



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

EDA y plan de hidratación

---

**Materia: Pediatría**

**Presenta: Jesús Alejandro Morales Pérez**

**6 A**

**Medicina Humana**

## EDA y planes de hidratación.

### Definición.

- La diarrea es una alteración en el movimiento característico del intestino con un incremento en el contenido de agua, volumen y frecuencia de las evacuaciones.
- ▶ Una disminución de la consistencia = líquida o blanda y un incremento de la frecuencia de los movimientos intestinales igual o mayor a 3 evacuaciones en un día.
- ▶ La Diarrea aguda es un episodio igual o ~~menor~~ menor a 14 días de evolución.

### ETIOLOGÍA.

- Los virus, principalmente rotavirus son responsables del 70-80% de casos.
- Bacterias explican el otro 10-20%, 10% puede ser atribuible a E. coli.

### Factores de riesgo.

- Desnutrición
- Evacuaciones con moco y sangre
- Uso indiscriminado de antibióticos
- Presencia de evacuaciones (>10 por día).
- Presencia de deshidratación >24h.

### Estudios.

Electrolitos sericos

urea

creatinina

bicarbonato

## Tratamiento.

- Niños con riesgo de deshidratación o con deshidratación leve debe incrementar el volumen de líquidos habituales.
- Dar tratamiento ATB a todo niño con:
  - Sospecha o confirmación de sepsis.
  - Infección bacteriana
  - < 6 mos con gastroenteritis por salmonella

## ▷ Planes de hidratación:

### PLAN "A" deshidratación leve.

- seno materno a libre demanda.
- Líquidos VO.
  - < 1 año = media taza (75 ml)
  - > 1 año = taza completa (150 ml)

### Plan B deshidratación moderada.

- Líquidos VO. 100 ml/kg ~~para~~ para 4 horas fraccionada en 30 min.
- Si presenta vómitos o distensión abdominal, intentar infusión por sonda nasogástrica a 20-30 ml/kg/h.
- Si grito fecal mayor a 10g/kg/h, alt. neurológica, sepsis, o íleo paralítico pasar al plan C.

### Plan C

- Solución Hartman o salina al 0.9% vía intravenosa a razón de 50 ml/kg de peso durante la primera hora y 25 ml/kg/h durante la segunda y tercer hora.