



Orlando Gamaliel Méndez Velazco.

Dr. Miguel Abelardo Ortega Sánchez.

Infografía.

Crecimiento y Desarrollo.

Tercer Semestre.

“A”.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

1

DEFINICIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define enfermedad diarreica aguda (EDA) como la presencia de tres o más deposiciones en 24 horas, con una disminución de la consistencia habitual y una duración menor de 14 días.

- <2 semanas: diarrea aguda
- >2 semanas: diarrea crónica
- Mas frecuente en niños menores de 5 años



ETIOLOGIA

2



Causada por Bacterias, virus, y parásitos.

Virus: Rotavirus
Bacterias: E. Coli
Parásitos: A, Lumbricoides

Estos pueden contaminarse mediante diferentes mecanismos pero la principal es la contaminación de alimentos

3

MANIFESTACIONES CLINICAS

Si tu hijo/a tiene alguno de estos síntomas esta ante un cuadro de diarrea:

- Más de 3 evacuaciones aguadas o líquidas en 24 horas o más de lo habitual. recuérdate que si tu hija o hijo es alimentado al seno materno evacua con mayor frecuencia, y semilíquido y color amarillo.
- Puede o no presentar vómito.
- Fiebre
- Malestar General

La letalidad de esta es la deshidratación severa.



PLAN DE HIDRATACIÓN

4



1 Plan A:

Para paciente sin deshidratación.
Atención en casa y con alimentación en exceso de líquidos, así como suero oral.
menor a un año= 75ml
mayor a un año= 150ml
capacitar a padres sobre signos de alarma.

Plan C: EMERGENCIA

- Para paciente con choque hipovolémico
- administración de líquidos vía intravenosa, con solución Hartman o solución salina isotónica al 0.9%
- 1.primer hora= 50ml/kg
- 2.segunda hora= 25ml/kg
- 3.tercera hora= 25ml/kg
- Vigilancia del paciente, y si no mejora aumentar la velocidad de la solución.
- cuando pueda beber, administre VSO, a dosis: 25ml/kg/hora, mientras sigue líquidos IV

2 Plan B:

- Para paciente con deshidratación leve y moderada.
- Atención en unidad de salud.
- Administrar VSO suero oral 100ml/ kg en dosis fraccionadas cada 30 minutos por 4 horas.
- Administrar VSD 10mmi después de cada vómito.
- si mejora pasar a plan A, si no mejora repetir plan B por 4 horas, de no presentar mejoría pasar a plan C.
- si los vómitos persisten o el gasto fecal es elevado:
- Más de 10g/kg/horas o más 3 evacuaciones por hora.
- se hidrata con una sonda gástrica a razón de 20-30ml/kg/hora de suero oral.

- Valorar para seleccionar pasar a plan B y A o repetir plan C.
- Al seleccionar plan a, observar 3 horas si el responsable del PDI es capaz de cuidarlo.

Referencias:

Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño.

Link de infografía:

https://www.canva.com/design/DAFkKDAg4NQ/JmdQjUmkhYrNvHDpXDWjAA/edit?utm_content=DAFkKDAg4NQ&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton