

Alumna:Valles Morales Olga Isabel
Asignatura:Antropología Médica
Universidad Del Sureste
Unidad Dos
Plan De Hidratación



Los planes de hidratación se definen como un conjunto de conductas y medidas a seguir cuya finalidad es restablecer y mantener el equilibrio hidroelectrolítico de un individuo.

El plan de hidratación es un protocolo médico diseñado para reemplazar líquidos y electrolitos perdidos en el cuerpo, restaurar la función renal y cardíaca, y mejorar la perfusión tisular en pacientes con deshidratación o insuficiencia cardíaca; la hidratación es el proceso en el cual se consumen suficientes líquidos para equilibrar las pérdidas de agua que el cuerpo que se sufre a lo largo del día.

Objetivos del plan de hidratación:

Reemplazar líquidos y electrolitos perdidos

Restaurar la función renal y cardíaca

Mejorar la perfusión tisular

Prevenir complicaciones

Tipos de planes de hidratación:

1. Hidratación oral: administración de líquidos y electrolitos por vía oral.

2. Hidratación intravenosa: administración de líquidos y electrolitos por vía intravenosa.

3. Hidratación parenteral: administración de líquidos y electrolitos por vía parenteral (no vía oral, no vía intravenosa).

La importancia del plan de hidratación radica en prevenir complicaciones, mejorar en la función renal y cardíaca, reducción del riesgo de mortalidad, mejora en la calidad de vida del paciente, optimización del tratamiento médico, mejora en la nutrición, prevención de infecciones.

Plan de hidratación oral

Es un protocolo médico diseñado para reemplazar líquidos y electrolitos perdidos en el cuerpo a través de la administración de líquidos y electrolitos por vía oral.

La TRO está indicada para prevenir la deshidratación, rehidratar y mantener el estado de hidratación, independientemente de la edad del paciente, del agente etiológico y de los valores iniciales de sodio sérico. El plan ABS de hidratación es situación A pérdidas de líquidos sin

signos ni síntomas de deshidratación (plan A). Situación B uno o más signos de deshidratación, pero ninguno de gravedad (plan B). Situación C signos de deshidratación grave (plan C).

Caso clínico

(Plan de hidratación oral)

Paciente: Sofía, 6 meses, niña

Diagnóstico: Gastroenteritis aguda con deshidratación moderada

Historia clínica

- Sofía presentó síntomas de gastroenteritis (vómitos, diarrea, fiebre) hace 24 horas
- Ha vomitado 5 veces en las últimas 12 horas
- Ha tenido 8 episodios de diarrea en las últimas 24 horas
- No ha podido retener líquidos orales

Síntomas

- Llanto débil
- Ojos hundidos
- Boca seca
- Piel seca y pálida
- Temperatura: 38.5°C

Signos vitales

- Peso: 7 kg
- Presión arterial: 80/50 mmHg
- Frecuencia cardíaca: 140 ppm
- Respiración: 40 rpm

Plan de hidratación

Fase 1 (0-2 horas):

- Administrar 100 mL/kg/día de solución de rehidratación oral (SRO) divididos en 5-10 mL cada 5-10 minutos
- Monitorear signos vitales y síntomas

Fase 2 (2-4 horas):

- Administrar 50 mL/kg/día de SRO divididos en 5-10 mL cada 10-15 minutos
- Agregar suplementos de potasio y sodio según sea necesario

Fase 3 (4-24 horas):

- Administrar 25 mL/kg/día de SRO divididos en 5-10 mL cada 30-60 minutos
- Evaluar la necesidad de fluidos intravenosos

Monitoreo

Signos vitales checar cada 30 minutos

Síntomas y estado clínico cada hora

Electrolitos y función renal cada 4 horas

Resultados esperados

Mejora en los síntomas y signos vitales

Restauración de la función renal y cardíaca

Prevención de complicaciones

Bibliografía

“Manual de hidratación y electrolitos” de la sociedad española de nefrología.2018.

“Hidratación oral en pacientes con gastroenteritis” (revista médica de chile,2020).