

**Nombre del profesor: Celina Guadalupe Aguilar Zamorano**

**Nombre del profesor: María del Carmen López Silba**

**Nombre del trabajo: Súper nota**

**Materia: Patología del niño y el adolescente**

**Grado: 5**

**Grupo: B**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de febrero de 2023**

# MANEJO, CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA PACIENTES CON EDAS (PLAN A, B Y C)

Enfermedad diarreica aguda, se caracteriza por el incremento en el número de evacuaciones al día

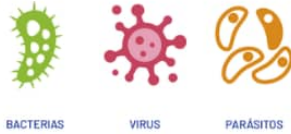
## SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Heces semilíquidas o líquidas
- Vómito
- Náuseas
- Dolor abdominal
- Fiebre

1.



2.



## AGENTES ETIOLÓGICOS

Virus, bacterias y parásitos

## CLASIFICACIÓN

- 1- Pacientes con diarrea sin signos de deshidratación: se debe utilizar Plan A
- 2- Pacientes con diarrea con deshidratación leve o moderada: se debe utilizar Plan B
- 3- Pacientes con diarrea con deshidratación grave o shock: se debe utilizar Plan C

3.



4.

## PLAN A

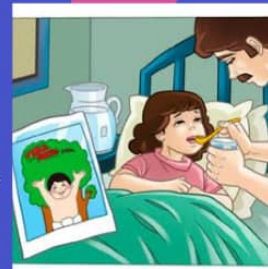
- Menor de 2 años: 50-100 ml de Vida Suero Oral después de cada deposición líquida
- Mayor de 2 años: 100-200 ml de V.S.O después de cada deposición líquida
- Más de 14 años y adultos: al menos 2 litros de V.S.O diarios



## PLAN B

- Menor de 4 meses (<6 kg): 200-600 ml
- 4-11 meses (<12 kg): 300-1000 ml
- 12- 2años (<12 kg): 500-1200
- 2-5 años: (12 a 19 kg): 600-1900 kg

5.



6.

## PLAN C

Aplicar solución Hartmann, en caso de no haber, utilizar solución isotónica al 0.9% (fisiológica)

Si el niño no puede beber colocar sonda nasogastrica y canalizar una vía periférica (20 ml/kg cada 20 minutos)

## Rehidratación intravenosa



PUEDE QUE OLVIDEN TU  
NOMBRE PERO JAMÁS  
OLVIDARÁN CÓMO LES  
HICISTE SENTIR

— MAYA ANGELOS



celiguadalupe

## **BIBLIOGRAFÍA**

**GUÍA DE PLAN DE ABORDAJE INTEGRAL DE LA ENFERMEDAD  
DIARREICA AGUDA Y PLAN DE CONTINGENCIAS DEL CÓLERA**