



**Nombre de alumno: Felipe Vázquez  
Erivian Usbaldo.**

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

**Nombre del trabajo: Super Nota.**

PASIÓN POR EDUCAR

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

**Grado: 4 cuatrimestre.**

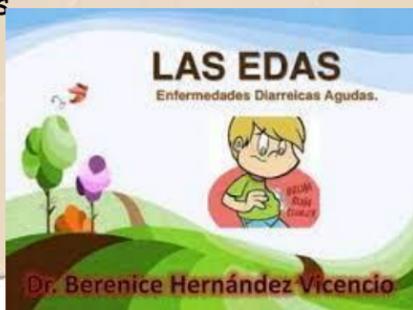
**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de enero al 2023

# MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE CON EDAS.

## QUE SON LAS EDAS.

Las enfermedades diarreicas son infecciones del tracto digestivo ocasionadas por bacterias, virus o parásitos, cuyo principal síntoma es la diarrea. Esto es, la deposición 3 o más veces al día de heces sueltas o líquidas.



ante la presencia de diarrea es muy importante acudir al centro de salud, en especial si se trata de bebés o niños pequeños, embarazadas y personas con enfermedades crónicas.

## tipos clínicos de enfermedades diarreicas.

- La diarrea acuosa aguda, que dura varias horas o días, como en el caso del cólera.
- La diarrea con sangre aguda, también llamada diarrea disintérica o disentería;
- La diarrea persistente, que dura 14 días o más

## Cómo se transmiten.

**Infección:** La diarrea es un síntoma de infecciones ocasionadas por muy diversos organismos bacterianos, virales y parásitos.

**Malnutrición:** Los niños que la padecen son más vulnerables a las enfermedades diarreicas.

**Fuente de agua:** El agua contaminada con heces humanas procedentes, por ejemplo, de aguas residuales, fosas sépticas o letrinas, es particularmente peligrosa.

## Cuál es el tratamiento.

- Solución de sales de rehidratación oral.
- Alimentos ricos en nutrientes.
- complementos de zinc que reducen un 25% la duración de los episodios de diarrea y se asocian con una reducción del 30% del volumen de las heces.



## Cómo podemos prevenirlas.

- Consumir sólo agua segura.
- Lavarse cuidadosamente las manos con agua y jabón, después de ir al baño
- Lavar frutas y verduras con agua segura.
- Alimentar al niño con leche materna durante los primeros 6 meses de vida.

## Qué hacer ante la presencia.

- Consultar al médico o acudir a un centro de salud lo antes posible.
- Administrar líquidos abundantes para prevenir la deshidratación.



# (PLAN A, B, C).

## Signos de alerta.

- Dolor de cabeza.
- Irritabilidad.
- Tener sed.
- Resequedad de la boca.
- Llanto sin lágrimas.
- Fontanela hundida.

## Tomar en cuenta el.

Incremento en las pérdidas:

- Intestinales: —Vómito, diarrea, sondas, fístulas intestinales.
- Extraintestinales: —Quemaduras, uso de diuréticos, diuresis osmótica, poliuria, fiebre.

Falta de aporte:

- Por vía oral.
- Por vías parenterales.

## Tipos de rehidratación.

Rehidratación oral:

- Es aquella que se realiza con soluciones de rehidratación oral hiposódicas.

Rehidrataciones intravenosas:

- Administración de agua y electrolitos en un corto periodo de tiempo como los isotónicos.

## Intervenciones de enfermería.

- Evaluar y determinar el estado de hidratación.
- Rehidratar al paciente por vía oral.
- Mantener siempre hidratado al paciente reemplazando siempre las pérdidas.
- Administración de medicamento en casos extremos.

## Que es.

Plan ABC para pacientes con enfermedad diarreica aguda sin deshidratación con atención en el hogar.

## Plan A.

Sin deshidratación

Estado general alerta, ojos normales, boca y lengua húmedas, sed normal, llenado capilar de 2 segundos

## Plan B.

Con deshidratación

Inquieto o irritable, llanto sin lágrimas, boca y lengua secas, saliva espesa, sed aumentada, llenado capilar mayor a 2 segundos.

## Plan C.

Choque hipovolémico

Somnoliento o comatoso, no puede beber, pulso débil, llenado capilar mayor a 2 segundos.

## Bibliografía

oxigenoterapia. (18 de 02 de 2023). *terapia de oxigeno*. Obtenido de  
file:///C:/Users/Erivian%20Usbaldo/Desktop/oxi%20tarea.pdf.

PIMSSALUD. (03 de junio de 2014). *ABC*. Obtenido de <https://pimssalud.wordpress.com/tag/abc/>.