



ANTROPOLOGIA MEDICA

**Nombre: Aline Valentina López
Gutiérrez**

Plan de hidratación

2do Parcial

**Dra. Axel Guadalupe Ceballos Salas
Licenciatura en Medicina Humana**

1er Semestre

Fecha: 10-10-2024

PLAN DE HIDRATACIÓN

Es una estrategia médica diseñada para prevenir y tratar la deshidratación, especialmente en casos de diarrea, vómitos o deshidratación leve a moderada. Su implementación es crucial en contextos donde la deshidratación puede tener graves consecuencias, como en niños, ancianos o personas con enfermedades crónicas, y en situaciones de acceso limitado a atención médica, como en zonas rurales o en países en desarrollo.

Objetivos del plan de hidratación oral

Restaurar el equilibrio de líquidos y electrolitos en el cuerpo, que se ve afectado cuando una persona pierde grandes cantidades de agua y sales debido a diarrea, vómitos, sudoración excesiva o fiebre. A través del PHO, se busca:

1. Reponer los líquidos perdidos: Esto se logra mediante soluciones especiales que contienen agua, glucosa y sales esenciales como sodio, potasio y cloro.
2. Restaurar los electrolitos: La glucosa facilita la absorción de sodio y agua en el intestino, lo que ayuda a reponer las reservas de líquidos y electrolitos.
3. Prevenir complicaciones graves: La deshidratación severa puede causar problemas cardíacos, renales y en el sistema nervioso central, por lo que un PHO adecuado puede evitar estos efectos.

PLAN DE HIDRATACIÓN

La composición de la solución de rehidratación oral (SRO) es una mezcla de agua, sales y glucosa en proporciones específicas para garantizar una absorción óptima en el intestino. La formulación estándar recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la SRO contiene:

- Glucosa: 13.5 g/L
- Cloruro de sodio (sal común): 2.6 g/L
- Cloruro de potasio: 1.5 g/L
- Citrato trisódico dihidratado: 2.9 g/L

Esta fórmula ha demostrado ser efectiva en la mayoría de los casos de deshidratación causada por diarrea, y su éxito ha reducido drásticamente la mortalidad infantil en muchas regiones del mundo.

Indicaciones para su uso

El PHO está indicado en:

- Diarrea aguda: Especialmente en niños menores de 5 años, quienes son más vulnerables a la deshidratación por infecciones gastrointestinales.
- Vómitos o gastroenteritis: Siempre que el paciente pueda tolerar pequeñas cantidades de líquidos.
- Deshidratación por fiebre o calor extremo: Para prevenir un mayor desequilibrio de electrolitos.
- Deshidratación leve a moderada: En casos en los que no sea necesario recurrir a soluciones intravenosas.

PLAN DE HIDRATACIÓN

Proceso de administración

1. Identificación de signos de deshidratación: Estos incluyen boca seca, poca orina, ojos hundidos, piel seca o pérdida de elasticidad, y letargo. En casos de diarrea infantil, la evaluación rápida es crucial.
2. Preparación y dosificación: La SRO se administra de forma gradual. Para niños, se recomienda 50-100 mL/kg de SRO en las primeras 4-6 horas. Los adultos pueden tomar entre 1-2 litros en el mismo periodo.
3. Evaluación continua: A medida que se administra la SRO, se evalúa la respuesta del paciente para ajustar las cantidades o recurrir a otras intervenciones si es necesario.
4. Mantenimiento: Una vez corregida la deshidratación, se continúa con la SRO en cantidades más pequeñas junto con la reintroducción progresiva de alimentos.

Ventajas del plan de hidratación oral

- Efectividad comprobada: La SRO ha demostrado ser eficaz en la mayoría de los casos de deshidratación, lo que ha reducido significativamente la mortalidad infantil en países en desarrollo.
- Fácil de preparar y administrar: La SRO se puede preparar fácilmente con ingredientes simples y está disponible comercialmente en polvo, lo que permite su uso en comunidades sin acceso inmediato a atención médica.
- Accesible y económica: Comparado con el uso de fluidos intravenosos, el PHO es mucho más accesible, lo que lo hace una opción ideal en entornos de bajos recursos.

• CASO CLÍNICO



Paciente femenino de 5 años de edad es llevado por familiar al médico por presentar 3 días de evolución con evacuaciones semilíquida, 4 evacuaciones por día sin presencia de moco o sangre, menciona el familiar que el día de ayer por la noche vomito después de ingerir alimentos.

A la exploración física irritable, boca y lengua secas, campos pulmonares y cardiacos sin alteraciones, abdomen timpánico con aumento de peristaltismo, distensión abdominal, llenado capilar disminuido, signo del pliegue. Temperatura 36.5°C, Fc:90 Fr:20 TA 95/50 mmHg.

Diagnóstico: Diarrea aguda viral
Deshidratación leve-moderada.

BIBLIOGRAFIA

<https://www.lifeder.com/planes-hidratacion-oms/>

<https://www.msdmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/deshidrataci%C3%B3n-y-fluidoterapia-en-ni%C3%B1os/rehidrataci%C3%B3n-oral?ruleredirectid=757>