



**Nombre de alumno: MARÍA CANDELARIA  
JIMÉNEZ GARCÍA**

**Nombre del profesor: MARIA DEL  
CARMEN LOPEZ SILBA**

**Nombre del trabajo: SUPER NOTA**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Materia: ENFERMERIA CLINICA II**

**Grado: 5**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de febrero de 2023

# MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE CON EDAS, (PLAN A, B, C)

## ¿Qué es EDAS?

Enfermedad diarreica aguda, son infecciones del tracto digestivo ocasionada por las bacterias, virus o parásitos, cuyo principal síntoma es la diarrea, esto es la deposición de 3 o más veces al día de heces sueltas o líquidas



## Síntomas

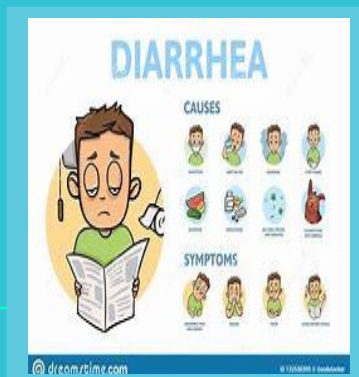
Náuseas

Vómitos

Dolor abdominal

Fiebre

Meteorismo (gases)



## Signos de deshidratación

Irritabilidad

Decaimiento

Tendencia al sueño

Mucosa oral y lengua seca

Signo del pliegue cutáneo

Llanto sin lagrimas

Aumento de la sed



Ojos hundidos



## Cuidados plan A, B Y C

### PLAN A

Se aplica para prevenir la deshidratación en pacientes sin signos clínicos de deshidratación

Dejar al paciente en casa para que la madre o el cuidador le dé abundantes líquidos, puede ser suero oral

Continuar con la alimentación adecuada para la edad, que sea higiénica, no concentrados, de buen sabor para el niño

Deben estar atentos a los signos de deshidratación y llevar al paciente a la institución de salud más cercana en caso de que se presente

Menores de 2 años

Mayores de 2 años

Mas de 14 años y adultos

Los líquidos se deben administrar en pequeñas cantidades en forma frecuente

Para mayores de 14 años y adultos asegurar 2 litros diarios y agregar un vaso (200 ml) por cada deposición

50 – 100 ml de solución de sales de rehidratación oral, después de cada deposición líquida

100 – 200 ml de solución de sales de rehidratación oral, después de cada deposición líquida

Tomar la cantidad de suero oral que se requiera, al menos dos litros

## PLAN B

se utiliza para tratar pacientes con diarrea con deshidratación leve o moderada	Menores de 4 meses	De 4 a 11 meses	De 12 meses a 2 años	De 2 a 5 años	De 5 a 14 años
	Menos de 6 kg: 200 – 600 ml	6 – 10 kg: 300 – 1000 ml	Menos de 12kg: 500 – 1200ml	12 19 kg: 600-900ml	Multiplicar el peso del niño (en kg) por 50 a 100
Dejar al paciente en la institución de salud con la madre o acompañante e iniciar la rehidratación con suero oral según corresponda	Luego de 4 horas de iniciada la rehidratación evaluar el estado de hidratación	Si el paciente ha mejorado y ya se encuentre hidratado, es decir esta en PLAN A, entonces mandarlo a casa con suero oral y recomendaciones	Si el paciente es adulto se recomienda realizar el tratamiento con el paciente sentado	Indicaciones de sonda nasogástrica en niños: vómitos persistentes (más de 4 en 1 hora) si no toma por boca	

## PLAN C

Para aquellos pacientes con deshidratación grave se utiliza el plan c	Si el paciente esta en shock	Si el niño puede beber	Si no puede beber	En algunos pacientes graves, es necesario instalar dos vías periféricas para alcanzar la velocidad de perfusión necesaria
El paciente debe ser rehidratado con líquidos por la vena en el hospital	Administrar 20 ml/kg de suero oral en un tiempo menor a 20 minutos puede repetirse si fuera necesario	Mostrarle a la mamá como administrar en el trayecto el suero oral, por sorbos	Colocar SNG y administrar suero oral a 20ml/kg cada 20 minutos	

(enfermedades diarreicas agudas (EDAS) | secretaria de salud | gobierno | gob.mx, s.f.)

## Bibliografía

*enfermedades diarreicas agudas (EDAS) | secretaria de salud | gobierno | gob.mx.* (s.f.).  
Obtenido de enfermedades diarreicas agudas (EDAS) | secretaria de salud | gobierno | gob.mx: <https://www.gob.mx>