



Weill Cornell Medical College

ClinicalKey®

Patient Education:

Deshidratación - Niños

Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc

Deshidratación - Niños (Dehydration, Pediatric)

Deshidratación es cuando el niño pierde más líquidos del organismo de los que ingiere. Los órganos vitales como los riñones, el cerebro y el corazón, no pueden funcionar sin una cantidad adecuada de agua y sales. Cualquier pérdida de líquidos del organismo puede causar deshidratación.

Los adultos mayores corren un mayor riesgo de deshidratación que los adultos más jóvenes. Los niños se deshidratan más rápidamente que los adultos debido a que su organismo es más pequeño y utilizan los líquidos 3 veces más rápidamente.

CAUSAS

- Vómitos.
- Diarrea
- Sudoración excesiva.
- Excesiva eliminación de orina.
- Fiebre.
- Una enfermedad que dificulta la capacidad de beber o la absorción de los líquidos.

SÍNTOMAS

Deshidratación leve

- Sed.
- Labios resecos.
- Sequedad leve de la mucosa bucal.

Deshidratación moderada

- La boca está muy seca.
- Ojos hundidos.
- Se hundan las zonas blandas en la cabeza de los niños pequeños.
- Orina oscura y disminución de la producción de orina.
- Disminución en la producción de lágrimas.
- Poca energía (*apatía*).
- Dolor de cabeza.

Deshidratación grave

- Sed extrema.



© SEIF & ASSOCIATES, INC., 2004

- Manos y pies fríos.
- Las piernas o los pies están moteados (*manchados*) o de tono azulado.
- Imposibilidad para transpirar a pesar del calor.
- Pulso o respiración acelerados.
- Confusión.
- Mareos o pérdida del equilibrio cuando está de pie.
- Malestar o somnolencia extremas (*letargo*).
- Dificultad para despertarse.
- Mínima producción de orina.
- Falta de lágrimas.

DIAGNÓSTICO

El médico hará el diagnóstico de deshidratación basándose en los síntomas y en el examen físico. Los análisis de sangre y orina ayudarán a confirmar el diagnóstico. La evaluación diagnóstica ayudará al médico a confirmar el grado de deshidratación del niño y el mejor curso de tratamiento.

TRATAMIENTO

El tratamiento de la deshidratación leve o moderada generalmente puede hacerse en el hogar aumentando de la cantidad de líquidos que el niño bebe. Debido a que durante la deshidratación se pierden nutrientes esenciales, el niño debe recibir una solución de rehidratación oral en lugar de agua.

La deshidratación grave debe tratarse en el hospital, donde el niño recibirá líquidos por vía intravenosa (IV) que contienen agua y electrolitos.

INSTRUCCIONES PARA EL CUIDADO EN EL HOGAR

- Siga las instrucciones para la rehidratación, si se las dieron.
- El niño debe ingerir gran cantidad de líquido para mantener la orina de tono claro o color amarillo pálido.
- Evite darle al niño:
 - Alimentos o bebidas que contengan mucha azúcar.
 - Bebidas gaseosas.
 - Jugos.
 - Bebidas con cafeína.
 - Alimentos muy grasos.
- Sólo administre medicamentos de venta libre o recetados, según las indicaciones del médico. **No** le de aspirina a los niños.
- Cumpla con las visitas de control.

SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA SI:

- El niño tiene síntomas de deshidratación moderada que no mejoran en 24 horas.
- El niño es mayor de 3 meses, tiene fiebre y síntomas durante más de 2 ó 3 días.

SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA DE INMEDIATO SI EL NIÑO:

- Tiene síntomas de deshidratación grave.
- Empeora aún con tratamiento.
- No puede retener los líquidos.
- Tiene vómitos intensos o episodios frecuentes.
- Tiene una diarrea grave o ha tenido diarrea durante más de 48 horas.
- Hay sangre o una sustancia verde (*bilis*) en el vómito del niño.
- La materia fecal es negra y de aspecto alquitranado.
- El niño no ha orinado durante 6 a 8 horas, o sólo ha orinado una cantidad pequeña de orina oscura.
- El niño es menor de 3 meses y tiene fiebre.
- Los síntomas del niño empeoran repentinamente.

ASEGÚRESE DE QUE:

- Comprende estas instrucciones.
- Controlará la enfermedad del niño.
- Solicitará ayuda de inmediato si el niño no mejora o si empeora.

Esta información no tiene como fin reemplazar el consejo del médico. Asegúrese de hacerle al médico cualquier pregunta que tenga.

Document Released: 10/14/2008 Document Revised: 01/08/2016
Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc.