



**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/>.