



**Universidad Del Sureste**  
**Campus Comitán**  
**Medicina Humana**



## **Infografía**

**Gabriela Montserrath Pulido Padilla**

**Dr. Miguel Abelardo Ortega Sánchez**

**3° semestre "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de mayo de 2023.

---

# EDAS

Gabriela Montserrat Pulido Padilla

## LAS EDAS SE DEFINEN COMO...

La disminución de la consistencia y aumento del número de evacuaciones mayor o igual a 3 deposiciones en 24 horas.



### MEDIDAS PREVENTIVAS

1. lavado de manos
2. desinfectar alimentos
3. cocinar limpio
4. conservar la comida
5. agua purificada
6. alimentos cocidos

### DX:

- disminución de la consistencia
- aumento en el número de deposiciones
- tiempo
- características
- disentería

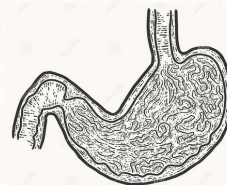
TX sintomático-----virus

TX antibiótico-----bacterias

TX desparasitante---parásitos

TX 1° línea= deshidratación

LABS:  
BH,ES,QS,EGO,  
COPROCULTIVO



2° CAUSA DE MUERTES EN NIÑOS < 5 AÑOS

ISOTONICA= 130-150  
HIPOTONICA= <130  
HIPERTONICA= >150

### ETIOLOGIA

1° virus	54%
2° bacterias	18%
3° parásitos	1%

### SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA:

- sed= (normal, moderada, excesiva)
- orina= (cantidad, color)
- aspecto= (alerta, irritado, deprimido)
- ojos= (normal, hundido, sin lagrimas)
- boca y lengua= (húmeda, seca)
- respiración= (mas rápido de lo normal)
- elasticidad de la piel= (que tan rápido regresa a la normalidad)
- fontanela= (hundida)
- pulso= (mas rápido)
- llenado capilar= (>5 seg.)

## PLAN DE HIDRATACION

### PLAN A

-¿Para quiénes? Pacientes sin deshidratación (preventivo) o pacientes con deshidratación LEVE.

-¿En dónde? Se realiza en casa.

-¿En qué consiste?

- Continuar alimentación e hidratación acorde a la edad.
- Incrementar aporte de líquidos. Dar Vida Suero Oral después de cada evacuación o vómito.
  - Menores de un año de edad: 75 ml (media taza).
  - Mayores de un año de edad: 150 ml (una taza).
- Capacitar a los padres para reconocer datos de deshidratación y de alarma.



### PLAN B

-¿Para quiénes? Pacientes con deshidratación LEVE que ameriten vigilancia más estrecha o pacientes con deshidratación MODERADA.

-¿En dónde? Se realiza en unidad de salud.

-¿En qué consiste?

- Dar Vida Suero Oral a 100 ml/kg.
- El volumen total debe administrarse en el transcurso de 4 horas (8 tomas fraccionadas cada 30 minutos).

-Al término, revalorar al paciente:

- a) Pasar a plan A.
- b) Repetir plan B durante otras 4 horas.
- c) Pasar a plan C.

considerar gastroclisis si:

-vómitos persistentes.

-Falta de aceptación de la vía oral (cansancio, estomatitis).

-Gasto fecal elevado.

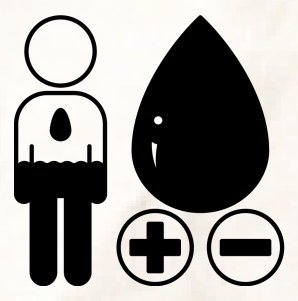
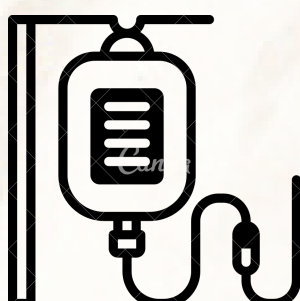
### PLAN C

-¿Para quiénes? Pacientes con deshidratación SEVERA.

-¿En dónde? Se realiza en unidad de salud.

-¿En qué consiste?

- Administrar soluciones intravenosas (Hartmann o solución salina al 0.9 %).
  - Primera hora: 50 ml/kg.
  - Segunda hora: 25 ml/kg.
  - Tercera hora: 25 ml/kg.
- Evaluación constante y estrecha.
- Cuando pueda beber, iniciar Vida Suero Oral a 25 ml/kg/hora, mientras continúa soluciones intravenosas.



## bibliografía

-NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-031-SSA2-1999, PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO