



**Nombre de alumno: Marroquín Morales
Karen Mayte.**

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

Nombre del trabajo: Súper Nota.

PASIÓN POR EDUCAR

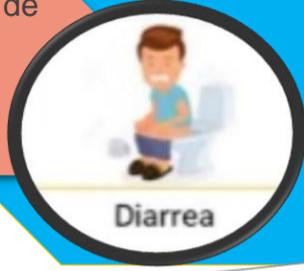
**Materia: Patología del Niño y el
Adolescente.**

Grado: 5 cuatrimestre.

Grupo: B

MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE CON EDAS

La diarrea es una de las principales causas de enfermedad en menores de cinco años.



CUADRO CLÍNICO

- ✓ Dolores abdominales.
- ✓ Inflamación abdominal.
 - ✓ Emesis.
 - ✓ Fiebre.
- ✓ Necesidad urgente de defecar.
 - ✓ Melenas.
 - ✓ Deshidratación.



ETIOLOGÍA

- Es una enfermedad causada por virus que es la más frecuente.
 - Bacterias.
 - Parásitos.



DIAGNÓSTICO

- Se realiza por la historia clínica y datos clínicos.
- Análisis de sangre.
- Análisis de heces.

TRATAMIENTO

- ❖ Rehidratación.
- ❖ Complementos de zinc.
- ❖ Rehidratación con fluidos I.V. severa C.
- ❖ Alimentación correcta.

PREVENCIÓN

- Promover la lactancia materna durante los primeros 6 meses.
- Desinfección, manejo y conservación del agua.
 - Higiene en los alimentos y cocerlos bien.
 - Fomentar el lavado de manos.



Náuseas y vomito



Perdida del apetito.



Dolor de cabeza.



Dolor abdominal

- ✓ Lavado de manos clínicos después de usar el baño o cambiar pañales.
- ✓ Verificar siempre la fecha de vencimiento de los alimentos.
- ✓ Monitorización de Signos Vitales.
- ✓ Alerta de signos y síntomas.
- ✓ Mantener la integridad de la piel.
- ✓ Valorar las características de deposiciones.
- ✓ Mantener en contante hidratación al paciente.

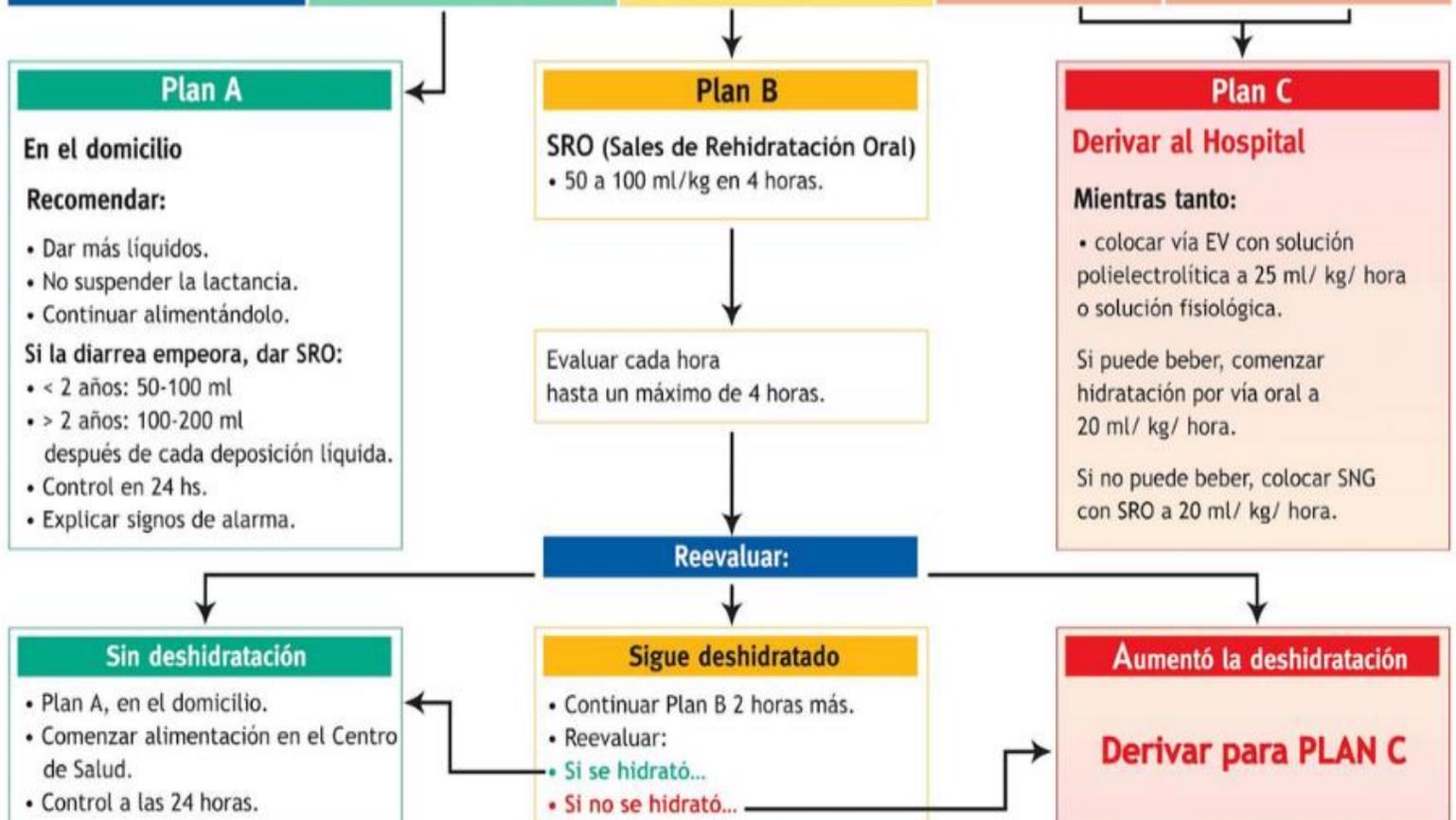


PLANES DE REHIDRATACIÓN "A-B-C"

Evaluar

Principales signos para evaluar la hidratación del niño con diarrea:

	A	B	C
1. Pregunte por: Sed Orina	Normal Normal	Más de lo normal Poca cantidad, oscura	Excesiva No orinó durante 6 horas
2. Observe: Aspecto Ojos Boca y lengua Respiración	Alerta Normales Húmedas Normal	Irritado o decaído Hundidos Secas Más rápida de lo normal	Deprimido o comatoso ⚠ Muy hundidos, llora sin lágrimas Muy secas, sin saliva Muy rápida y profunda
3. Explore: Elasticidad de la piel Fontanela Pulso Llenado capilar	El pliegue se deshace con rapidez Normal Normal Menor de 2 segundos	El pliegue se deshace con lentitud Hundida -se palpa- Más rápido de lo normal De 3 a 5 segundos	El pliegue se deshace muy lentamente (más de 2 segundos) Muy hundida -se palpa y se observa- Muy rápido, fino o no se palpa ⚠ Mayor de 5 segundos ⚠
4. Decida:	No tiene deshidratación	Si tiene dos o más síntomas o signos tiene deshidratación	Si tiene dos o más de estos síntomas o signos: tiene deshidratación grave Si tiene uno o más de los signos marcados con ⚠ tiene deshidratación grave con shock hipovolémico
5. Tratamiento:	Aplique PLAN A para prevenir la deshidratación	Aplique PLAN B para tratar la deshidratación	PLAN C Si el niño puede beber y no hay shock, comenzar por Vía Oral o por SNG. PLAN C Comenzar EV: • Si hay shock • Si hay vómitos incoercibles (abundantes o más de 4 en una hora) • Si hay íleo • Si hay convulsiones.



CRITERIOS DE EXCLUSIÓN para tratamiento en las postas:

- Menores de 2 meses con algún grado de deshidratación.
- Deshidratado grave: vómitos incoercibles, shock, íleo, convulsiones.

Referencias

SALUD . (18 de 02 de 2023). *Enfermedad diarreica aguda en niños*. Obtenido de <https://salud.qroo.gob.mx/revista/images/revista40/5.%20ENFERMEDAD%20DIARREICA%20AGUDA.pdf>.