



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN DE DOMÍNGUEZ
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



Nombre de la alumna: Carol Sofía Méndez Ruiz

Nombre del docente: Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Tema: algoritmo de la rehidratacion

Materia Terapéutica farmacológica

Grado 4to semestre

Grupo D

Algoritmos de la rehidratación oral

Signos y síntomas de Diarrea

Sx de lienzo húmedo +2seg
 Hundimiento de fontanela
 Llanto sin lágrimas
 Dolor por aumento de peristalsis
 Edema
 Gases
 Deshidratación

Plan de rehidratación

	Leve	Moderado	Severo
Estado de conciencia	Reactivo	Somnoliente	Inconsciente
Llenado capilar	Inmediato	Llenado <3-5	Llenado >5
Llanto	Llanto con lágrimas	Llanto con lágrimas	Llanto con lágrimas

Plan de rehidratación

Plan A Prevenir la deshidratación

Recomendar:
 Dar más líquidos.
 No suspender la lactancia.
 Continuar alimentándolo.
 Si la diarrea empeora, dar SRO:
 < 2 años: 50-100 ml
 > 2 años: 100-200 ml
 después de cada deposición líquida.
 Control en 24 hs.
 Explicar signos de alarma.

Dar suero oral
 1/2 tasa de suero 750ml
 1L de agua mover con cuchara de madera

Tolerancia VO

Plan B Px con deshidratación moderada

SRO (Sales de Rehidratación Oral) Evaluar cada hora hasta un máximo de 4 horas.
 • 50 a 100 ml/kg en 4 horas.

Evaluar cada hora hasta un máximo de 4 horas.

Sigue deshidratado
 Continuar Plan B 2 horas mas.
 Reevaluar:
 • Si se hidrato regresar al Plan A
 Si no se hidrato ir al Plan B

Plan C

Derivar al Hospital
 Exclusivo intravenoso
 Soluciones salinas
 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.

