



**Mi Universidad**

**Super Nota**

*Nombre del Alumno: Omar David Franco Navarro*

*Nombre del tema: Planes de hidratación*

*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia: Enfermería clínica*

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silva*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5*

# TERAPIA DE HIDRATACIÓN

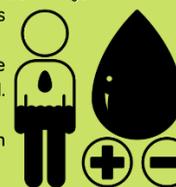
La TRO está indicada para prevenir la deshidratación, rehidratar y mantener el estado de hidratación, independientemente de la edad del paciente, del agente etiológico y de los valores iniciales de sodio sérico

## DIAGNÓSTICO RÁPIDO Y EFECTIVO DE LOS GRADOS DE DESHIDRATACIÓN

Situación A: pérdidas de líquidos sin signos ni síntomas de deshidratación. (Plan A)

Situación B: uno o más signos de deshidratación, pero ninguno de gravedad. (Plan B)

Situación C: signos de deshidratación grave. (Plan C)



## SIGNOS Y SÍNTOMAS DE DESHIDRATACIÓN



Inquietud, Irritabilidad Ojos hundidos Boca y lengua secas Respira rápido Elasticidad de la piel > 2 seg Llenado capilar < 2 seg Llanto sin lágrimas Fontanela hundida Sed intensa

### PLAN A

PLAN A Continúe con la alimentación habitual, de más bebidas de lo usual para prevenir la deshidratación: VSO 75ml (media taza) posterior a cada evacuación o vómito si es <1 año, y 150 ml (1 taza) si es >1 año No suspenda la lactancia materna Evite el consumo de bebidas carbonatadas Consulta médica oportuna

drink more



### PLAN B



Terapia de hidratación oral con suero vida oral de la siguiente manera: de 50 a 100 ml/kg de peso durante 2 a 4 horas, fraccionados en 8 dosis cada 30 minutos

### PLAN C

1. Establezca la vía aérea del paciente e inicie reposición intravenosa inmediatamente. 2. Suministre solución salina o lactato de Ringer de acuerdo al siguiente esquema. -Primera hora: 60ml/kg/hora (dividido en tres cargas de 20 ml/kg) -Segunda hora: 25 ml/kg/hora -Tercera hora: 25 ml/kg/hora



## **BIBLIOGRAFÍA**

*RR.pdf*. (s. f.). Recuperado 16 de febrero de 2023, de  
<https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-SS-156-18/RR.pdf>