

# DESHIDRATACIÓN

Es un cuadro clínico causado por la pérdida de agua y electrolitos

## Causas más frecuentes

Escasos aportes	Ayuno prolongado Disminución de la ingesta de agua Lactancia materna no bien establecida	
Excesivas pérdidas	Gastrointestinal	Diarrea Vómitos Ingesta de laxantes Síndromes malabsortivos
	Renal	Poliuria Diuréticos Nefropatía (sobre todo tubulopatías)
	Cutáneo	Quemaduras Fiebre Ejercicio físico intenso Calor intenso (sobre todo en ambiente secos) Fototerapia
	Endocrinológico	Diabetes <i>mellitus</i> Diabetes insípida Síndrome pierde sal Síndrome adrenogenital
	Otros:	Drenajes quirúrgicos Respiratorio: polipnea Pérdida de iones por el sudor: fibrosis quística Administración errónea de soluciones de rehidratación mal preparadas Infusión de sueros intravenosos erróneos o escasos



## Clasificaciones

### Conforme al volumen perdido

	Porcentaje de pérdida de peso	Déficit ml/kg
Leve	3-5	30-50
Moderada	5-9	50-90
Grave	>9	>90-100

### Conforme la natremia

Tipo de deshidratación	Na (mEq/l) en plasma	Alteración fisiopatológica
Hiponatémica	<130	Pérdida Na >agua
Isonatémica	130-145	Pérdida de agua y Na proporcionada
Hipernatémica	>145	Pérdida agua >Na



## Escala Gorelick

Elasticidad cutánea disminuida

---

Tiempo de relleno capilar  
> 2 segundos

---

Alteración del estado general

---

Ausencia de lágrimas

---

Respiración alterada

---

Mucosas secas

---

Ojos hundidos

---

Pulso radial débil

---

Taquicardia > 150 lat./min.

---

Diuresis disminuida

---

Cada apartado se puntúa con  
1 punto. Deshidratación leve:  
1-2 puntos. Deshidratación  
moderada: 3-6 puntos.  
Deshidratación grave: 7-10 puntos.

Calcula el grado  
de deshidratación

# ➤ Signos y Síntomas

Signos y síntomas	Deshidratación Leve	Deshidratación Moderada	Deshidratación Grave
Aspecto General	Sediento, inquieto y alerta	Sediento y somnoliento	Hipotónico, frío y sudoroso.
Sequedad de mucosas	Pastosa	Seca	Muy seca
Turgencia cutánea	-	+	+
Depresión de la fontanela anterior	Normal	Hundida	Muy Hundida
Hundimiento de los globos oculares	Normal	Hundidos	Muy Hundidos
Respiración	Normal	Profunda	Rápida
Hipotensión arterial	-	+	+
Taquicardia	-	+	++
Palpación del pulso difícil de palpar	Normal	Rápido	Rápido
Perfusión Piel y extremidades	Calientes	< relleno capilar	Acrocianosis

## DESHIDRATACIÓN en bebés y niños

Boca y lengua seca

Llanto sin lágrimas

No moja el pañal en 3 horas

Ojos y mejillas hundidos

Fontanela hundida

Irritabilidad

Somnolencia

Respiración agitada

FUENTE: Clínica Mayo ([www.mayoclinic.org](http://www.mayoclinic.org))

Webconsultas | Revista de salud y bienestar





## What to Look For

### Adults

- Headache or Dizziness
- Fainting
- Tiredness
- Feeling Thirsty

- Muscle Weakness

- Darker Yellow Urine
- Urinating Little

### Infants & Young Kids

- Unusually Sleepy or Drowsy

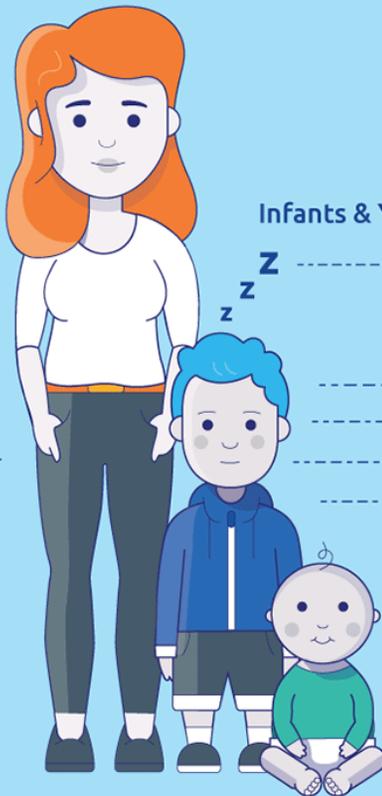
- Crying, but Not Producing Tears

- Dry Mouth

- Dry or Sticky Tongue

- High Fever

- Dry Diapers for 3+ Hours



**El diagnóstico se hace con una buena historia clínica y exploración física**

# ➤ Tratamiento

**El tratamiento en la deshidratación leve y moderada es la rehidratación por vía oral. En caso de contraindicación o falla después de 1 hora deberá ser por vía nasogástrica o intravenosa.**

**En la rehidratación oral se usa la leche materna y/o Solución de Rehidratación Oral (SRO).**

**No utilizar jugos y bebidas carbonatadas para la rehidratación**

Pérdidas superiores a 10 ml/kg/hora

Deshidratación > 10%

Alteración del nivel de conciencia

Alteración grave del estado general

Íleo paralítico

Abdomen agudo

Vómitos intensos

***Contraindicaciones para la rehidratación por vía oral.***

**La hidratación intravenosa solamente es indicada si no se tolera la rehidratación nasogástrica o falla (vómito persistente o empeoramiento de la deshidratación)**

**Recuerda Siempre  
Consultar al especialista**

Dr. Rafael Sirazi P.

Bibliografía:

- Guía de Práctica Clínica, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Diarrea Aguda en Niños de dos meses a cinco años. SSA-156-08.
- García Herrero MA, Olivas López de Soria C, López Lois MG. Deshidratación aguda. Protoc diagn ter pediatr. 2020;1:215-231.
- Molina, J. C. (2019). Deshidratación. Rehidratación oral y nuevas pautas de rehidratación parenteral. Pediatría Integral.