



Mi Universidad

SÚPER NOTA

Nombre del Alumno Angélica Montserrat Mendoza Santos

Nombre del tema Diarreas Agudas

Parcial 3

Nombre de la Materia Análisis de decisiones en la clínica

Nombre del profesor Dr. Francisco Javier López Hernández

Nombre de la Licenciatura Medicina humana

Cuatrimestre 8

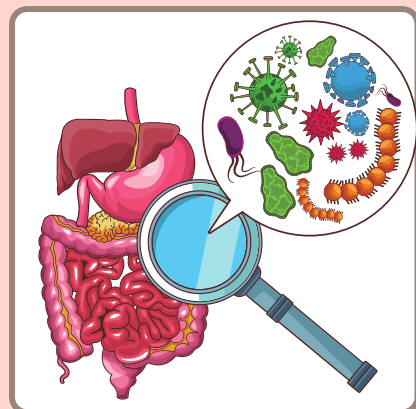
DIARREAS AGUDAS



DEFINICIÓN

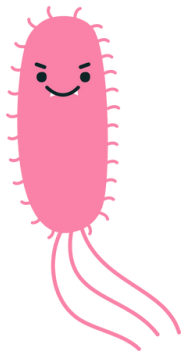
La diarrea aguda, se define como el aumento en el contenido de líquido, volumen o frecuencia de las deposiciones (mayor que lo habitual para la persona), con una duración menor de 14 días

La diarrea aguda en adultos puede ser de origen infeccioso (virus, bacterias, parásitos y hongos), o no infeccioso (efectos adversos de medicamentos, enfermedades gastrointestinales, endócrinas, entre otras), la causa infecciosa más común es de etiología viral, la cual suele ser auto limitada



FACTORES DE RIESGO

Los principales factores asociados con la diarrea aguda en adultos son el consumo de agua y alimentos contaminados, medidas deficientes de higiene, tanto personal como al manipular o preparar alimentos, falta de saneamiento básico, aumento de los viajes a lugares endémicos, entre otros



PREVENCIÓN

El lavado de manos frecuente y eficaz, los desinfectantes para manos a base de alcohol, tienen un valor limitado para prevenir la mayoría de las formas de diarrea del viajero, pero pueden ser útiles para patógenos de baja toxicidad responsables de la enfermedad.



IMPORTANCIA DE LA HC

La historia clínica debe incluir el tipo y la duración de los síntomas, las condiciones médicas subyacentes, los viajes recientes y la terapia farmacológica reciente o actual

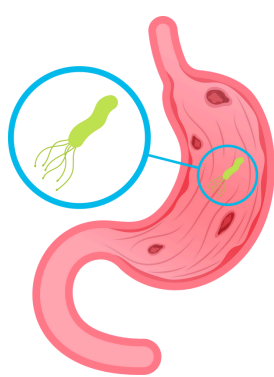


- Se debe observar el inicio, duración, gravedad y frecuencia de la diarrea, con especial atención a las características de las evacuaciones (acuosa, con sangre, con moco, purulenta, entre otras). El paciente debe ser evaluado en busca de signos de deshidratación que incluyan oliguria, sed, mareos y cambios en el estado mental. El vómito sugiere enfermedades virales o enfermedades causadas por ingestión de toxina bacteriana preformada. Los síntomas más sugestivos de diarrea bacteriana invasiva (inflamatoria) incluyen: fiebre, tenesmo y heces sanguinolentas.



PATOGENOS

Entre los patógenos más importantes de la diarrea aguda están el rotavirus, *Cryptosporidium* sp, *Escherichia coli*, *Salmonella* sp, *Shigella* sp, *Campylobacter jejuni*, *Vibrio cholerae*, *Giardia lamblia* y *Entamoeba histolytica*.



TRATAMIENTO

Los pacientes con diarrea aguda sin sangre en heces con una deshidratación moderada, deben rehidratarse por vía oral y no necesitan antibióticos. La terapia con antibióticos solo se recomienda para la disentería. El tratamiento para la diarrea persistente se basa en la posible causa: antihelmintico para la sospecha de parasitosis y metronidazol para la sospecha de giardiasis



El uso de agentes antimotilidad como la loperamida es efectivo para reducir la duración de la diarrea en adultos. Sin embargo, no se recomiendan para personas con sospecha de shigelosis o *E. coli* productora de toxina Shiga.

El riesgo de aumentar la resistencia bacteriana debe tenerse en cuenta al considerar el uso de antibióticos. Ya que las diferencias entre las regiones, condicionan resistencias locales



La estancia hospitalaria es con el objetivo de mantener el estado hídrico y manejo antimicrobiano de forma intravenosa



Bibliografía

<https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-SS-106-20/ER.pdf>