

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

SEPTIMO SEMESTRE

PLAN DE HIDRATACION

JIMENEZ JIMENEZ AZUCENA

BARRIOS MENDEZ CELSO FABIAN

SABADO/14/SEP/2024

CLINICA DE PEDIATRIA

PLANES DE REHIDRATACIÓN A-B-C

	A	B	C	
1.Preguntar:				
Sed	Normal	Mas de lo normal	Excesiva	
Orina	Normal	Poca cantidad, oscura	No orina durante 6 horas	
2.Observe				
Aspecto	Alerta	Irritada o decaida	Deprimido o comatoso	
Ojos	Normales	Hundidos	Muy hundidos, llora sin lagrimas	
Boca y lengua	Húmedas	Secas	Muy secas, sin saliva	
Respiracion	Normal	Más rápida de lo normal	Muy rápida y profunda	
3.Explore				
Elasticidad de la piel	El pliegue se deshace con rapidez	El pliegue se deshace con lentitud	El pliegue se deshace muy lentamente (más de 2 seg).	
Fontanela	Normal	Hundida (se palpa)	Muy hundida (se palpa y se observa)	
Pulso	Normal	Más rápido de lo normal	Mayor a 5 segundos	
Llenado capilar	Menor de 2 segundos	3 a 5 segundos	Mayor a 5 segundos	
4. Decision	No tiene deshidratación	Si tiene 2 o más signos o síntomas tiene deshidratación	Si tiene 2 o más signos o síntomas: deshidratación grave. Si tiene uno o más de los signos marcados con →Deshidratación grave con shock hipovolémico	
5.Tratamiento	Aplique PLAN A para prevenir la deshidratación	Aplique PLAN B para tratar la deshidratación	Plan C Si el niño puede beber y no hay shock, comenzar por VO o SNG	Plan c Comenzar EV: ·Si hay shock ·Si hay vómito incoercible (abundantes o más de 4 en una hora). ·Si hay íleo. ·Si hay convulsiones

