

1) Con los datos siguientes. Realice el siguiente balance en un turno 6 horas (06 a 12hs):

- Plan de hidratación 1500ml día. Dextrosa 5% en solución salina
- (08h) Ciprofloxacina(200mg) 100ml , a pasar en 35 minutos
- (10hs) Diuresis 500ml
- (11hs) Evacuación intestinal Líquido 100ml

HORA	INGRESOS					EGRESOS		
	TIPO DE SOLUCION	CANTIDAD QUE COLOCO	CANTIDAD QUE PASO	VIA ORAL	CANTIDAD/PASO	EVACUACION INTESTINAL	DIURESIS	<u>Vómitos/NSG</u> Drenajes
06	F1 D/5%en SF	500	375					
08	<u>Ciprofloxacina</u>	100	100					
10							500	
11						100		
12			475			100	500	
Balance Parcial de I & E (06-12 <u>hs</u>) = 475- 600= B(-) 125								

2) Con los datos siguientes. Realice el siguiente balance en un turno 6 horas (06 a 12hs):

- Plan de hidratación 2000ml día. Con Dextrosa 5% en solución salina
- (08h) Metronidazol (500mg) 100ml, a pasar en 40 minutos
- (10hs) Diuresis 600ml
- (11hs) vómitos 250ml

HORA	INGRESOS					EGRESOS		
	TIPO DE SOLUCION	CANTIDAD QUE COLOCO	CANTIDAD QUE PASO	VIA ORAL	CANTIDAD/PASO	EVACUACION INTESTINAL	DIURESIS	<u>Vomitos/NSG/</u> Drenajes
06	F1 D/5%enSF	500	500					
08	<u>Metronidazol</u>	100	100					
10							600	
11								250
12	F2 D/5%en <u>sf</u>	500	-----					
			600				600	250

Balance Parcial de I &E (06-12 hs) = 600- 850 = Balance (-) 250

3) Con los datos siguientes. Realice el siguiente balance en un turno 6 horas (06 a 12hs):

- Plan de hidratación 1000ml día. Con Dextrosa 5% en solución salina
- (08h) Vancomicina 1gr diluido en 200ml, a pasar en 45 minutos
- (10hs) Diuresis 300ml
- (10HS) Té 200ml
- (11hs) Evacuación intestinal Líquido 200ml

HORA	INGRESOS					EGRESOS		
	TIPO DE SOLUCION	CANTIDAD QUE COLOCO	CANTIDAD QUE PASO	VIA ORAL	CANTIDAD/PASO	EVACUACION INTestinal	DIURESIS	<u>Vomitos/NSG/</u> Drenajes
06	<u>Fco</u> 1D/5% SF	500	250					
08	<u>Vancomic</u> , 1g	200	200					
10				Té	200		300	
11						200		
12	Balance	parcial	450		200	200	300	
Balance Parcial de I & E (06-12 <u>hs</u>) = 450- 700 =(-) 350 negativo								

- 4) Con los datos siguientes. Realice el siguiente balance en un turno 6 horas (06 a 12hs):
- Plan de hidratación 4 frascos por dia. Con Dextrosa 5% en solución salina
 - (08h)Ciprofloxacina(200mg) 100ml a pasar en 30 minutos
 - (10hs) Drenaje biliar rpor tubo de kher 500ml
 - (11hs)Evacuación intestinal Liquido 100ml

HORA	INGRESOS					EGRESOS		
	TIPO DE SOLUCION	CANTIDAD QUE COLOCO	CANTIDAD QUE PASO	VIA ORAL	CANTIDAD/PASO	EVACUACION INTESTINAL	DIURESIS	<u>Vomitos/NSG/</u> Drenajes
6	<u>Fco</u> 1 D/5%sf	500	500					
8	<u>Ciprox</u> (200mg)	100	100					
10								<u>Kher</u> 500
12	Fco2 D5% <u>sf</u>	500	-----			100		
12	Balance 6 ^a 12		600			100		500
Balance Parcial de I & E (06-12 <u>hs</u>) =600- 600= 0(balance neutro)								

5) Con los datos siguientes. Realice el siguiente balance en un turno 6 horas (06 a 12hs):

NOTA: coloque las soluciones de arrastre (Las que quedan para el otro turno)

- Plan de hidratación 35gotas por minuto. Con Dextrosa 5% en solución salina
 - (08h)ATB Imipenen (500mg) 100ml, a pasar en 30minutos
 - (08hs) Diuresis 500ml “Colurica”
 - (08hs) Se coloca frasco de Alimentacion Enteral (Osmolite)1000ml a 50ml/h
 - (11hs) Diuresis 650ml “ Sui generis”
 - (11hs) Evacuacion intestinal liquida 150ml
 - (12hs) Metronidazol (500mg) 100ml. Pasar en 30 minutos
- (NOTA: CANTIDAD ABSOLUTA = CANTIDAD QUE PASO)**

HORA	INGRESOS				EGRESOS		
	Soluciones Parenterales: Sol. Cristaloides coloides; ATB; Sangre o hemoderivados; NPT o NPP		Soluciones oral, NSG o NSE o <u>gastrostomia</u>		EVACUACION INTESTINAL	DIURESIS	<u>Vomitos/NSG/ Drenajes</u>
TIPO DE SOLUCION	CANTIDAD QUE COLOCO	CANTIDAD QUE PASO	VIA ORAL O NSE	CANTIDAD/ PASO			
6hs	<u>Fco 1</u> D5%en SF	500	500				
8hs	<u>Imipenen</u>	100	100	<u>Osmolite</u> 1000ml	200	500 <u>colurica</u>	
10h45m	<u>Fco 2</u> D5%en SF	500	130				
11hs					150	650	
12hs	<u>Metronidazol</u>	100	-----		150	650	
	Balance parcial 6*12h		730		200	1150	
12hs	<u>Rsa Fco2</u> D5%SF	370		<u>Rsa</u> <u>Osmolite</u> 800ml			
12hs	<u>Rsa Metronid</u>	100					

***ACLARACIÓN:** las abreviaturas hechas en este apunte, como: Fco(frasco); D5% (Dextrosa al 5%); SF(solución salina o solución fisiológica); Rsa (Resto de solución anterior); NSG(nasogástrica)son puestas solo para fines prácticos, es indispensable que el alumno sepa que en la práctica real debe escribirse el nombre completo de igual modo con las unidades de ml . Ej (370 debe ser 370ml)

- 6) Con los datos siguientes. Realice el siguiente balance en un turno 6 horas (06 a 12hs):
- Plan de hidratación a 100 ml/hora. Con Dextrosa 5% en solución salina
 - (08h) Ciprofloxacina(200mg) 100ml , a pasar en 30 minutos
 - (10hs) Diuresis 240ml
 - (11) Bebida 450ml
 - (11hs) Debito de drenaje pleural derecho 200ml(aspecto serosanguinolento)
 - (12h) Metronidazol 500mg/100ml (pasar en 45 minutos)

HORA	INGRESOS					EGRESOS		
	TIPO DE SOLUCION	CANTIDAD QUE COLOCO	CANTIDAD QUE PASO	VIA ORAL	CANTIDAD/PASO	EVACUACION INTESITNAL	DIURESIS	<u>Vomitos/NSG/ Drenajes</u>
6	<u>Fco(1) D5%sf</u>	500	500					(sero
8	<u>Ciprox</u>	100	100					Sanguíneo)
10							240	
11	<u>Fco(2)D5%sf</u>	500	100	bebida	450			200
12	<u>Metronidazol</u>	100	-----					
12			700		450		240	200

Balance Parcial de I & E (06-12 hs) = (700 + 450) - (240 + 200)= 710 (balance positivo), los ingresos son mayores a los egresos. Nota ¿Esta reteniendo liquidos? Puede ser, pero ante un cuadro de deshidratación o hipovolemia es mejor. Recuerden el mecanismo regulador de liquidos SISTEMA- RENINA-ANGIOTENSINA-ALDOSTERONA...Ah!, no lo pensaron..eh! Bue..! sigamos

7) Con los datos siguientes. Realice el siguiente balance en un turno 6 horas (06 a 12hs):

- Plan de hidratación a 20microgotas por minuto , con Solución Sisiológica 0,9% + 15mEq de cloruro de potasio (CIK+)
- (08h) Gelatina 250ml y jugo 150ml
- (10hs) Diuresis 1500ml
- (12hs)Evacuación intestinal Liquido 200ml

HORA	INGRESOS					EGRESOS		
	TIPO DE SOLUCION	CANTIDAD QUE COLOCO	CANTIDAD QUE PASO	VIA ORAL	CANTIDAD/PASO	EVACUACION INTESTINAL	DIURESIS	Vomitos/NSG/ Drenajes
6	<u>Fco</u> 1 SF+ 15mEqk+	500	120					
8				gelatina	250			
8				jugo	250			
10							1500	
12						200		
12	BP del TM		120		500	200	1500	

Balance Parcial de I &E (06-12 hs) = (120+500) – (200+ 1500)= **-1080...**

Nota; Este es un balance negativo, observen la pérdida importante de líquidos, más de un litro (1080ml). Aquí los Egresos son mayores que los Ingresos. ¿Estará mal? ¿Se estará deshidratando, el paciente? Humm. Es posible, sin embargo, noten que el PHP es restringido, puede ser que la idea del médico sea que pierda líquido, ya sea por Insuficiencia Renal, Insuficiencia cardiaca, Edemas generalizados(Anasarca), Sobrecarga Circulatoria, Edema Agudo de pulmón.. etc. Puede ser también por efectos de sobredosis de diuréticos...uh!.. CUIDADO CUANDO ADMINISTREN DIURETICOS!!! Lo van a saber cuándo realicen el PAE a este paciente. Ok

Noten, porque razón también se le agrega al PHP potasio. ¿Y? van aprendiendo o ¿N0?...bueno muchachos a estudiar y practicar mucho...