



UNIVERSIDAD DEL SUR

Campus:
Berriozábal, Chiapas

Carrera:
Medicina Humana

Semestre:
1

Materia:
Antropología

Tema:
"Plan de hidratación"

Nombre del estudiante:
Ana Melissa Rivera Gordillo

Docente:
Dr. Axel Guadalupe

Fecha de entrega:
10/10/2024

Plan de Hidratación Oral (PHO)

El Plan de Hidratación Oral (PHO) es una intervención terapéutica utilizada para prevenir y tratar la deshidratación provocada principalmente por enfermedades como la diarrea aguda o vómitos. Este plan se basa en la administración de una solución de rehidratación oral (SRO), compuesta por agua, sales y glucosa, para reponer los líquidos y electrolitos perdidos.

Se establecen tres tipos de planes de hidratación, dependiendo del grado de deshidratación:

1. **Plan A** (Prevención): Indicado para pacientes sin signos de deshidratación pero que presentan diarrea o vómitos. Se recomienda el uso de SRO tras cada evacuación líquida o episodio de vómito, además de mantener la alimentación normal y asegurar un adecuado consumo de líquidos.
2. **Plan B** (Deshidratación leve o moderada): Dirigido a pacientes con signos clínicos de deshidratación, como sequedad de mucosas, ojos hundidos y disminución de la diuresis. En este caso, se administra SRO en cantidades específicas durante un periodo de 4 horas, bajo observación.
3. **Plan C** (Deshidratación grave): En casos graves, donde el paciente presenta signos de shock hipovolémico o un estado general comprometido, la hidratación se realiza por vía intravenosa, aunque también puede complementarse con SRO en cuanto sea posible.

El PHO es un método clave en la atención primaria para evitar complicaciones graves como el fallo multiorgánico y la muerte, especialmente en entornos de bajos recursos y en grupos vulnerables como los niños y ancianos.

Ejemplo de Caso Clínico:

Paciente: Niño de 2 años con antecedentes de diarrea acuosa durante 48 horas.

Historia Clínica: Los padres refieren que el niño presenta ojos hundidos, mucosas secas, irritabilidad y disminución en la producción de orina. También mencionan rechazo a la ingesta de líquidos y alimentos.

Examen físico: El examen revela signos de deshidratación moderada, incluidos ojos hundidos, sequedad en mucosas, taquicardia leve y fontanela deprimida.

Diagnóstico: Deshidratación moderada secundaria a gastroenteritis aguda.

Tratamiento: Se inicia el **Plan B** de hidratación oral, administrando suero de rehidratación oral en dosis de 75 ml/kg durante 4 horas, dividido en pequeñas tomas frecuentes. Se realiza monitorización de signos vitales y evaluación continua de la hidratación.

Evolución esperada: Tras la fase inicial de rehidratación, se espera que el niño recupere una hidratación adecuada. Se educa a los padres para continuar con el **Plan A** en el hogar, asegurando una correcta ingesta de líquidos y alimentación durante el proceso de recuperación.

Bibliografía

R, D. M. M., Tomat, M., Pérez, D., Roa, B., & Meneses, R. (s. f.). Terapia de Rehidratación Oral. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000400008

PROTOCOLO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS CON ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA. (s. f.). OMS. <https://platform.who.int/docs/default-source/mca-documents/policy-documents/operational-guidance/DOM-CH-23-01-OPERATIONAL-GUIDANCE-2016-esp-Protocolo-de-diarreica-aguda.pdf>