



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PRESENTA

Lucía Guadalupe Zepeda Montúfar

**QUINTO SEMESTRE EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA
HUMANA**

TEMA: “Deshidratación y rehidratación”.

ACTIVIDAD: Tabla

ASIGNATURA: Medicina interna

UNIDAD II

CATEDRÁTICO: Dr. Eduardo Zebadúa Guillén

TUXTLA GUTIÉRREZ; CHIAPAS A 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

MÉTODO DAKHA



Estratificación de la severidad de la deshidratación para adultos.

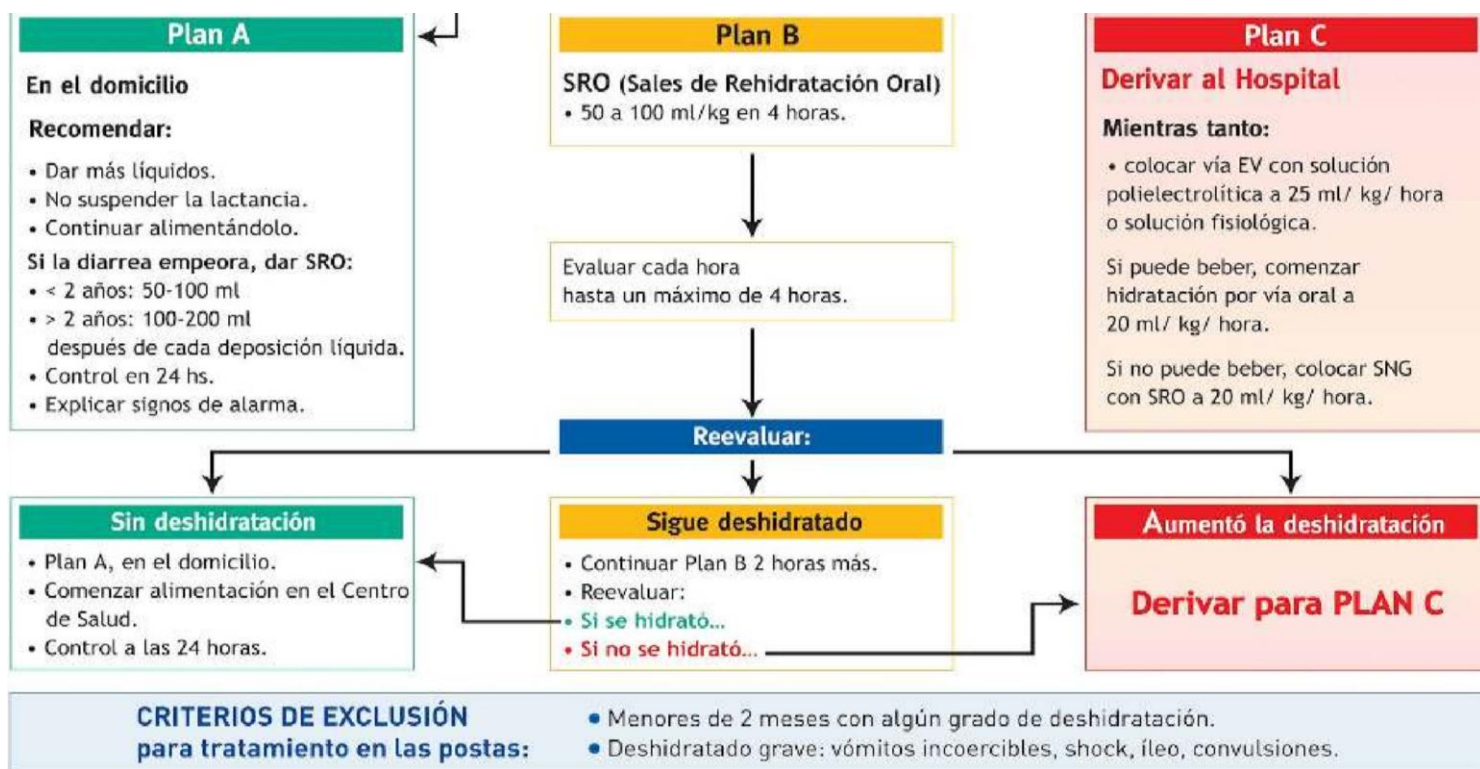
EVALUACIÓN	PLAN A	PLAN B	PLAN C
ESTADO GENERAL	Normal	Irritable o hipoactivo (+)	Letárgico o comatoso (+)
OJOS	Normal	Hundidos	-----
MUCOSA	Normal	Secas	-----
SED	Normal	Sediento	Incapaz de beber (+)
PULSO RADIAL	Normal	Volumen bajo (+)	Ausente o in-contable (+)
TURGIDEZ DE LA PIEL	Normal	Reducida (+)	-----
DIAGNÓSTICO	Sin deshidratación	<ul style="list-style-type: none"> Alguna deshidratación. Hay al menos dos signos, incluyendo al menos un signo clave. 	<ul style="list-style-type: none"> Deshidratación severa. Hay signos de "alguna deshidratación" y al menos un signo clave.
MANEJO	<ul style="list-style-type: none"> Evitar la deshidratación. Reevaluar periódicamente. 	<ul style="list-style-type: none"> Rehidratar con SRO excepto si no puede beber. Reevaluar frecuentemente 	<ul style="list-style-type: none"> Rehidratar con líquidos intravenosos y sales de rehidratación oral. Reevaluar más frecuentemente

EVALUACIÓN DE DESHIDRATACIÓN

PEDIÁTRICA

	A	B	C
1. Pregunte por: Sed Orina	Normal Normal	Más de lo normal Poca cantidad, oscura	Excesiva No orinó durante 6 horas
2. Observe: Aspecto Ojos Boca y lengua Respiración	Alerta Normales Húmedas Normal	Irritado o decaído Hundidos Secas Más rápida de lo normal	Deprimido o comatoso ⚠ Muy hundidos, llora sin lágrimas Muy secas, sin saliva Muy rápida y profunda
3. Explore: Elasticidad de la piel Fontanela Pulso Llenado capilar	El pliegue se deshace con rapidez Normal Normal Menor de 2 segundos	El pliegue se deshace con lentitud Hundida -se palpa- Más rápido de lo normal De 3 a 5 segundos	El pliegue se deshace muy lentamente (más de 2 segundos) Muy hundida -se palpa y se observa- Muy rápido, fino o no se palpa ⚠ Mayor de 5 segundos ⚠
4. Decida:	No tiene deshidratación	Si tiene dos o más síntomas o signos tiene deshidratación	Si tiene dos o más de estos síntomas o signos: tiene deshidratación grave Si tiene uno o más de los signos marcados con ⚠ tiene deshidratación grave con shock hipovolémico
5. Tratamiento:	Aplique PLAN A para prevenir la deshidratación	Aplique PLAN B para tratar la deshidratación	PLAN C Si el niño puede beber y no hay shock, comenzar por Vía Oral o por SNG. PLAN C Comenzar EV: • Si hay shock • Si hay vómitos incoercibles (abundantes o más de 4 en una hora) • Si hay íleo • Si hay convulsiones.

PLANES DE REHIDRATACIÓN



A

Deshidratación leve
Seno materno a libre demanda.
Líquidos vía oral:
- Menores de 1 año: Media taza (75 ml)
- Mayores de 1 año: Taza completa (150 ml)

B

Deshidratación moderada
- Líquidos vía oral 100 ml/kg de peso para 4 horas fraccionados en 30 minutos.
- Si presenta vómitos o distensión abdominal, intentar infusión por sonda nasogástrica a 20-30 ml/kg/hora.
- Si gasto fecal mayor a 10g/kg/hora, alteración neurológica, sepsis o íleo paralítico pasar a plan C.

C

Deshidratación grave o estado de choque
- Solución Hartmann o Salina al 0.9% vía intravenosa a razón de 50 ml/kg de peso durante la primera hora y 25 ml/kg/hora durante la segunda y tercer hora.

Composición de vida suero oral según su presentación según la OMS.

Composición	SRO-S OMS (1975)	SRO-OR OMS (2002)
Glucosa mmol/L	111	75
Sodio mEq/L	90	75
Potasio mEq/L	20	20
Cloro mEq/L	80	65
Citrato mmol/L	10	10
Osmolaridad mOsm/L	311	245