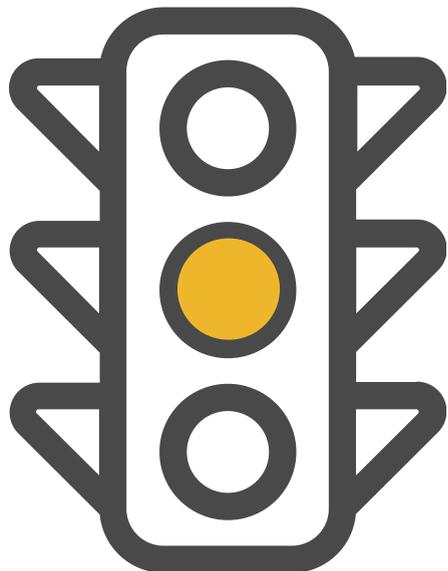


## Condición

### DIARREA CON ALTO RIESGO DE DESHIDRATACIÓN

Uno de los siguientes signos:

- Diarrea de alto gasto ( deposiciones más de 4 en 4 horas o más 10 en 24 horas)
- Vómito persistente (3 o más vómitos en 1 hora, o 5 o más vómitos en 4 horas)
- Rechazo a la vía oral



## Abordaje inicial

- Dar alimentos y líquidos con Sales de Rehidratación Oral como se describe en el PLAN A SUPERVISADO.
- Si se encuentra en PLAN A y presenta un nuevo episodio de vómito, realice glucometría, espere 10 minutos y reinicie las SRO 5 ml cada 3 a 5 minutos por vía oral.
- Si continúa con vómito y usted dispone de Ondansetrón ORAL y descartó otras causas del vómito, puede administrar una dosis de 2 mg a los menores de 15 kg y 4 mg a los mayores de 15 kg, reinicie el suero de rehidratación 30 minutos después del Ondansetrón.
- Reevaluar mientras administra PLAN A, si persiste alto gasto o vómito o no recibe los líquidos hospitalizar o remitir para tratamiento. Si la diarrea ha tenido más de 7 días de duración realizar coproscópico.
- Suplementación terapéutica con zinc:
  - ✓ Menor de 6 meses 10 mg/día
  - ✓ Mayor de 6 meses 20mg/día
- Continuar la lactancia materna.
- Informar a la madre los signos de alarma para regresar de inmediato.
- Consulta de control según evolución.
- Si los cuidadores no pueden proveer adecuado manejo en casa hospitalizar.

Despliegue Plan B



## Plan B: Observación

- Se recomienda realizar la rehidratación por vía oral a los niños menores 5 años con EDA y algún grado de deshidratación con Sales de Rehidratación Oral de baja osmolaridad, con concentración de sodio entre 75 y 84 mmol/L y osmolaridad total entre 240 y 250 mOsm/
- Ofrecer entre 50 y 100 ml/kg durante 2 a 4 horas.
- Las Sales de Rehidratación Oral deben ofrecerse frecuentemente, a libre demanda, en cantidades pequeñas y con cuchara.
- Se puede considerar el uso de la sonda nasogástrica si el niño no es capaz de beber o vomita de forma persistente, administrar el mismo volumen en 4 horas por esta vía.
- Se recomienda monitorizar la rehidratación oral de forma regular, cada hora.
- Calcular el volumen de SRO en las primeras 4 horas: 75-100ml/kg con cuchara o jeringa lento cada 2 -3 minutos  
Ondansetrón: Dosis única oral dosis de 2 mg a los menores de 15 kg y 4 mg a los mayores de 15 kg, reinicie el suero de rehidratación 30 minutos después.
- Valoración por 4 horas, vigilando diuresis (0,5ml/kg/hora), evolución clínica, gasto fecal, fiebre, estado de hidratación.
- Reclasificar.
- Si la evolución es favorable, definir egreso con plan de cuidado.