



ENFERMEDAD DIARREICA

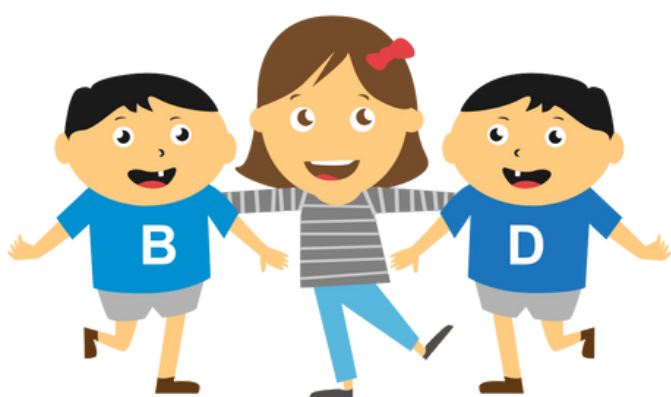


DEFINICIÓN

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.

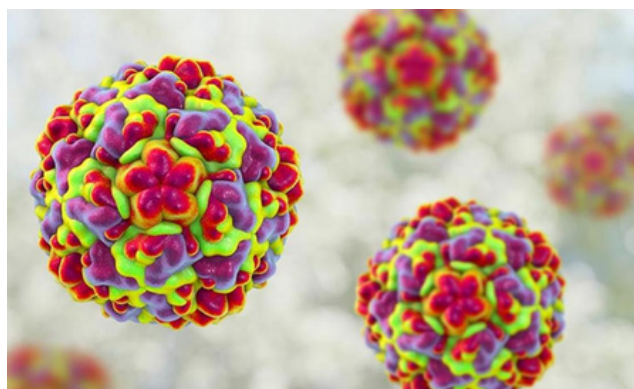
EPIDEMIOLOGÍA

Se estima que, a escala mundial, cada uno de los 140 millones de niños nacidos anualmente experimenta una media de 7 a 30 episodios de diarrea en los primeros 5 años de vida, y 11.000 niños fallecen diariamente por este motivo.



FISIOPATOLOGÍA

En términos generales, la diarrea de causa infecciosa se produce cuando el volumen de agua y electrolitos presentado al colon excede su capacidad de absorción, eliminándose de forma aumentada por las heces.



ETIOLOGIA

- Virales Rotavirus Adenovirus
- Bacterianas E. coli enterotoxigénica, Staphylococcus aureus
- Parasitarias Giardia lamblia, Cryptosporidium



DIAGNOSTICO

Manifestaciones clínicas dependiendo la etiología ya que será clave para un diagnóstico certero.
Coprocultivo
coproparasitoscópico

TRATAMIENTO

Hidratación del paciente y tratamiento según la etiología
antibióticos
antiparasitarios
farmacos para tratar sintomatología.





PLANES DE HIDRATACION



PLAN A

En el domicilio

Recomendar:

- Dar más líquidos.
- No suspender la lactancia.
- Continuar alimentándolo.

Si la diarrea empeora, dar SRO:

- < 2 años: 50-100 ml
- > 2 años: 100-200 ml después de cada deposición líquida.
- Control en 24 hs.
- Explicar signos de alarma.

Sin deshidratación

- Plan A, en el domicilio.
- Comenzar alimentación en el Centro de Salud.
- Control a las 24 horas.

PLAN B

SRO (Sales de Rehidratación Oral)

- 50 a 100 ml/kg en 4 horas.

Evaluar cada hora hasta un máximo de 4 horas.

Sigue deshidratado

- Continuar Plan B 2 horas más.
- Reevaluar:
 - Si se hidrató...
 - Si no se hidrató...

PLAN C (HOSPITAL)

Mientras tanto:

- colocar vía EV con solución polielectrolítica a 25 ml/ kg/ hora o solución fisiológica.

Si puede beber, comenzar hidratación por vía oral a 20 ml/ kg/ hora.

Si no puede beber, colocar SNG con SRO a 20 ml/ kg/ hora.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN para tratamiento en las postas:

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

PREVENCION