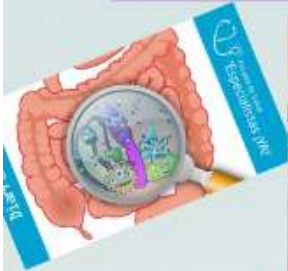


ENFERMEDADES DIARREICAS.



LAS ENFERMEDADES DIARREICAS SON LA SEGUNDA MAYOR CAUSA DE MUERTE DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS. SON ENFERMEDADES PREVENIBLES Y TRATABLES. LAS ENFERMEDADES DIARREICAS MATAN A 525 000 NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CADA AÑO. UNA PROPORCIÓN SIGNIFICATIVA DE 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.

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 formadas (de consistencia sólida) no es diarrea, ni tampoco la deposición de heces de consistencia suelta y "pastosa" por bebés amamantados.



Hay tres tipos clínicos de enfermedades diarreicas:

- 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 amenaza más grave de las enfermedades diarreicas es la deshidratación. Durante un episodio de diarrea, se pierde agua y electrolitos (sodio, cloruro, potasio y bicarbonato) en las heces líquidas, los vómitos, el sudor, la orina y la respiración. Cuando estas pérdidas no se restituyen, se produce deshidratación.

Los mecanismos de diarrea pueden ser los siguientes:

- Osmótico
- Secretor
- Inflamatoria
- Malabsortivo

Tratamiento de la diarrea en niños. Se tratan las causas específicas de diarrea (p. ej., dieta sin gluten en niños con enfermedad celíaca). El tratamiento general está orientado a la hidratación que, por lo general, puede efectuarse por vía oral. La hidratación IV pocas veces es esencial. (ADVERTENCIA: no se recomiendan fármacos antidiarreicos [p. ej., loperamida] en lactantes ni en niños pequeños).



Rehidratación. Las soluciones de rehidratación oral (SRO) deben contener hidratos de carbono complejos o glucosa al 2% y 90 a 90 mEq/L (50 a 90 mmol/L) de sodio. Las bebidas deportivas, las gaseosas, los jugos y bebidas similares no cumplen estos criterios y no deben usarse. Por lo general, tienen una concentración demasiado escasa de sodio y una cantidad excesiva de hidratos de carbono para aprovechar el cotransporte sodio/glucosa, y el efecto osmótico del exceso de hidratos de carbono puede provocar una pérdida adicional de líquidos.

La OMS recomienda las soluciones de rehidratación oral, que se comercializan ampliamente en los Estados Unidos sin una receta. También existen soluciones prumerizadas en la mayoría de las farmacias y supermercados.

NUTRICION ENTERAL



LA NUTRICIÓN ENTERAL ES, JUNTO CON LA PARENTERAL, UNO DE LOS DOS TIPOS DE NUTRICIÓN ARTIFICIAL DE LA QUE DISPONEMOS EN MEDICINA. SE TRATA DE UNA TÉCNICA DE SOPORTE EN EL CUAL SE INTRODUCEN EN EL ORGANISMO LOS DIFERENTES NUTRIENTES QUE EL PACIENTE PUEDE PRECISAR, UTILIZANDO GENERALMENTE UNA SONDA QUE SE DIRIGE DIRECTAMENTE AL INTESTINO O EL ESTÓMAGO.



Con esta técnica se evita la necesidad de que la comida pase por la boca y la tráquea, no precisando de movimientos voluntarios para adquirir los nutrientes. Sin embargo, aplicar la nutrición enteral requiere que el sistema digestivo sea capaz de realizar sus funciones normales a la hora de absorber los nutrientes suministrados.

TIPOS DE NUTRICION ENTERAL:
- SONDA NASOGASTRICA
- SONDA NASOENTERAL
- ENTEROSTOMIA

La nutrición parenteral (NP) es un método de soporte nutricional en el cual los nutrientes o parte de ellos se administran directamente al torrente sanguíneo por vía intravenosa, con el fin de cubrir los requerimientos del individuo y prevenir o corregir un estado de malnutrición.



Tipos de Nutrición Parenteral
Este tipo de nutrición puede clasificarse según la vía de administración en:

Nutrición Parenteral Central: Donde se administran los nutrientes que el individuo necesita consumir en un día a través de la colocación de un catéter dirigido a una vena de gran calibre, como la vena cava, permitiendo su administración por un periodo por más de 7 a 10 días;

Nutrición Parenteral Periférica (NPP): Donde se administran parte de los nutrientes que el individuo necesita en un día, a través de la colocación de un catéter dirigido a una vena pequeña de la mano o el del brazo, por ejemplo, siendo indicada cuando el paciente requiere alimentación parenteral por no más de 7 a 10 días o en aquellos pacientes en los que no es posible o está contraindicado un acceso venoso central.



Además de esto, la nutrición parenteral también puede clasificarse según sus componentes en:

- **Nutrición Parenteral Total (NPT):** Todos los nutrientes (macro y micronutrientes) son administrados por vía endovenosa.
- **Nutrición Parenteral Parcial:** es la administración de algunos de los nutrientes por vía endovenosa, siendo utilizada como complemento cuando el paciente por algún motivo no puede cubrir todos sus requerimientos a través de la vía oral o de la nutrición enteral.