



Mi Universidad

PLANES DE REHIDRATACION

Nombre del Alumno: Gabriel de Jesús Martínez Zea.

Nombre del tema: Planes de Rehidratación

Nombre de la Materia: Terapéutica Farmacológica

Nombre del profesor: DR. Dagoberto Silvestre Esteban

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Comitán de Domínguez, Chiapas. 30 de abril del 2024



PLAN B



1 PREGUNTAR X

- sed ----- + de lo normal
- orina----- poca cantidad, oscura

2 OBSERVAR

- aspecto-----irritado o decaído
- ojos----- hundidos
- boca y lengua----- secas
- respiración----- + rápida de lo normal

3 EXPLORAR

- elasticidad de la piel----- el pliegue desaparece con lentitud
- fontanela----- hundida (se palpa)
- pulso----- mas rápida de lo normal
- llenado capilar----- de 3 a 5 seg

4 DECIDIR

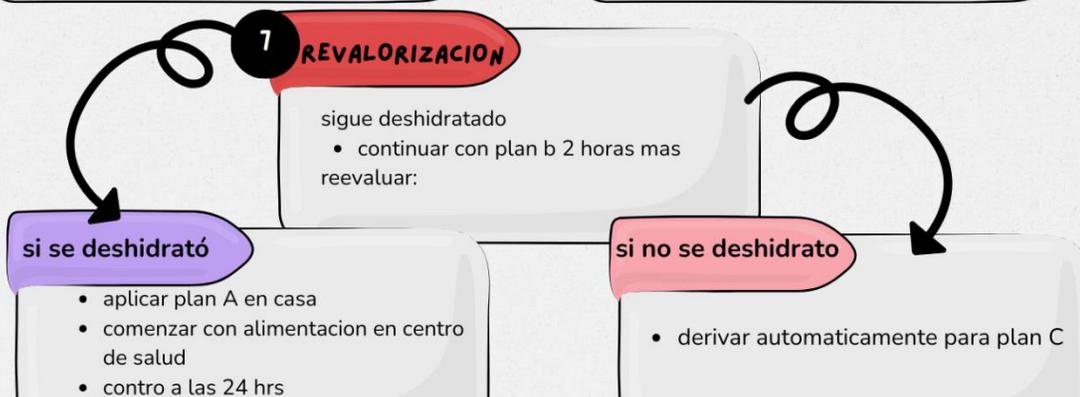
- si tiene dos o mas síntomas o signos del px tiene deshidratación

5 TRATAMIENTO

aplicar el plan B para tratar la deshidratación

6 PLAN B

- administra SRO de 50 a 100 ml/ kg en 4 hrs
- evaluar en un máximo de 4 hrs posteriores



PLAN C

1 PREGUNTAR X

- sed----- excesiva
- orina----- no orinó durante 6 hrs

2 OBSERVAR

- aspecto ----- deprimido o comatoso
- ojos----- muy hundidos, llora sin lagrimas
- boca y lengua ----- muy secas, sin saliva
- respiración----- muy rápida y profunda

3 EXPLORAR

- * elasticidad de la piel-- el pliegue desaparece muy lento + 2 seg
- fontanela-- muy hundida. se palpa y se observa
- plso-- muy rapido, fino o no se palpa
- llenado capilar-- mayor a 5 seg

4 DECIDIR

- * se tiene dos o mas de estos síntomas o signos el px presenta una deshidratación grave
- se tiene uno o mas de estos signos o síntomas marcados con ! tiene deshidratación grave con shock hipovolémico

5 TRATAMIENTO

- 1.- plan C
 - si el niño puede beber y no hay shock, comenzar por via oral o SNG

6 TRATAMIENTO

- 2.- plan c comenzar ev:
 - si hay shock
 - si hay vomitos incoercibles, abundantes o + de 4 en una hora
 - si hay ileo
 - si hay convulsiones

7 DERIVAR AL HOSPITAL

- mientras tanto
- colocará cia EV con solución polielectrolitica a 25 ml/ kg/ hr o solución física
 - si puede beber, comenzar hidratación por vía oral a 20 ml/kg/hr
 - si no puede beber, colocar SNG con SRO a 20 ml/kg/hr

CONCLUSION:

Los planes de rehidratación A, B y C son importantes en el tratamiento de la deshidratación causada por enfermedades como la diarrea. El plan A se utiliza para casos leves, el plan B para casos moderados y el plan C para casos graves. Cada uno incluye diferentes cantidades de sales de rehidratación oral y líquidos para ayudar a restablecer el equilibrio de electrolitos en el cuerpo y prevenir complicaciones asociadas con la deshidratación. Es crucial seguir estos planes y utilizarlos para garantizar una recuperación adecuada y prevenir complicaciones más graves.