



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Erwin Avelino Bastard Alvarado.

Nombre del tema: Super nota de enfermedades diarreicas en niños de 0 – 6 años.

Parcial: III parcial.

Nombre de la Materia: Enfermería en el cuidado del niño y el adolescente.

Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: VII.

Pichucalco, Chiapas a 10 de Noviembre del 2022.

ENFERMEDADES DIARREICAS EN NIÑOS DE 0 – 5 AÑOS

¿QUÉ SON?

Las enfermedades diarreicas son **enfermedades causadas por virus, bacterias o parásitos intestinales presentes en alimentos y agua contaminados**, aunque también pueden contagiarse de persona a persona.

DIARREA

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

CAUSAS MÁS COMUNES DE DIARREA:

AGUDAS

- virus
- bacteria
- envenenamiento por comida
- parásitos
- diarrea asociada a uso de antibióticos
- diarrea del viajero
- alergias a alimentos

CRÓNICAS

- infecciones por bacterias o parásitos
- síndrome de intestino irritable
- inflamación crónica intestinal
- intolerancia a la lactosa
- intolerancia al gluten
- evacuación líquida que se cuele cuando hay estreñimiento severo
- alergias a alimentos

ESCALA DE HECES DE BRISTOL

	TIPO 1 Trozos duros separados, que pasan con dificultad.	ESTREÑIMIENTO IMPORTANTE
	TIPO 2 Como una salchicha compuesta de fragmentos.	LIGERO ESTREÑIMIENTO
	TIPO 3 Con forma de morcilla con grietas en la superficie.	NORMAL
	TIPO 4 Como una salchicha o serpiente, lisa y blanda.	NORMAL
	TIPO 5 Trozos de masa pastosa con bordes definidos.	FALTA DE FIBRA
	TIPO 6 Fragmentos pastosos, con bordes irregulares.	LIGERA DIARREA
	TIPO 7 Acuosa, sin pedazos sólidos, totalmente líquida.	DIARREA IMPORTANTE

FISIOPATOLOGÍA DE LA DIARREA

TIPOS DE DIARREA:

SECRETORA: Alteración del transporte de agua y/o electrolitos en intestino. Compromete reabsorción de sodio y agua, puede aumentar secreción de Cloro.

- V. Cholerae (produce toxina que incrementa AMPc, incrementando Cloro en las criptas)
- E. Coli enterotoxigénica
- Intoxicación alimentaria
- Reducción de Absorción intestinal

OSMÓTICA: Presencia de soluto no absorbible en luz intestinal, favorece retención de agua, incrementa volumen fecal y promueve peristalsis.

- Laxantes (Sulf. de Magnesio)
- Malabsorción de Hidratos de Carbono.
- Se caracteriza por gap osmolar >125 mOsm/kg

DiARREA INFECCIOSA:

Causa mas frecuente de diarrea episódica.

DiARREA INFECCIOSA NO INFLAMATORIA: Incrementa AMPc/ GMPc o Calcio intracelular (Incrementan secreción de Cloro)

- V. Cholerae/ S. Aureus/ Virus

DiARREA INFECCIOSA INFLAMATORIA:

-Por organismos productores de Citotoxinas:

- Se adhieren a mucosa intestinal, liberan mediadores inflamatorios.
- E. Coli enteroagregante/ C. Difficile
- Por organismos invasivos:**
- Invade mucosa y producen reacción inflamatoria
- Salmonella spp/ Shigela spp.

DiARREA CRÓNICA:

+4 semanas de duración

Malabsorción Intestinal. Se asocia a pH ácido en heces por producción de lactato, el pH ácido inactiva lipasa pancreática.

Enfermedad Celíaca. Daño difuso de mucosa del Intestino delgado por exposición al gluten, forma anticuerpo IgA contra transglutaminasa tisular

Deficiencia de disacaridasas. DEFICIENCIA DE LACTASA, Intolerancia a la leche por efecto osmótico de lactosa no hidrolizada, que atrae fluidos a luz intestinal.

DEFICIENCIA DE ISOMALTASA (Asociado a Def. de Sacarasa) intolerancia a Harina de trigo y papa.

Enfermedad inflamatoria intestinal. Crónico, asociado a Enfermedad de Crohn y colitis ulcerativa.

TIPOS CLÍNICOS

- La diarrea acuosa aguda, que dura varias horas o días, y comprende el cólera.
- La diarrea con sangre aguda, también llamada diarrea disentérica o disentería.
- La diarrea persistente, que dura 14 días o más.

CONSECUENCIAS

Las enfermedades diarreicas son peligrosas y pueden ocasionar la muerte, sobre todo a menores de 5 años a causa de la deshidratación.



SÍNTOMAS



MEDIDAS PREVENTIVAS



FACTORES DE RIESGO

DESHIDRATACIÓN

- Niños < de 1 año, particularmente los < de 6 meses.
- Lactantes con bajo peso al nacimiento.
- Niños con > de 5 evacuaciones en las últimas 24 h.
- Niños con > de 2 vómitos en las últimas 24 h.
- Niños a los que no se la ofrecido o no tolerado los líquidos suplementarios.
- Lactantes que no han recibido lactancia materna durante la enfermedad.
- Niños con signos de desnutrición.

DESHIDRATACIÓN

en bebés y niños



FUENTE: Clínica Mava (www.mavalinix.com)

Pasos para el Lavado de Manos

Al comenzar, humedecer las manos con agua y jabón



Recuerda que la salud está en tus manos



Secretaría de Salud Municipal

TRATAMIENTO

- Tratamiento durante 10 a 14 días con suplementos de zinc en comprimidos dispersables de 20 mg acorta la duración de la diarrea y mejora los resultados.
- Las soluciones de rehidratación oral (SRO) deben contener hidratos de carbono complejos o glucosa al 2% y 50 a 90 mEq/L de sodio.
- Alimentos ricos en nutrientes: el círculo vicioso de la malnutrición y las enfermedades diarreicas puede romperse continuando la administración de alimentos nutritivos.

BASES DEL TRATAMIENTO DE LA DIARREA AGUDA

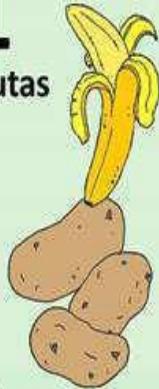
- Prevenir la deshidratación con mayor aporte de líquidos y **solución SRO 10 cc/kg después de cada deposición acuosa.**
- Corregir la deshidratación si está presente en forma rápida: **3-4 horas.**
- Mantener la lactancia materna durante el curso de la diarrea
- Reinicio precoz de la alimentación a las 4 horas con **dieta normal**
- Mantener la alimentación durante la diarrea y la convalecencia.

Cómo tratar la diarrea aguda

1. Comer **alimentos bajos en grasa** y sin salsas
2. Tomar **suero de rehidratación oral**
3. Consumir **probióticos** como el *Saccharomyces Boulardii*
4. Evitar el consumo de alimentos con **alto contenido en azúcar**
5. Tomar **zumos** de pera, guayaba, o manzana
6. Evitar el consumo de **lácteos** durante la diarrea

TRATAMIENTO NATURAL DIARREA INFANTIL

- Hidratación: agua, caldos, infusiones y frutas
- Dieta saludable para el intestino
 - ✓ Patatas, boniato, zanahorias,...
 - ✓ Frutas, plátano, manzana al horno,...
 - ✓ Huevos, carne, pescado
 - X Disminuir consumo de leche (lactosa)
 - X Evitar embutidos, galletas y productos muy procesados
- Remedio de harina de algarroba para la diarrea
- Acudir al pediatra si dura más de 3 días, si aparece fiebre, dolor, eritemas o síntomas poco habituales



REMEDIOS PARA LA DIARREA EN BEBÉS

Arroz



Arándanos



Zarzamora



Manzana



Banana



Zanahoria



Yogurt



Guayabo



Limón



Hinojo



Manzanilla

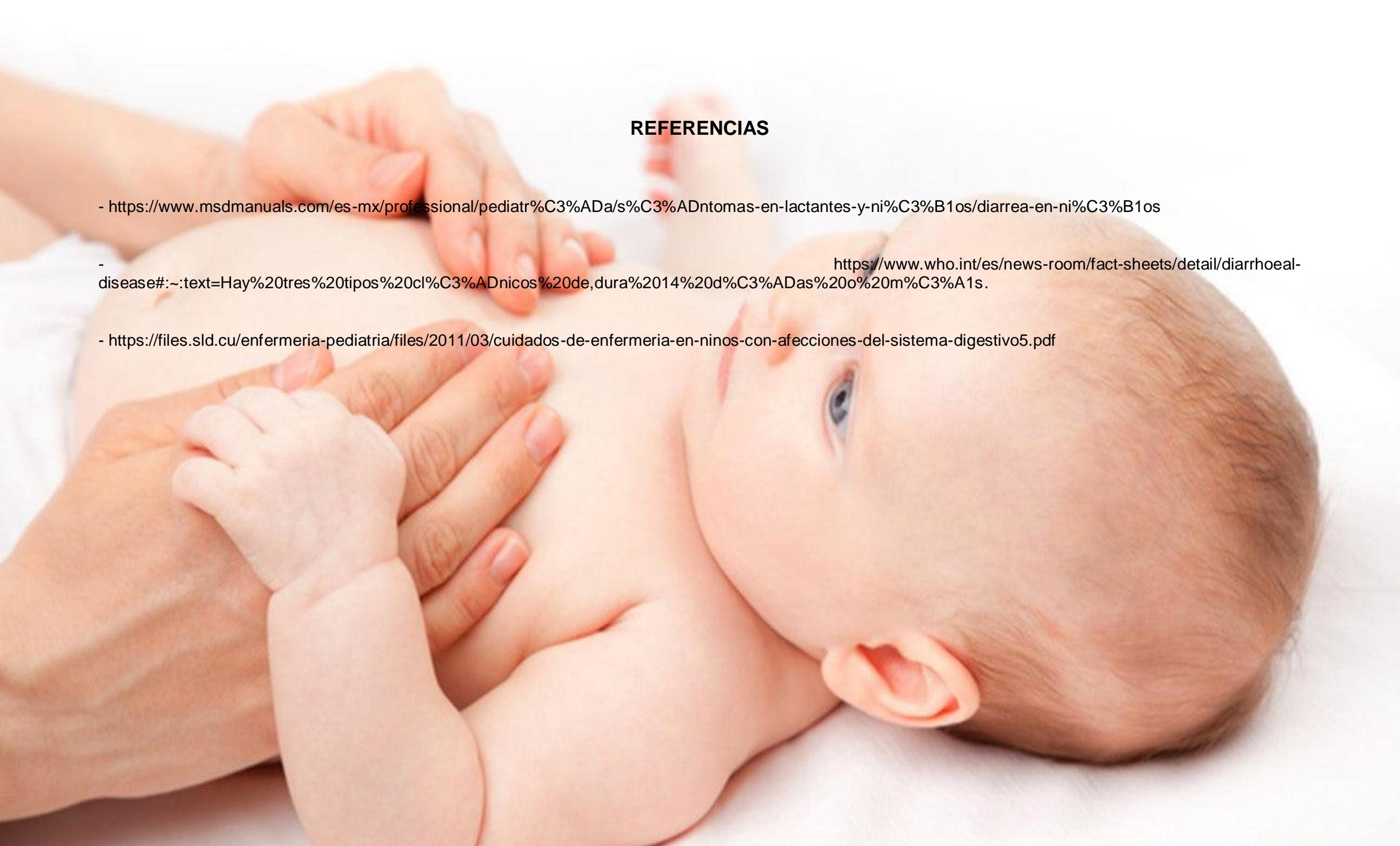


Hierbabuena



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Evaluar y determinar el estado de hidratación y la presencia de otros problemas o complicaciones asociados a la diarrea
- Rehidratar al paciente por vía oral o intravenosa y monitorizarlo.
- Mantener al paciente hidratado, reemplazando las pérdidas con solución de rehidratación oral
- Administrar un antibiótico u otros tratamientos cuando exista indicación expresa.
- Manejo de la diarrea en el hogar que incluya educación en prevención, instrucciones sobre rehidratación oral, alimentación, etc.



REFERENCIAS

- <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/pediatr%C3%ADa/s%C3%ADntomas-en-lactantes-y-ni%C3%B1os/diarrea-en-ni%C3%B1os>

- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease#:~:text=Hay%20tres%20tipos%20cl%C3%ADnicos%20de,dura%2014%20d%C3%ADas%20o%20m%C3%A1s.>

- <https://files.sld.cu/enfermeria-pediatria/files/2011/03/cuidados-de-enfermeria-en-ninos-con-afecciones-del-sistema-digestivo5.pdf>