

	PROCEDIMIENTO HIDRATACION ORAL SERVICIO URGENCIAS PEDIATRIA	Codigo: PR-CH-UP-02
		Página 1 de 11 Fecha de Revisión: Agosto 2019 Versión vigente: 00
División de Pediatría		

INDICE	Pág.
1. OBJETIVO.....	1
2. ALCANCE.....	1
3. DEFINICIONES.....	2
4. RESPONSABILIDADES.....	3
5. DESARROLLO.....	4
6. DOCUMENTOS APLICABLES.....	5
7. ANEXO.....	6
8. CONTROL DE CAMBIOS.....	6
9. DIAGRAMA DE FLUJO	7

1. Objetivo:

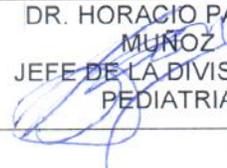
1.1 Restaurar la salud y prevenir las enfermedades de los usuarios, mediante la atención de enfermería en Hidratación Oral, de conformidad con los lineamientos técnicos en la materia.

2. Alcance:

2.1 Aplica al personal de enfermería que realiza actividades de hidratación oral a usuarios del servicio de urgencias pediatría hospital civil de Guadalajara.

3. Definiciones:

3.1 Deshidratación.- A la pérdida excesiva de líquidos y electrolitos del cuerpo. (NOM-031-SSA2-1999, para la atención a la salud del niño).

	Elaboró	Revisó	Autorizó
COPIA NO CONTROLADA	MARIA IRENE NOGAL RODRIGUEZ ANALISTA ADMVO. URGENCIAS PEDIATRIA 	DRA. ADRIANA LOPEZ ENRIQUEZ JEFE DE URGENCIAS PEDIATRIA 	DR. HORACIO PADILLA MUÑOZ JEFE DE LA DIVISION DE PEDIATRIA 

	PROCEDIMIENTO HIDRATACION ORAL SERVICIO URGENCIAS PEDIATRIA	Código: PR-CH-UP-02
		Página 2 de 11
	Fecha de Revisión: Agosto 2019	
	División de Pediatría	Versión Vigente: 00

3.2 Diarrea.- a la enfermedad intestinal, generalmente infecciosa y auto limitada caracterizada por evacuaciones líquidas y frecuentes, en número de tres o más en 24 horas. (NOM-031-SSA2-1999, para la atención a la salud del niño).

3.3 Diarrea Aguda.- A tres o más evacuaciones anormalmente blandas o líquidas en 24 horas, por menos de dos semanas.. (NOM-031-SSA2-1999, para la atención a la salud del niño).

3.4 Educación para la Salud.- Al proceso de enseñanza-aprendizaje que permite mediante el intercambio y análisis de la información, desarrollar habilidades y cambiar actitudes con el propósito de inducir comportamiento para cuidar la salud individual, familiar y colectiva. (NOM-031-SSA2-1999, para la atención a la salud del niño).

3.5 Línea de Vida.- Se refiere a las diferentes etapas que recorre un individuo desde que nace hasta que muere

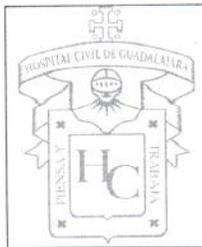
3.6 Plan A.- Para usuarios con enfermedad diarreica sin deshidratación con atención en el hogar (NOM-031-SSA2-1999, para la atención a la salud del niño)

3.7 Plan B.- Para usuarios con diarrea y deshidratación con atención en la Unidad de Salud. (NOM-031-SSA2-1999, para la atención a la salud del niño)

3.8 Signos de Alarma. ABC.- Son manifestaciones clínicas del organismo de deshidratación como son sed intensa, evacuaciones o vómitos frecuentes, rechazo al tomar alimentos o beber líquidos, fiebre alta o persistente, sangre en evacuaciones.

3.9 Somatometría.- La medición de las dimensiones físicas del cuerpo humano. (NOM-031-SSA2-1999, para la atención a la salud del niño).

COPIA NO CONTROLADA



**PROCEDIMIENTO HIDRATACION ORAL
SERVICIO URGENCIAS PEDIATRIA**

Código: PR-CH-UP-02

Página 3 de 11

Fecha de Revisión: Agosto
2019

Versión Vigente: 00

División de Pediatría

3.10 Terapia de Hidratación Oral.- A la administración, por la boca, de líquidos seguros y Vida Suero Oral, para prevenir la deshidratación. (NOM-031-SSA2-1999, para la atención a la salud del niño).

3.11 Usuario.- Toda aquella persona, que requiera y obtenga la prestación de los servicios de atención médica. (NOM-040-SSA2-1004, en materia de información en salud)

3.12 Vida Suero Oral.- Formula desarrollada por la OMS y UNICEF para tratar la deshidratación a base de agua, electrolitos y glucosa.

4.- Responsabilidades:

4.1 Elaboración y Actualización.

Personal Administrativo y Jefe del Servicio de Urgencias Pediatría.

4.2 Aprobación

Jefe del Servicio de Urgencias Pediatría.

4.3 Ejecución

Médicos Adscritos, Residentes, Internos de Pregrado, Trabajo Social y Enfermeras adscritas al servicio Urgencias Pediatría.

4.4 Supervisión

Jefe de División de Pediatría y Jefe del Servicio de Urgencias Pediatría.

COPIA NO CONTROLADA

	PROCEDIMIENTO HIDRATACION ORAL SERVICIO URGENCIAS PEDIATRIA	Código: PR-CH-UP-02
		Página 4 de 11 Fecha de Revisión: Agosto 2019 Versión Vigente: 00
División de Pediatría		

5. Desarrollo:

PROCEDIMIENTOS ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN HIDRATACIÓN ORAL.

No.	Responsable	Descripción de la Actividad
5.1	Médico adscrito y/o residente mayor jerarquía	Deriva paciente con deshidratación, con hoja de indicaciones médicas para plan A o B además de hoja 1 del expediente clínico electrónico.
5.2	Enfermera Hidratación Oral	Recibe paciente derivado de consulta de Urgencias , con hoja de indicaciones médicas y hoja 1 del expediente clínico para plan de Hidratación Oral
5.3	Enfermera hidratación oral	Registra al paciente, llena hoja de enfermería, toma signos vitales, asigna cama en sala de Hidratación oral/UDATOS y coloca brazalete con nombre del paciente y fecha de nacimiento.
5.4	Enfermera hidratación oral	Orienta al familiar y/o usuario en relación a las intervenciones a realizar, brinda la terapia de hidratación oral previa indicación médica.(plan A/B), supervisa el número de evacuaciones diarreas, las pesa y anota en el expediente, capacita al usuario sobre cómo preparar vida suero oral en su domicilio. Si el gasto es mayor de 10 ml/k/hra. Avisa inmediatamente al médico adscrito a cargo.
5.5	Enfermera hidratación oral	Checa al paciente cada hora y supervisa que la madre este llevando el plan indicado en forma adecuada. Y se asegura que la capacitación para plan A fue entendida con el cuestionario de hidratación oral contestado por la madre y/o familiar.
5.6	Enfermera hidratación oral	Una vez transcurrido el tiempo indicado, avisa al médico para revalorar al paciente.
5.7	Médico adscrito y/o residente mayor jerarquía	Revalora al paciente: paciente con mejoría realiza, imprime y entrega al familiar nota de alta, indica continuar plan A en casa y pide al familiar y/o usuario acudir a caja para su recibo de

COPIA NO CONTROLADA



**PROCEDIMIENTO HIDRATACION ORAL
SERVICIO URGENCIAS PEDIATRIA**

Código: PR-CH-UP-02

Página 5 de 11

Fecha de Revisión: Agosto 2019

Versión Vigente: 00

División de Pediatría

		atención.
5.8	Familiar y/o usuario	Entrega recibo de atención médica a enfermera.
5.9	Enfermera hidratación oral	Recibe el tiket de alta lo anexa a su expediente. Retira brazalete, pide al familiar acudir a trabajo social para su pase de salida.
5.10	Trabajo Social	Realiza y entrega al familiar pase de salida.
5.11	Médico adscrito y/o residente mayor jerarquía	Paciente sin mejoría, se ingresa a sala Hospitalización para continuar en plan B o C en sala de urgencias.
5.12	Médico Adscrito y/o Becario	Al término del turno se entrega médico adscrito y/o residente saliente a médico adscrito y/o residente entrante cada paciente que aun permanezca con pendientes en el servicio por medio de formato SAER en electrónico con copia en físico en cada turno
		FINAL DEL PROCESO.

6. Documentos Aplicables:

Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999 para la atención a la salud del niño

Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-1994, Para la vigilancia epidemiológica.

Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el sistema de salud.

Norma Oficial Mexicana NOM-004 SSA3-2012 Del expediente clínico

Norma Oficial Mexicana NOM-045 SSA2-2005 Para la vigilancia epidemiología, prevención y control de las infecciones nosocomiales

Norma Oficial Mexicana NOM-020 SSA1-2012 Instalación y operación de farmacovigilancia

COPIA NO CONTROLADA

	PROCEDIMIENTO HIDRATACION ORAL SERVICIO URGENCIAS PEDIATRIA	Código: PR-CH-UP-02
		Página 6 de 11 Fecha de Revisión: Agosto 2019 Versión Vigente: 00
División de Pediatría		

Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, manejo de residuos peligrosos biológicos infecciosos

Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-2010, para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus

Norma Oficial Mexicana NOM-027-SSA3-2013, regulación de los servicios de salud. que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos para la atención médica

Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA3-2013, que establece las características arquitectónicas para facilitar el acceso, tránsito, uso y permanencia de las personas con discapacidad en establecimientos para la atención médica ambulatoria y hospitalaria del sistema nacional de salud.

Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-20012, que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión de los Estados Unidos Mexicanos

7. Anexos

Solicitud verbal del usuario para la atención de enfermería en el servicio de hidratación oral.

- Educación y en la materia a las madres de cómo se prepara el suero vida oral
- Se realizara al final una encuesta para valorar el conocimiento de la madre en manejo del suero vida oral y la manera de hidratar a sus hijos en caso de diarrea
- Datos clínicos de deshidratación y cuando acudir a buscar ayuda medica

8. Control de Cambios:

Versión Vigente	Fecha	Motivo
00	Agosto 2019	Alta del Documento

COPIA NO CONTROLADA



PROCEDIMIENTO HIDRATACION ORAL SERVICIO URGENCIAS PEDIATRIA

Código: PR-CH-UP-02

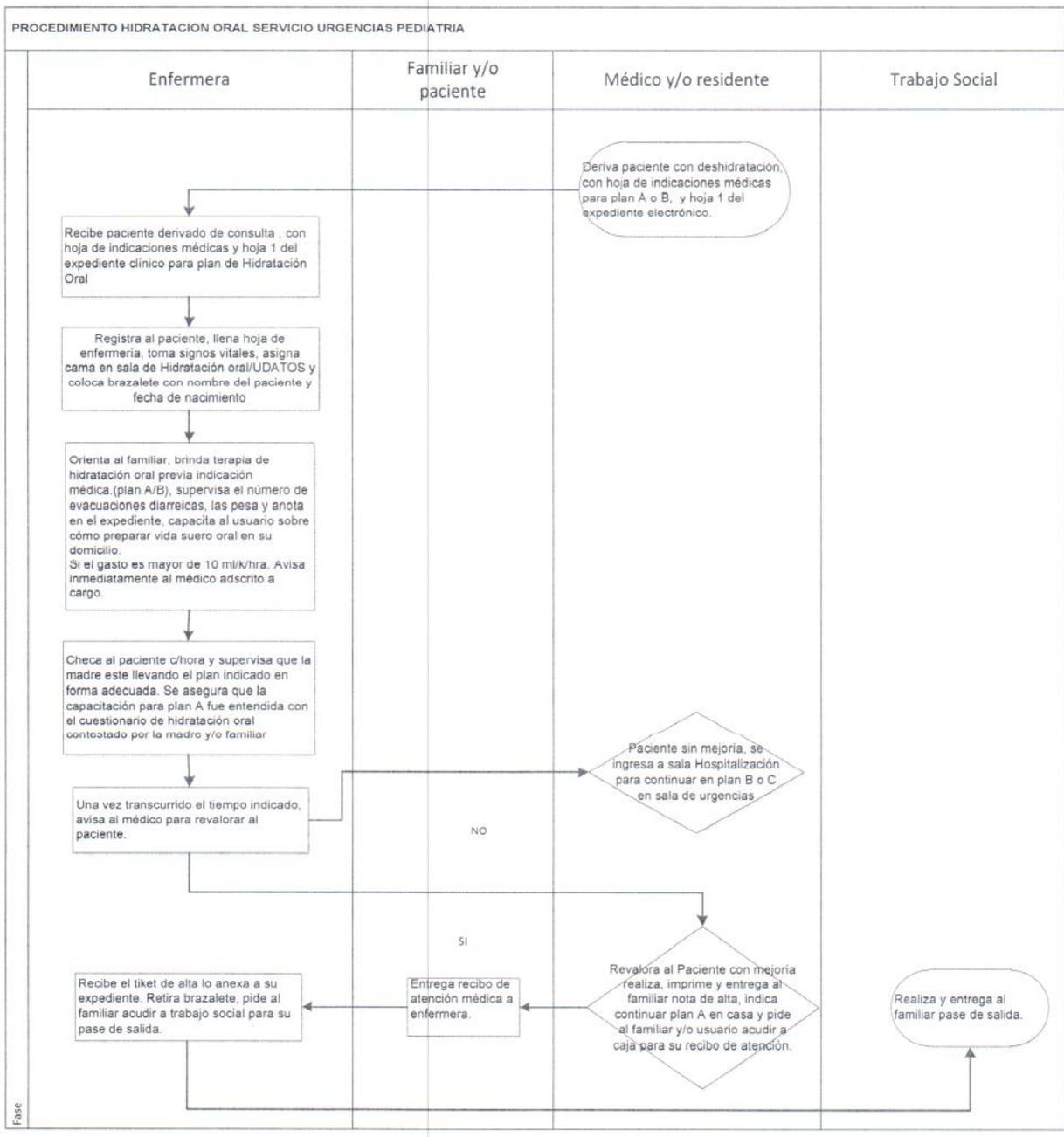
Página 7 de 11

Fecha de Revisión: Agosto 2019

Versión Vigente: 00

División de Pediatría

9. Diagrama de Flujo:



COPIA NO CONTROLADA



PROCEDIMIENTO HIDRATACION ORAL SERVICIO URGENCIAS PEDIATRIA

Código: PR-CH-UP-02

Página 9 de 11

Fecha de Revisión: Agosto
2019

Versión Vigente: 00

División de Pediatría

- 1) El primer paso para preparar el Suero Vida Oral es?
 - a) Prender la televisión
 - b) Lavarse las manos con agua y jabón
 - c) Pedir auxilio
 - d) Todas las anteriores
 - e) Ninguna de las anteriores

- 2) ¿En qué cantidad de agua de preferencia hervida se debe disolver el sobre de Vida Suero Oral?
 - a) Medio litro
 - b) Litro y medio
 - c) Un litro
 - d) Dos litros
 - e) Tres litros

- 3) ¿El suero ya preparado debe mantenerse cubierto para evitar su contaminación y debe de darse a temperatura ambiente?
 - a) Falso
 - b) Verdadero
 - c) No lo se
 - d) Todas son correctas
 - e) Ninguna es correcta

- 4) ¿Cuál es uno de los errores más comunes que comete la madre en el hogar y el médico en la sala de hidratación en un cuadro de diarrea aguda?
 - a) Administrar medicamentos (Antibióticos)
 - b) Continuar con la alimentación apropiada
 - c) Ofrecer tanto líquido como el niño pueda tomar
 - d) Ofrecer los líquidos a cucharadas o a sorbos de manera gradual
 - e) Continuar la lactancia materna según la edad del niño

- 5) ¿Son objetivos que se pretenden cubrir con la capacitación a usted.....?
 - a) Reconocer las causas que provocan la diarrea
 - b) Establecer medidas preventivas para evitar la deshidratación
 - c) Reconocer los signos de alarma por enfermedad diarreica
 - d) Utilizar la Vida Suero Oral como tratamiento efectivo y seguro para evitar o tratar la deshidratación ante la presencia de estos.
 - e) Todas son correctas

“Un niño o niña con diarrea tiene mayor probabilidad de vivir, si su madre utiliza la terapia de hidratación oral y es capaz de recordar los signos de alarma y los factores de riesgo que demandan una atención médica de urgencia”.

Resultados de la Evaluación después de la capacitación manifestados en %.

Ejemplo 10m preguntas correctas son el 100%, ocho son el 80%.

Para que la capacitación tenga impacto la calificación deberá ser como mínimo 80%.

Si la calificación es menor al 80% se deberá dar nuevamente la capacitación hasta que quede bien claro y entendida por la madre

Finalmente el cuestionario deberá quedar registrado en el formato indicado y este se dejara anexado al expediente del niño.

COPIA NO CONTROLADA



**PROCEDIMIENTO HIDRATACION ORAL
SERVICIO URGENCIAS PEDIATRIA**

Código: PR-CH-UP-02

Página 8 de 11

Fecha de Revisión: Agosto 2019

Versión Vigente: 00

División de Pediatría

**CUESTIONARIO DE EVALUACION PARA MADRES
CON NIÑOS EN DESHIDRATACION
PLAN A.**

NOMBRE DE LA MADRE _____ FECHA: _____ CALIFICACION: _____
NOMBRE DEL NIÑO: _____ EDAD _____ SEXO: (M) (F) REGISTRO _____

1.- Conteste las preguntas subrayando la respuesta correcta.

- 1) Es la complicación más frecuente producida por la diarrea y que se puede prevenir o tratar, en su caso, mediante la Terapia de Hidratación:
 - a) Anemia
 - b) Constipación
 - c) Deshidratación
 - d) Tos
 - e) Cólicos

- 2) La atención efectiva del niño con diarrea deberá incluir tres componentes:
 - a) Ofrecer Vida Suero Oral con taza y a cucharadas
 - b) Continuar la alimentación habitual
 - c) Sino mejora llevarlo a consulta médica
 - d) Todas las anteriores
 - e) Ninguna de las anteriores

- 3) ¿Cuáles de los signos de alarma de deshidratación que te sugieren llevar al niño al servicio de salud?
 - a) Sed intensa
 - b) 3 evacuaciones o vómitos en una hora y abundantes
 - c) No come y no quiere beber
 - d) Sangre y/o en el excremento
 - e) Todas las anteriores

- 4) Completa la oración del ABC de la atención del niño con deshidratación
 - a) A _____
 - b) B _____
 - c) C _____

- 5) Completa cada oración como se menciona en el reconocimiento de los signos de deshidratación
 - a) Ojos _____
 - b) Llanto _____
 - c) Signos _____
 - d) Saliva _____
 - e) Fontanela _____
 - f) Orina _____

COPIA NO CONTROLADA



PROCEDIMIENTO HIDRATACION ORAL SERVICIO URGENCIAS PEDIATRIA

Código: PR-CH-UP-02

Página 10 de 11

Fecha de Revisión: Agosto
2019

Versión Vigente: 00

División de Pediatría



PREPARACIÓN DEL VIDA SUERO ORAL

- 1 Lava tus manos.
- 2 Hierve el agua por **5 minutos** a partir de que empiece a burbujear o usa agua purificada.
- 3 Deja enfriar y mide 1 litro de agua.
- 4 Vacía un sobre de **Vida Suero Oral** en el agua y disuelve el polvo.
- 5 Sirve el suero en una taza y da con cuchara o con gotero.
- 6 Desecha después de **24 horas** y prepara uno nuevo.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SALUD PARA TODOS

Síguenos en www.imss.gob.mx



