo se comporta en el cuerpo 1 litro de DAD 5%?
- ¿Y 1 litro de solución salina 0.9%?





Según lo anterior, ¿qué sustancia es mejor para corregir depleción de volumen?

¿Y para la deshidratación?





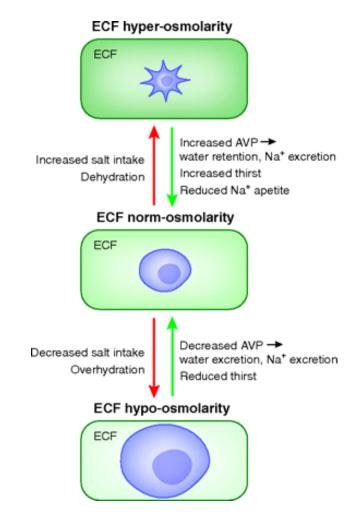
¿Por qué es importante conocer el valor del sodio sérico?





- Marcador sustituto de tonicidad
- Diferente a osmolalidad sérica

Fuente: Stine Falsig Pedersen, András Kapus and Else K. Hoffmann. Osmosensory Mechanisms in Cellular and Systemic Volume Regulation. Journal of the American Society of Nephrology. Vol. 22, Issue 9. 1 Sep 2011

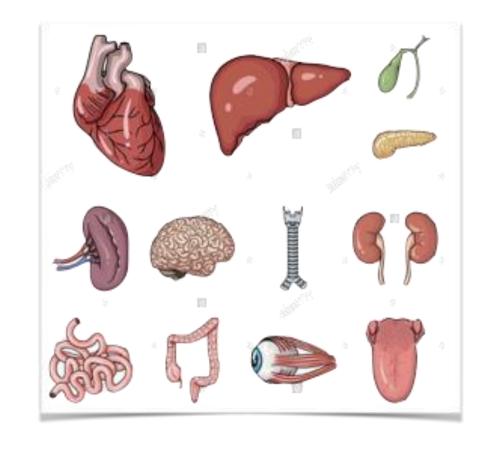






Volumen circulante efectivo

- Vasoconstricción
- Taquicardia
- Contractilidad miocárdica
- Rellenado transcapilar







Volumen circulante efectivo

Body Fluid Compartment	Decrease in Volume of Respective Compartment (mL)				
	Acute Blood Loss	Slow Blood Loss	Isotonic Fluid	Pure Water	Half-Isotonic Fluid
Intracellular	400	400	0	550	275
Extracellular Interstitial Plasma	600 0 600	600 1250 -650*	1000 750 250	450 375 75	725 562.5 162.5
Blood	1000	250	250	125	187.5
Hct (%)	40	33.7	42.1	40	41
Δ Serum Na ⁺	0	0	0	↑ 3.6 mEq/L	↑ 1.8 mEq/L

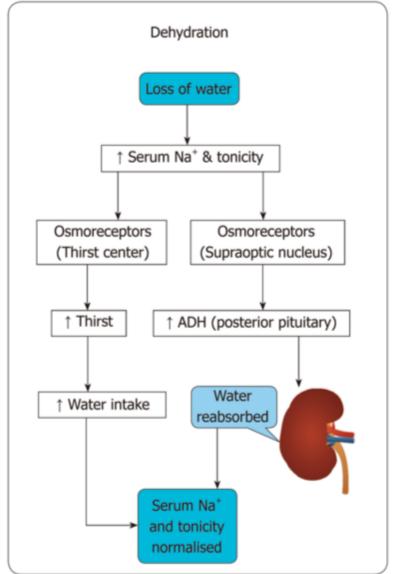


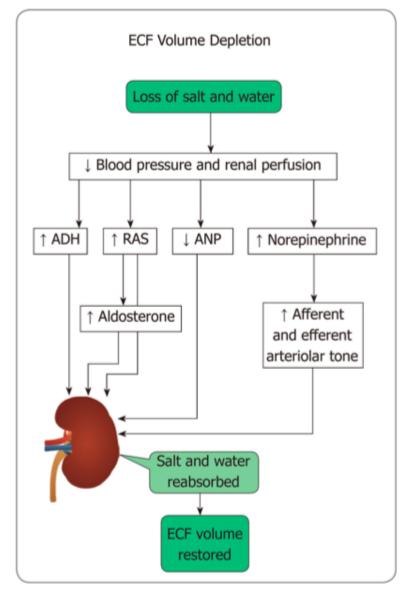


Problemas del paciente









Manejo de líquidos e infusiones COVID-19

Fuente: Muhammad Asim, Mohamad M Alkadi, Hania Asim, Adil Ghaffar. World Journal of Nephrology. Volume 8 Number 1

January 21, 2019





Presentaciones clínicas

	Volume Depletion	Hypertonicity
History (34, 48)		
Altered Mentation	+	+++
Orthostasis	++	0
Thirst	+	+++
Physical Examination (48, 57-61)		
Orthostatic/Supine Tachycardia	++	0
Diminished skin turgor	++	+
Dry mucous membranes or axillae	+	+++
Longitudinal tongue furrows	+	+++
Oliguria	++	+++
Laboratory Studies (6, 48, 62)		
Hypernatremia & Plasma Hypertonicity	0	+++
Elevated BUN	+++	+
Elevated serum creatinine	++	0
Elevated urine osmolality	++	+++
Diminished urine Na+	+++	0
Hemoconcentration	+	0
Treatment (6, 48)		
Fluid Type	Isotonic Saline	Free Water
Rate of Administration	Fast	Slow

Manejo de líquidos e infusiones COVID-19

Fuente: Muhammad Asim, Mohamad M Alkadi, Hania Asim, Adil Ghaffar. World Journal of Nephrology. Volume 8 Number 1

January 21, 2019





Manejo de líquidos e infusiones COVID-19

En paciente con COVID-19

Dominio 11: Seguridad y protección

[00205] Riesgo de shock

Condición asociada: sepsis

NOC

[0416] Perfusión tisular: celular

NIC

[4260] Prevención del shock

[4120] Manejo de líquidos



Nursing Outcomes Classification (NOC)

Measurement of Health Outcomes

Nursing Interventions Classification (NIC)





100% de los pacientes que han muerto por COVID-19 han presentado sepsis!



UP TO DATE TO OPINION EVENTS THE MAG TO EURO BIOTECH GUIDE TO SERVICE TO Q

LATEST NEWS





- Disminución de la perfusión sanguínea de los tejidos
- Saturación sanguínea de oxígeno inadecuada
- Demanda incrementada de oxígeno de los tejidos

Disminución en la oxigenación del órgano y disfunción





Manifestaciones clínicas

- PAS< 90 mmHg o disminución PAS > 40 mmHg, PAM <65 mmHg)
- Taquicardia taquipnea
- Oliguria
- Alteración estado mental
- Piel fría, pegajosa, cianosis
- Acidosis metabólica
- Hiperlactatemia





Criterio diagnóstico

- Índice de shock: relación de la FC (en latidos por minuto) y PAS (en mmHg)
- 0.5 0.7
- >1 shock severo mortalidad





• Enfoque de tratamiento paso a paso

- Restaurar perfusión regional
- Mejorar aporte de oxígeno
- Revertir hipotensión
- Prevenir da
 ño de
 órgano por hipoperfusi
 ón





- Enfoque de tratamiento paso a paso
- Reconocimiento temprano
- Primera línea: ¿reposición de volumen?
 - LEV solo si requiere
 - Mantenimiento no si paciente come: 1 mL/Kg/h
 - No grandes bolos (250-500 mL)
 - Balance negativo
 - Pulmón seco
- Vasopresor temprano
 - Dopamina
 - Noradrenalina





Monitoreo

- Continuo!
- Guía la terapia
- Clínica
- PA FC
- SatO₂ y FR
- Conciencia
- ECG





¡Gracias!



