

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

NOMBRE DEL ALUMNO: SERGIO
RODRIGO FLORES DIAZ
NOMBRE DEL MAESTRO: DAGOBERTO
SILVESTRE ESTEBAN
MATERIA: TERAPEUTICA
FARMACOLOGICA
FECHA: 28-05-2024

REHIDRATACIÓN ORAL

La deshidratación es un estado en el que el cuerpo no tiene suficiente agua para funcionar de manera adecuada. Puede ocurrir cuando perdemos más líquidos de los que ingerimos, ya sea a través de la transpiración, la respiración, la orina o el vómito. Los síntomas pueden incluir sed intensa, boca seca, mareos, confusión, cansancio extremo y disminución de la producción de orina.

Evaluación de hidratación del niño con diarrea:

A.- DESHIDRATACIÓN LEVE

SIGNOS:

-1.- Preguntar por

- ¿SED?
- ¿ORINA?

-NORMAL
-NORMAL

-2.- Observe:

- ASPECTOS
- OJOS
- BOCA Y LENGUA
- RESPIRACION

-ALERTA
-NORMALES
-HÚMEDOS
-NORMAL

-3.- Observe:

- ELASTISIDAD DE LA PIEL
- FONTANELA
- PULSO
- LLENADO CAPILAR

-EL PRIEGUE SE DESHACE CON RAPIDEZ
-NORMAL
-NORMAL
-MENOS DE 2 SEG

-4.- DECIDA:

- **NO TIENE DESHIDRATACIÓN**

-5.- Tratamiento:

- **APLIQUE PLAN A PARA PREVENIR DESHIDRATACIÓN**

EN EL DOMICILIO

RECOMENDAR:

- Dar mas líquidos
- No suspender la lactancia
- Continuar alimentando

SI LA DIARREA EMPEORA, DAR SRO:

- <2 años: 50-100 ml
- >2 años: 100-200 ml

después de cada deposición líquida.

- Control en 24 hrs
- Explicar signos de alarma

Evaluación de hidratación pediátrica:

A.- DESHIDRATACIÓN LEVE

COMPOSICIÓN DE VIDA SUERO ORAL

Seno materno a libre demanda.

Líquidos vía oral:

- Menores de 1 año: Media taza (75 ml)
- Mayores de 1 año: Taza completa (150 ml)

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

Evaluación de hidratación del niño con diarrea:

B.- DESHIDRATACIÓN MODERADA

SIGNOS:

-1.- Preguntar por

- ¿SED?
- ¿ORINA?

-MAS DE LO NORMAL
-POCA CANTIDAD, OSCURA

-2.- Observe:

- ASPECTOS
- OJOS
- BOCA Y LENGUA
- RESPIRACION

-IRRITADO O DECAIDO
-HUNDIDOS
-SECAS
-MAS RAPIDA DE LO NORMAL

-3.- Observe:

- ELASTISIDAD DE LA PIEL
- FONTANELA
- PULSO
- LLENADO CAPILAR

-EL PRIEGUE SE DESHACE CON LENTITUD
-HUNDIDA -SE PALPA-
-MAS RAPIDO DE LO NORMAL
-MENOS DE 3 A 5 SEG

-4.- DECIDA:

SI TIENE DOS O MÁS SÍNTOMAS O SIGNOS

- **TIENE DESHIDRATACIÓN**

-5.- Tratamiento:

- **APLIQUE PLAN B PARA TRATAR LA DESHIDRATACIÓN**

PLAN B:

- **SRO (SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL)**
- **50 A 100 ML/ KG EN 4 HORAS**
- **EVALUAR CADA HORA**
- **HASTA UN MÁXIMO DE 4 HORAS**

REEVALUAR:

SI SIGUE DESHIDRATADO:

- CONTINUAR CON PLAN B 2 HORAS MAS
- REEVALUAR:

- SI SE HIDRATO: CONTINUAR CON PLAN A

- SI NO SE HIDRATO CONTINUAR CON PLAN C

Evaluación de hidratación pediátrica:

B.- DESHIDRATACIÓN MODERADA

-Líquidos vía oral 100ml/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 parálisis pasar a plan C

REHIDRATACIÓN ORAL

Evaluación de hidratación del niño con diarrea:

C.- DESHIDRATACIÓN GRAVE

SIGNOS:

-1.- Preguntar por

- ¿SED?
- ¿ORINA?

-EXCESIVA

-NO ORINO DURANTE 6 HORAS

-2.- Observe:

- ASPECTOS
- OJOS
- BOCA Y LENGUA
- RESPIRACION

-DEPRIMIDO O COMATOSO
-MUY HUNDIDOS, LLORA SIN LAGRIMAS
-MUY SECAS, SIN SALIVA
-MUY RÁPIDA Y PROFUNDA

-3.- Observe:

- ELASTISIDAD DE LA PIEL
- FONTANELA
- PULSO
- LLENADO CAPILAR

-EL PRIEGUE SE DESHACE MUY LENTAMENTE (MAS DE 2 SEG)
-MUY HUNDIDA, SE PALPA Y SE OBSERVA

-MUY RÁPIDO, FINO O NO SE PALMA*
-MAYOR DE 5 SEG*

-4.- DECIDA:

- SI TIENE DOS O MÁS DE ESTOS SINTOMAS O SIGNOS: **TIENE DESHIDRATACIÓN GRAVE**
- SI TIENE **UNO O MAS** DE LOS SIGNOS MARCADOS CON * **TIENE DESHIDRATACION GRAVE CON SHOCK HIPOVOLEMICO**

-5.- Tratamiento:

- **APLIQUE PLAN C** SI EL NIÑO PUEDE BEBER Y NO HAY SHOCK, COMENZAR POR VIA ORAL O POR SNG

PLAN C:

- COMENZAR EV:
- SI HAY SHOCK
- SI HAY VÓMITOS INCOERCIBLES (ABUNDANTES O MAS DE 4 EN UNA HORA)
- SI HAY ÍLEO
- SI HAY CONVULSIONES



Plan C

Derivar al Hospital

Mientras tanto:

- colocar vía EV con solución polielectrolítica a 25 ml/ kg/ hora o solución fisiológica.

Si puede beber, comenzar hidratación por vía oral a 20 ml/ kg/ hora.

Si no puede beber, colocar SNG con SRO a 20 ml/ kg/ hora.