Sales para rehidratación oral

Solución de rehidratación oral (SRO) de elección de la diarrea aguda, siempre y cuando el paciente tolere vía oral.

USO CLÍNICO

- Prevención y tratamiento de las deshidrataciones causadas por vómitos o diarreas, ya sean de origen infeccioso o no (**A**).
- Diarreas del lactante y estivales (**A**).

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

Fase de rehidratación:

Es la que se lleva a cabo en las primeras 4 horas.

Se administrarán pequeñas cantidades cada 2-3 minutos. Dependiendo del grado de deshidratación del paciente:

- Deshidratación leve (3-5%) debe administrarse la SRO a un ritmo de 50 ml/kg.
- Deshidratación es moderada (5-10%) la solución se administrará a un ritmo de entre 75-100 ml/kg.

Fase de mantenimiento:

10 ml/kg de peso por cada deposición que efectúe, y 2-5 ml/kg por cada vómito que efectúe, sin sobrepasar los 150 ml/kg/día.

CONTRAINDICACIONES

- Hipersensibilidad al fármaco o alguno de sus componentes.
- Prematuros y niños menores de 1 mes.
- Si el paciente presenta alteración del nivel de conciencia.
- Pacientes con incapacidad para la deglución.
- Pacientes con vómitos incoercibles que no toleran vía oral.
- Pacientes con obstrucción intestinal/íleo paralítico.
- Perforación intestinal.
- Paciente con malabsorción de hidratos de carbono (por ejemplo, glucosa).
- Diabetes.
- Insuficiencia renal.
- Insuficiencia cardiaca.
- Si hay deshidratación grave, situación de *shock* hipovolémico o pérdidas fecales importantes y

mantenidas (>10 ml/kg/h), estará indicada la rehidratación intravenosa.

PRECAUCIONES

- Por su contenido en glucosa (variable de unos preparados a otros) debe utilizarse con precaución en pacientes diabéticos o con malabsorción de glucosa o galactosa.
- Por su contenido en iones debe utilizarse con precaución en pacientes con insuficiencia renal y en aquellos con insuficiencia cardiaca.
- Los preparados que en su composición tienen amarillo naranjado S (E-110) pueden tener reacciones de tipo alérgico, incluido asma especialmente en pacientes alérgicos al ácido acetilsalicílico.

EFECTOS SECUNDARIOS

Si se ingiere de manera rápida o muy continuada puede producir náuseas o vómitos. Una ingesta excesiva puede producir: náuseas, vómitos, sobrecarga salina y edemas.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

Los preparados que contienen calcio interfieren en la absorción de: tetraciclinas.

DATOS FARMACÉUTICOS

Cada preparado comercial contiene una composición electrolítica y de aditivos diferente. Para más información, consultar cada fármaco de forma individual.

Las fórmulas para reconstitución valorar cada prospecto. Una vez constituida la solución preservar en nevera (2-8 °C) y desecharla a las 24 horas de su preparación.

Presentaciones comerciales:

- Sueroral de Casen (Casen fleet) sobres (5 envases/caja). Sueroral hiposódico Casen (Casenfleet) sobres (5 envases /caja). Citorsal polvo para disolución (Ern) 2 y 5 bolsas de 28 g.
- Bioral suero solución (Casen fleet) se presenta en formato de tres tetrabriks de 200 ml. Sabores: fresa, naranja, frutas, y sabor neutro.
- Bioral suero Baby (Casen fleet) 4 sobres dobles con sal de rehidratación + probiótico + vaso + jeringuilla.
- Cito-oral (ENR) bolsas de 15,2 g de 5 o 10 unidades. Cito-oral Junior Zinc (ERN) 2 botellas de 500 ml.
- Hidrafan gelatinas (Ferrer) envases con 3 tarrinas de 125 ml sabor cola, limón y fresa. Miltina electrolit (Milte) envase con 500 ml.
- Hidro suero oral (Casen) sobres de 5,4 g (x 8). Oralsuero (Casen).
- Recuperat-ion SRO (Esteve) envase con 2 briks de 250 ml. Sabores: plátano-mango, fresa, cola, leche. Recuperat-ion suero oral SRO Baby (250 ml 2 U leche).
- Rehidraforte (Ordesa) sobres de 4,67 gr (12 sobres).

BIBLIOGRAFÍA

- Fichas técnicas del Centro de Información *online* de Medicamentos de la AEMPS-CIMA [base de datos en Internet]. Madrid, España: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) [consultado el 30/11/2020]. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/55838/FT_55838.html
- Fichas técnicas del BOT Web 2.0 [base de datos en Internet]. Madrid, España: Consejo Superior de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. [consultado el 04/03/2013]. Disponible en https://botplusweb.portalfarma.com/
- Villa LF (ed.). Medimecum, guía de terapia farmacológica. 16.ª edición. España: Adis; 2011.

Fecha de actualización: noviembre de 2020.

La información disponible en cada una de las fichas del Pediamécum ha sido revisada por el Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría y se sustenta en la bibliografía citada. Estas fichas no deben sustituir en ningún caso a las aprobadas para cada medicamento por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).