



**Nombre de alumno:** Brallan López Solorzano

**Nombre del profesor:** Maria Cecilia Zamorano

**Nombre del trabajo:** Cuadro Sinoptico

**Materia:** Practica clínica en enfermería

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado:** 7

**Grupo:** B

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de septiembre del 2023.

# VALORACIÓN DE PACIENTE DESHIDRATADO

La deshidratación es un cuadro clínico originado por la excesiva pérdida de agua y electrolitos, que comporta un compromiso variable inicialmente a nivel circulatorio afectación renal, neurológica (SNC), pulmonar y otros niveles.

## Causas de deshidratación

- Diarrea.
- Vómitos.
- Sudar demasiado.
- Orinar demasiado.
- Fiebre
- No beber suficiente agua

## Personas en riesgo de deshidratación

- Adultos mayores.
- Bebés y niños pequeños.
- Personas con enfermedades crónicas.
- Quienes toman medicamentos que hace orinar.
- Personas que trabajan o hacen ejercicio, cuando hace calor.

## Síntomas

- Tener mucha sed.
- Boca seca.
- Orinar o sudar menos
- Orinar de color oscuro.
- Piel seca.
- Sensación de cansancio.
- Mareos.

## Como se diagnostica la deshidratación

- Hacer un examen físico.
- Revisar sus signos vitales.
- Preguntar por sus síntomas.

# PLAN DE RE-HIDRATACIÓN

## PLAN A

Deshidratación leve

- Administrar mayor cantidad de líquidos de lo habitual.
- menores de 12 meses 50-100 ml después de cada evacuación.
- Mayores de 1 año 100-200 ml después de cada evacuación.

## PLAN B

Deshidratación moderada

- Tomar vida suero oral:
- tomar 50-100 ml/Kg de solución de rehidratación oral cada 4 hrs.
- Si fracasa puede ser debido a diarrea flujo alto, vómitos persistentes, deshidratación grave.

## PLAN C

Deshidratación grave o estado de choque

- Hospitalización y valoración:
- 20-30 ml/Kg/hr hasta que mejore el estado de hidratación en promedio de 2-4 hrs.
- Si mejora inicia terapia oral y alimentación.