



**NOMBRE: Ernesto Díaz Gómez**

**NOMBRE DEL TEMA: Infecciones  
gastrointestinales**

**PARCIAL: único**

**NOMBRE DE LA MATERIA: Patología del niño y  
adolescente**

**NOMBRE DEL PROFE: Cecilia De La Cruz Sánchez**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA: enfermería**

**Cuatrimestre: 5to**

# INFECCIONES GASTROINTESTINALES

Son enfermedades que afectan el sistema digestivo, que incluye el esófago, estómago, intestino delgado y grueso, hígado, páncreas y vesícula biliar.



## ETIOLOGÍA

Virus: Rotavirus, Norovirus. <br> - Bacterias: Escherichia coli, Salmonella spp., Helicobacter pylori, Vibrio cholerae, Shigella spp., Campylobacter jejuni. <br> - Parásitos: Giardia lamblia. <br> - Hongos: Infecciones más comunes en individuos inmunocomprometidos.

## CUADRO CLÍNICO

Incluye diarrea (acuosa o sanguinolenta), dolor abdominal tipo cólico, náuseas, vómitos y fiebre. También pueden presentarse malestar general, deshidratación y, en casos graves, complicaciones como insuficiencia renal (E. coli O157:H7) o síndrome de Guillain-Barré (Campylobacter jejuni). La duración varía según el agente infeccioso y la respuesta del paciente.

## MEDIOS DX

Análisis de heces: Coprocultivo, detección de leucocitos fecales, pruebas de antígenos. <br> - Análisis de sangre: Hemocultivos en casos sistémicos. <br> - Endoscopía: En casos severos o con complicaciones.

## TRATAMIENTO

Rehidratación: Oral o intravenosa según la gravedad. <br> - Antibióticos: Indicados en infecciones bacterianas específicas (Salmonella, Shigella, Vibrio cholerae). <br> - Antiparasitarios: Para infecciones por protozoarios (Giardia lamblia). <br> - Medidas de soporte: Antieméticos, antiespasmódicos.

## PREVENCIÓN

Higiene personal: Lavado de manos frecuente, especialmente antes de comer y después de ir al baño. <br> - Consumo de agua segura: Hervida, embotellada o adecuadamente tratada. <br> - Manipulación adecuada de alimentos: Cocción completa, evitar productos crudos o mal cocidos. <br> - Vacunación: Disponible para

## COMPLICACIONES

Deshidratación severa: Puede llevar a choque hipovolémico. <br> - Síndrome hemolítico urémico: Asociado a infecciones por E. coli enterohemorrágica. <br> - Perforación intestinal: En casos graves de infecciones como la fiebre tifoidea.

## MEDIDAS PREVENTIVAS

incluyen el lavado frecuente de manos, consumo de agua potable, adecuada higiene en la manipulación de alimentos y cocción completa de carnes. También es clave evitar el contacto con personas infectadas, desinfectar superficies y vacunarse contra agentes como el rotavirus y el cólera en poblaciones de riesgo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. **Zuckerman, J. N. (2009).** *Gastroenteritis: A review. The Lancet*, 374(9695), 1455-1467.  
DOI: 10.1016/S0140-6736(09)60643-4
2. **Pineda, J. P., & Rodríguez, F. (2015).** *Gastroenteritis infecciosa aguda: etiología, diagnóstico y tratamiento. Revista de Gastroenterología del Perú*, 35(2), 158-168.  
[Link](#)
3. **Bern, C., & Montgomery, S. P. (2008).** *Giardia and Cryptosporidium in the Americas. Pan American Health Organization*, 36(2), 57-62.  
[Link](#)
4. **Kosek, M., & Clemens, J. D. (2000).** *Etiology, pathophysiology, and epidemiology of diarrheal diseases. Journal of Infectious Diseases*, 181(1), 22-28.  
DOI: 10.1086/315410
5. **Kotloff, K. L., & Nataro, J. P. (2013).** *Global burden of bacterial enteric infections in children under 5 years of age: A systematic review. The Lancet*, 381(9875), 1301-1312.  
DOI: 10.1016/S0140-6736(13)60844-2
6. **Harris, J. B., & LaRocque, R. C. (2009).** *Cholera: A major global public health challenge. The Lancet*, 374(9689), 1-10.  
DOI: 10.1016/S0140-6736(09)60747-8
7. **Glass, R. I., & Parashar, U. D. (2006).** *Rotavirus vaccines: Current status and future directions. Journal of Infectious Diseases*, 194(5), 487-492.  
DOI: 10.1086/506359
8. **Shah, S. S., & Spector, M. (2007).** *Campylobacter gastroenteritis: Current concepts. American Journal of Gastroenterology*, 102(2), 346-350.  
DOI: 10.1111/j.1572-0241.2006.01050.x
9. **World Health Organization (WHO). (2017).** *Diarrhoeal disease.*  
[Link](#)
10. **Gould, L. H., & Shane, S. M. (2009).** *Escherichia coli O157:H7 infections: Pathogenesis and clinical manifestations. Clinical Infectious Diseases*, 48(2), 223-230.  
DOI: 10.1086/595777
11. **Sanchez, J., & Rios, S. (2013).** *Global epidemiology and pathogenesis of foodborne diseases. Annual Review of Medicine*, 64, 139-151.  
DOI: 10.1146/annurev-med-051211-120033
12. **Michaud, L., & Schwartz, D. A. (2003).** *Pathophysiology of gastrointestinal infections. International Journal of Infectious Diseases*, 7(4), 255-263.  
DOI: 10.1016/S1201-9712(03)00066-9
13. **Ramos, E., & Muñoz, M. (2012).** *Tratamiento de las infecciones gastrointestinales en adultos. Revista Española de Enfermedades Digestivas*, 104(11), 663-668.  
[Link](#)