



**Universidad del sur**  
**Campus Comitán**  
**Licenciatura en Medicina Humana**



# PLAN DE RE- HIDRATACION

Nombre del alumnos: Jennifer González Santiz

Grado y grupo: 4°D

Materia: Terapéutica farmacológica

Nombre del docente: Dr. Dagoberto Silvestre Estaban

Comitan de Domínguez

31 de mayo del 2024

Principales signos para evaluar la hidratación con niño con diarrea:

	A	B	C
<b>1.Pregunté por:</b>			
Sed	Normal	Más de lo normal	Excesiva
Orina	Normal	Poca cantidad, oscura	No orinó durante 6 horas
<b>2.Observe:</b>			
Aspecto	Alerta	Irritado o decaído	Deprimido o comatoso <b>!</b>
Ojos	Normales	Hundidos	Muy hundidos, llora sin lágrimas
Boca y lengua	Húmedas	Secas	Muy secas, sin saliva
Respiración	Normal	Más rápida de lo normal	Muy rápida y profunda
<b>3.Explore:</b>			
Elasticidad de la piel	El pliegue se deshace con rapidez	El pliegue se deshace con lentitud	El pliegue se deshace muy lentamente (+2seg)
Fontanela	Normal	Hundida (se palpa)	Muy hundida (se palpa y se observa)
Pulso	Normal	Más rápido de lo normal	Muy rápido, fino o no se palpa <b>!</b>
Llenado capilar	<2 segundos	De 3 a 5 segundos	>5 segundos <b>!</b>
<b>4.Decaída:</b>	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 dos o más de los signos marcados con <b>!</b> tiene deshidratación grave con shock hipovolémico
<b>5. Tratamiento:</b>	Aplice plan A para prevenir la deshidratación	Aplice plan B para tratar la deshidratación	Plan C: si el niño puede beber y no hay shock, comenzar por VO o por SNG. Plan C: si hay shock o si hay s incoercibles (abundantes o más de 4 en una hora) si hay íleo o convulsiones.

## Plan de re-hidratación

A	B	C
<b>Deshidratación leve</b>	<b>Deshidratación moderada</b>	<b>Deshidratación grave o estado de choque</b>
Seno materno a libre demanda. Líquidos vía oral: ■ Menores de 1 año: media taza (75ml) ■ Mayores de 1 año: taza completa (150 ml)	Líquido vía oral 100ml/kg de peso para 4 horas fraccionados en 30 minutos. Si se presenta vómitos o distensión abdominal, intentar infusión por sonda nasogástrica a 20-30ml/kg/hora. Si gasto fecal mayor a 10 g/kg/hora, alteración neurológica, sepsis o íleo paralítico pasar a plan C.	Solución Hartmann o Salina al 0.9% vía intravenosa a razón de 50 ml/kg/hora durante la segunda y tercer hora.