



Universidad Del Sureste
Campus Comitán
Lic. Medicina Humana



IRAS y EDAS

PASIÓN POR EDUCAR

Carlos Fernando Ruiz Ballinas

Dr. Cecilio Culebro Castellanos

Salud Publica II

2 "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre del 2023

Introducción

¿QUÉ SON LAS EDAS?

Las enfermedades diarreicas agudas, se caracterizan por un aumento en la frecuencia y una disminución en la consistencia de las heces. Pueden ir acompañados de otros síntomas como dolor abdominal, fiebre, náuseas y malestar. Las enfermedades diarreicas agudas afectan a todos los grupos de edad sin excepción, sin embargo, son la 2da mayor causa de mortalidad en el mundo en los niños menores de 5 años, especialmente en las zonas de pobreza o bajos recursos.

¿CUANTOS TIPOS EXITEN?

- Existen 3 tipos de enfermedades diarreicas:
- Las acuosas que se caracterizan por ser de presentación explosiva, que puede durar algunas horas o días.
- Las disentéricas o disentería que se caracterizan por la presencia de sangre en las heces
- Las persistentes que pueden durar más de 14 días.

DEFINICION

La enfermedad diarreica aguda, consiste en la expulsión de tres o más deposiciones líquidas, con o sin sangre (disentería), en 24 horas, que adopten la forma del recipiente que las contiene o la evacuación de más de 200ML en 24 horas

AGUDAS	PROLONGADAS	CRONICAS
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Quisque commodo dapibus sapien euismod pretium. Aenean varius ex sit amet lectus egestas.	Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Quisque commodo dapibus sapien euismod pretium. Aenean varius ex sit amet lectus egestas.	Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Quisque commodo dapibus sapien euismod pretium. Aenean varius ex sit amet lectus egestas.

Objetivos

1. Lavarse las manos continuamente, especialmente antes de comer y después de ir al baño.
2. Comer alimentos bien cocidos y en lugares de confianza.
3. Beber agua hervida (clorada)
4. Mantener la limpieza en el área de preparación de las comidas.

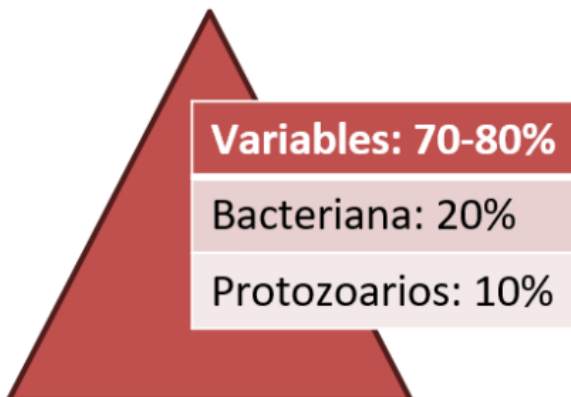
En los niños se recomienda la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad y posterior a ello alimentación complementaria, además de la vacunación contra el rotavirus a los 2 y 4 meses de edad.

¿CÓMO SE TRATA LA EDA?

Las enfermedades diarreicas deben tratarse con una solución salina de rehidratación oral (SRO), una mezcla de agua limpia, sal y azúcar. Además, el 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.

Etiología

- Hay múltiples causas de diarrea.
- Son autolimitadas en la mayoría de los casos de diarrea (70%).
- La mayoría de las veces es imposible e incensario el diagnóstico etiológico
- Inflamatoria y NO inflamatoria.



Factores de riesgo

- Inadecuada higiene personal, familiar, comunitaria y hogar.
- Prácticas inadecuadas de eliminación de heces y manejo de residuos sólido.
- Lactancia materna no exclusiva en menores de 6 meses. Inicio de alimentación complementaria en niñas o niños menores de 6 meses

Comida saludable.

La importancia de una alimentación saludable es clave en estos casos por esto se recomienda lo siguiente: Yogur natural, carnes magras, manzanas, bananas, zanahorias y batatas en forma de puré y otras provisiones son las recomendadas durante el proceso diarreico.

¿QUÉ SON LAS IRAS?

La Infección Respiratoria Aguda (IRA) constituyen un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas. Es la infección más frecuente en el mundo y representa un importante tema de salud pública en nuestro país. La mayoría de estas infecciones como el resfriado común son leves, pero dependiendo del estado general de la persona pueden complicarse y llegar a amenazar la vida, como en el caso de las neumonías.

DEFINICION

Infección viral común que afecta a la nariz, la garganta y las vías respiratorias. Las infecciones del tracto respiratorio superior suelen desaparecer en un plazo de siete a diez días. Los síntomas suelen desaparecer en el transcurso de dos semanas.

¿CUANTOS TIPOS EXISTEN?

1. IRA sin neumonía: líquido abundante en la nariz, tos, fiebre, otorrea, dolor de garganta, disfonía, exudado purulento en la faringe.
2. IRA con neumonía leve: síntomas anteriores con taquipnea (aumento de la frecuencia respiratoria por encima de los valores normales).
3. IRA con neumonía grave: síntomas anteriores con cianosis (coloración azul de la piel), aumento de la dificultad respiratoria.

¿CUÁLES SON LAS CAUSAS DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA?

Ambientales: contaminación, falta de ventilación en la vivienda, tabaquismo pasivo, lugares con alta concentración de gente, cambios bruscos de temperatura, contagio.

Individuales: edad (afecta más a menores de un año), ausencia de lactancia materna, bajo peso al nacer, infecciones anteriores, desnutrición, falta de vitamina A, falta de vacunas.

¿SE PUEDE PREVENIR LA INFECCIÓN RESPIRATORIA?

Para prevenir una infección respiratoria, se recomienda tomar las siguientes medidas:

- Lactancia materna durante los primeros cuatro o seis meses
- Controlar el estado nutricional
- No fumar cerca de los niños
- No usar braseros o quemar leña en lugares cerrados
- Abrigarse en época de frío
- Evitar cambios bruscos de temperatura
- Comer alimentos con vitaminas A y C
- Ventilar las habitaciones
- Tomar líquidos en abundancia

EN QUÉ CONSISTE EL TRATAMIENTO DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA

El tratamiento suele basarse en la proporción de antibióticos y, si la infección es originada por una gripe grave, con antivirales. Si la situación se agrava mucho, también se puede realizar un tratamiento de oxigenoterapia y, si hay complicaciones, se puede necesitar medicación broncodilatadora.

COMO PODEMOS EVITAR LAS IRAS

Cúbrase la boca con la parte interna del codo al estornudar, nunca con la mano. Si tiene gripe, use tapabocas y en lo posible permanezca en su casa. Tome abundantes líquidos, lávese la nariz y las manos frecuentemente. En lo posible, evite asistir a sitios de concentración masiva.

SITUACION EN EL PAIS

La incidencia de los virus respiratorios en los dos últimos años muestra que el virus sincitial respiratorio causó el 62% de los casos estudiados, seguido de Influenza AH1N1 (18%), Para influenza (8%) Influenza A estacional (6%), Influenza B (3%) y los adenovirus (3%).

La población más afectada son los menores de 5 años

Etiología viral 90%

- Coriza
- Resfriado común
- Rinosinusitis
- Catarro común

Etiología Bacteriana 10%

- Rinovirus
- Coronavirus
- Adenovirus

Factores de riesgo

Bajo peso al nacer.

Lactancia materna ineficaz.

Hacinamiento.

Exposición a humo.

Desnutrición.

Esquemas incompletos de vacunación.

Manifestaciones clínicas

- Estornudos
- Rinorrea
- Obstrucción nasal
- Dolor faríngeo
- Cefalea Tos
- Fiebre
- Lagrimeo o epifora

Signos de alarma

- Le silba o le ronca el pecho.
- No quiere comer o beber y/o vomita.
- Fiebre que no cede con la administración de medicamentos.
- Irritabilidad y somnolencia. Respiración rápida y/o hundimiento en costillas.
- Tos intensa que lo hace vomitar

Recomendaciones para el cuidado de su hijo

Enséñele a usar la parte interna del codo al toser y estornudar (técnica de etiqueta respiratoria) o a utilizar pañuelos desechables. No suministre medicamentos, a menos que sean indicados por el médico. Lávele las manos cuando tenga contacto con secreciones o enfermos con gripa y/o tos. Ventile a diario su casa y/o la habitación de los enfermos. Verifique que su esquema de vacunación esté completo para su edad. Manténgalo bien hidratado y ofrézcale alimentos ricos en vitamina C como la guayaba, la naranja, el limón, fresas, ciruelas, pimientos y brócoli.

Tratamiento

Paracetamol como medicamento de elección para el manejo de la fiebre con resfriado común. No se recomienda el uso de antimicrobianos en los pacientes con resfriado común. No usar para el resfriado común: antitusígenos, gluconato de zinc. Tratamiento antimicrobiano inmediato: faringoamigdalitis aguda estreptocócica, otitis media aguda bilateral en niños menores de 2 años.

Bibliografía

GPC: Prevención, diagnóstico y tratamiento de diarrea aguda en adultos en el primer nivel de atención.

Guía de referencia rápida: Diagnóstico y manejo de la Infección Aguda en la Vía Área Superior en pacientes mayores de 3 meses hasta 18 años.