



**Nombre del alumno: Arturo Rodríguez
Ramos**

**Catedrático: Dr. Cecilio Culebro
Castellanos**

**Nombre del trabajo: Enfermedades
diarreicas**

Materia: Salud Publica

Grado: "1"

En esta ocasión vamos a entrar al estudio del conocimiento de las enfermedades diarreicas vamos a conocer las causas que se originan los tipos de diarrea y el tratamiento básico para prevenir, curar y tratar de cuidar la salud de nosotros y de quien nos rodea por tal motivo las enfermedades diarreicas se puede prevenir mediante el acceso al agua potable y a servicios adecuados de saneamiento e higiene en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año la diarrea es una de las principales causas de malnutrición de niños menores de cinco años las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años, y ocasionan la muerte de niños cada año en el pasado, la deshidratación grave y la pérdida de líquidos eran las principales causas de muerte por diarrea en la actualidad es probable que otras causas, como las infecciones bacterianas septicémicas, sean responsables de una proporción cada vez mayor de muertes relacionadas con la diarrea los niños malnutridos inmunodeprimidos son los que presentan mayor riesgo de enfermedades diarreicas potencialmente mortales ,Se define como diarrea la deposición, tres o más veces al día o con una frecuencia mayor que la normal para la persona de heces sueltas o líquidas la deposición frecuente de heces formes de consistencia sólida no es diarrea, ni tampoco la deposición de heces de consistencia suelta y pastosa por bebés amamantados La diarrea suele ser un síntoma de una infección del tracto digestivo, que puede estar ocasionada por diversos organismos bacterianos, víricos y parásitos. La infección se transmite por alimentos o agua de consumo contaminado, o bien de una persona a otra como resultado de una higiene deficiente. Las intervenciones destinadas a prevenir las enfermedades diarreicas, en particular el acceso al agua potable, el acceso a buenos sistemas de saneamiento y el lavado de las manos con jabón permiten reducir el riesgo de enfermedad. Las enfermedades diarreicas deben tratarse con una solución salina de rehidratación oral SRO, una mezcla de agua limpia, sal y azúcar. Existen tres tipos de diarreas las cuales son ,La diarrea acuosa aguda, que dura varias horas o días, y comprende el cólera .La diarrea con sangre aguda, también llamada diarrea disintérica o disentería y la diarrea persistente, que dura 14 días o más, La OMS trabaja con los Estados Miembros y con otros asociados para Promover políticas e inversiones nacionales que apoyen el tratamiento de casos de enfermedades diarreicas y sus complicaciones, y que amplíen el acceso al agua potable y a los servicios de saneamiento en los países en desarrollo Realizar investigaciones orientadas a desarrollar y probar nuevas estrategias de prevención y control de la diarrea en esta esfera Fortalecer la capacidad para realizar intervenciones de prevención, en particular las relacionadas con el saneamiento y el mejoramiento de las fuentes de agua, así como con el tratamiento y almacenamiento seguro del agua en los hogares Desarrollar nuevas intervenciones sanitarias tales como la inmunización contra los rotavirus Contribuir a la capacitación de agentes de salud, especialmente en El ámbito comunitario de la salud pública y dando las proporciones a la mayoría de la población en la cual consiste en un buen complemento de las variaciones de la vida en las comunidades o en las poblaciones en la cual da una cura o da un complemento para minorar la enfermedad o para extinguirla ya en su totalidad y establecer una salud estable. Las promociones para

una comunidad serian, Las campañas de salud pública en la cual consista y proporcione información del tema en el cual le adviertas a la comunidad en plural, como también están los carteles que consisten en mandar los anuncios de una forma más consistente tomándolos desde un punto de vista más general. Dicha prevención consiste principalmente lo primero daríamos una o varias pláticas sobre el caso y organizaríamos una campaña la cual hablaríamos del tema y proporcionaríamos el medicamento para darlo a conocer ante toda la comunidad. También podríamos complementar carteles de avisos para toda lo comunidad y proporcionar una buena información y establecer menos riesgo de la enfermedad. La diarrea provoca una baja absorción de líquidos y nutrientes, y puede estar acompañada de dolor abdominal, fiebre, náuseas, vómito, debilidad o disminución del apetito. Además de la gran pérdida de agua que suponen las evacuaciones diarreicas, los pacientes, por lo general niños, pierden cantidades peligrosas de sales importantes, electrolitos y otros nutrientes. Dependiendo de la etiología, puede acompañarse de moco, pus o sangre en las heces. De acuerdo con cifras de la Organización Mundial de la Salud OMS, la diarrea es una de las principales causas de muerte en los países en vías de desarrollo, profundamente asociada a la deshidratación. La diarrea puede ser infecciosa o no infecciosa. La infecciosa es la principal causa en entornos con malas condiciones higiénico-sanitarias o escasez de agua limpia para beber, cocinar y lavar, como sucede en países subdesarrollados o en vías de desarrollo. Está provocada por diversas bacterias, parásitos y virus. Las causas más frecuentes de diarrea no infecciosa incluyen la enfermedad celíaca, la sensibilidad al gluten no celíaca, alergias alimentarias, intolerancias alimentarias como la intolerancia a la lactosa o a la fructosa, el síndrome del intestino irritable, la enfermedad inflamatoria intestinal, el hipertiroidismo y los efectos secundarios de ciertos medicamentos.⁵⁶⁷ La crisis celíaca, una posible presentación o complicación fulminante de la celiaquía, se confunde habitualmente con una diarrea infecciosa. El agua y el saneamiento tienen un papel crucial en la transmisión de las enfermedades diarreicas infecciosas. Estos factores ambientales contribuyen aproximadamente al 94 por ciento de de casos de diarrea que la OMS calcula tienen lugar anualmente en el mundo. Los niños menores de cinco años en los países en desarrollo son los más afectados y representan el 90 por ciento de los 1.8 millones de muertes anuales por causa de diarrea, principalmente en países subdesarrollo. En la actualidad conocemos estos tipos de diarrea. Una de ellas se le conoce como diarrea osmótica quien. Se caracteriza por un aumento del componente no absorbible en el tubo digestivo debido a una inadecuada absorción de las sustancias nutritivas presentes en la luz intestinal. Como consecuencia, los líquidos tampoco se reabsorben, y permanecen en la luz intestinal. Se ve principalmente en síndromes de malabsorción, por ejemplo, la enfermedad celíaca o en trastornos pancreáticos, en los que la secreción de enzimas digestivas está alterada. Otra causa posible es la utilización de laxantes osmóticos que actúan aliviando el estreñimiento reteniendo agua en el intestino. En individuos sanos, demasiado magnesio o vitamina C o lactosa no digerida pueden producir diarrea osmótica. Una persona con intolerancia a la lactosa puede tener problemas digestivos si consume una cantidad elevada de productos lácteos, debido a que la lactosa no absorbida permanece en el intestino. Ello produce un aumento de la retención de líquidos y de la producción de gases, causando una diarrea osmótica. Efectos similares pueden observarse en personas con malabsorción de

fructosa. Alcoholes azucarados como el sorbitol presente a menudo en alimentos sin azúcar.

El segundo tipo de diarrea Se produce un aumento de la secreción de electrolitos especialmente sodio y cloro hacia la luz intestinal arrastrando consigo agua, debido a una alteración en el transporte de agua y de iones a través del epitelio del intestino. En la mayoría de los casos predomina una disminución de la absorción, pero a veces se observa un aumento inadecuado en la secreción de líquidos hacia la luz intestinal. En este caso, se suele hablar de "diarrea acuosa. El primer objetivo del tratamiento es la corrección de la deshidratación, para lo cual se administran líquidos por vía preferentemente oral o intravenosa para reponer la salud, tenemos También la diarrea llamada diarrea inflamatoria, se produce cuando aparece un daño de la mucosa intestinal, incluyendo inflamación, úlceras o tumefacciones, lo que tiene como consecuencia un aumento de la permeabilidad intestinal: se produce una pérdida pasiva de fluidos ricos en proteínas y una menor capacidad de reabsorber los fluidos perdidos. A menudo aparece debido a enfermedades del tracto gastrointestinal, como el cáncer de colon, colitis ulcerosa, tuberculosis, etc., o en patologías donde no se absorben los ácidos biliares, que entrarán en el colon con un aumento de la afluencia de electrolitos. Se observan características comunes a los otros tres tipos de diarrea. Puede producirse debido a agentes infecciosos virus, bacterias, parásitos o problemas autoinmunes como es el caso de la enfermedad de Crohn o enfermedad celíaca. Ahora nos toca analizar a la diarrea irritativa por fármacos, la cual es una variedad de diarrea inflamatoria en la cual pueden no determinarse por biopsia o endoscopia las lesiones. Son cada vez más comunes debido al abuso de medicación corriente, por ejemplo, diarrea por ibuprofeno. Puede acompañarse de gastritis aguda. No se la puede llamar con propiedad iatrogénica debido a que se ha incrementado su incidencia por la automedicación y la venta libre de fármacos, podemos hacer mención en estos momentos que los tipos de diarrea que indican la necesidad de supervisión médica son: Diarrea en niños pequeños las cuales pueden ser moderadas o graves, la diarrea acompañada de sangre: llamada también disentería, cuando se presentes diarreas por más de dos semanas o aquellas asociadas con alguna otra enfermedad como pueden ser la Diarrea asociada con alguna otra enfermedad más general tal como dolor de estómago o abdominal, fiebre o pérdida de peso, así también se presentan las diarreas por paracitos o las Diarreas en personas que manipulan alimentos por el potencial que tienen de infectar a otros. Por eso debemos saber que la rehidratación consiste en tres planes el primero que le denominaremos plan A, en diarrea aguda sin deshidratación aparente. Aportar mayor cantidad de líquido que lo perdido. En pacientes menores de un año de edad: 50 a 100 ml y en mayores de 1 año de edad: 100 a 200 ml después de cada evacuación líquida. A niños mayores o adultos se ofrece todo el volumen que deseen beber. Plan B, en diarrea aguda con deshidratación clínica moderada. El objetivo es tratar la deshidratación mediante el uso de terapia de rehidratación oral TRO, usando sales de rehidratación oral SRO para corregir el déficit de agua y electrolitos y recuperar el equilibrio hidrostático en el cual es tomar y aportar la mayor parte de la salud, Plan C, en diarreas con deshidratación grave o choque circulatorio y cuyo objetivo es tratar la deshidratación rápidamente. Inicial de un paciente en choque en el cual tocaría un método de reanimación de la salud para prolongar más la diarrea. Concluimos con que

las enfermedades diarreicas son unas de las principales enfermedades que asechan al ser humano que al no ser atendidas correctamente mediante la hidratación adecuada y conociendo el tipo correcto de diarrea que debemos tratar puede llegar hacer o convertirse en una principal causa de muerte para quien lo padezca, por lo tanto es necesarios la adecuado intervención o de acudir a recibir atención médica para salvaguardar la vida de quien lo padezca por simple que parezca este padecimiento si nos adentramos más un poco más a nuestro estudio que son muchas causas que generan esta enfermedad

«Diarrea». Organización Mundial de la Salud. 2 de mayo de 2017.

«Diarrea». Medline Plus. 19 de diciembre de 2018.

Luis Rodrigo Sáez (2018). «¿Qué es la diarrea crónica? ¿Diarrea nerviosa? 2 graves errores».

«Diarrea». Organización Mundial de la Salud.

Sapone, A; Bai, JC; Ciacci, C; Dolinsek, J; Verde, PH; Hadjivassiliou, M; et al. (2012). «Spectrum of gluten-related disorders: consensus on new nomenclature and classification». BMC Med (Revisión) 10: 13. PMC 329244. PMID 22313950.

Ludvigsson, JF; Leffler, DA; Bai, JC; et al. (2013). «The Oslo definitions for coeliac disease and related terms». Gut (Conferencia de Consenso) 62 (1): 43-52. PMC 3440559. PMID 22345659. doi:10.1136/gutjnl-2011-301346.

Abdelmalak, Basem (2013). Anesthesia for otolaryngologic surgery (John Doyle edición). Cambridge University Press. p. 282–287. ISBN 1107018676.

Balaban DV, Dima A, Jurcut C, Popp A, Jinga M (febrero de 2019). «Celiac crisis, a rare occurrence in adult celiac disease: A systematic review». World J Clin Cases (Revisión) 7 (3): 311-319. PMC 6369385. PMID 30746372. doi:10.12998/wjcc.v7.i3.311.

«Agua, saneamiento y salud (ASS)». <http://www.who.int/es/>. Consultado el 10 de octubre de 2016.

«Population Reference Bureau». <http://www.prb.org/SpanishContent/Topics/Salud.aspx> (en inglés).

Michael, Schaer (2006). Medicina clínica del perro y el gato. Elsevier España. p. 300. ISBN 8445815644.

Kruszka PS, Hall LW (2002). «Clinical inquiries. What is the differential diagnosis of chronic diarrhea in immunocompetent patients?». The Journal of family practice 51 (3): 212. PMID 11978230.

Riverón Corteguera, Raúl L. «Fisiopatología de la diarrea aguda.» Rev Cubana Pediatr 1999;71(2):86-115. Consultado el 12 de febrero de 2010.

«Manual para Agentes Comunitarios Voluntarios de Salud». www.paho.org. Consultado el 22 de abril de 2019.