

ENFERMEADES DIARREICAS

Incremento en el numero o frecuencia de las deposiciones, con disminuci3n de la consistencia

CLASIFICACI3N

ETIOLOGIAS

AGUDO
Duraci3n menor a 14 d1as

CR3NICO
Mayor a 14 d1as

SEGUN LA FISIOPATOLOG1A

VIRUS

BACTERIAS

PARASITOS

- Astrovirus
- Calcivirus
- CMV
- Paratovirus
- Picornavirus

Rotavirus

- HSV
- Hepatitis
- VIH

Bacterias invasivas

- Campylobacter
- Shigella
- Salmonella
- Clostridium
- Vibrio vulnificus
- Vibrio parahemolyticus

Toxinas bacterianas

- S. aureus
- Bacillus cereus
- C. botulinum
- ECEH
- V- Cholerae

- Giardia Lamblia
- Entamoeba histolytica
- Blastocystis hominis

- Ascaris lumbricoides
- Entorobius vermicularis
- Trichinella spiralis
- Tenias

Diarreas inflamatorias

- MECANISMO**
Da1o del epitelio absorptivo, liberaci3n de citocinas
- Manifestaciones**
- Fiebre
- Dolor
- Hemorragia digestiva

Diarreas osm3ticas

mecanismo
No se absorben y provocan retenci3n de agua en la luz intestinal

Diarreas secretoras

Mecanismo
Aumento de la secreci3n intestinal activa de l1quidos y electrolitos

Diarrea malabsortiva

- Mecanismo**
Alteraciones en el proceso de transporte
- Manifestaciones**
- Perdida de peso
- Deficit nutricional

Alteraci3n de la motilidad gastrointestinal

Mecanismo
Modificaci3n del transito intestinal

Transmisi3n

Fecal-oral

Incubaci3n

48hrs

Acido estomacal

sobrevive

Tipo A

- Lactantes de 24 meses de edad
- gastroenteritis con deshidrataci3n

Tipo B

China

Escherichia coli

- E. coli enteropat3gena
- E. coli enterotoxig3na
- E. coli Enterhemorr3gica
- E. coli Entero-invasiva
- E. coli Enteroagregativa

Transmisi3n

Fecal-oral

Mecanismo

Adhesinas, disco suctorio, movimiento flagelar

Incubaci3n

1-3 semanas