



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITAN



Citlali Anayanci Palacios Coutiño

Medicina paliativa

Dr. Romeo Antonio Molina Román

Unidad 2

6to semestre grupo A

DIARREA

Definición:
ES EL AUMENTO DE LA FRECUENCIA ACOMPAÑADO DE ALTERACIÓN DE LA CONSISTENCIA DE LAS DEPOSICIONES

Epidemiología:

- 3era causa de mortalidad en países de bajo desarrollo
- Vía de infección: fecal-oral
- Agua y alimentos fecalmente infectados
- Promover el lavado de manos reduce los episodios en un 30%

DESHIDRATACIÓN:

- Determinar el nivel de deshidratación
- Causante de anorexia, caquexia, astenia y náuseas
- Corrección oportuna en volumen y velocidad.

ANAMNESIS, EXAMEN FÍSICO Y DE LABORATORIO:

- En búsqueda de causas reversibles
- Alteraciones secundarias o pérdida de volumen
- Alteraciones electrolíticas

ETIOLOGÍA:

Pseudodiarreas: fecaloma impactado, pseudo obstrucción intestinal, poli defecación.
Trastornos de motilidad: alteraciones del plexo mientérico, drogas.
Osmóticas: mala absorción por compromiso de pared intestinal, biliar.
Irritativas: infecciones, hemorragias.

EVALUACIÓN:

- Deshidratación
- Anamnesis
- Examen físico
- Examen de laboratorio.

MANEJO:

- Evaluar necesidad de tratamiento
- Explicar origen del síntoma
- Hidratación
- Manejo de la causa subyacente
- Medidas generales
- Medidas farmacológicas

PLANES DE REHIDRATACIÓN:

- Plan A: prevenir la deshidratación
- Plan B: para tratar la deshidratación
- Plan C: si el niño puede beber y no hay shock comenzar por vía oral o por SNG.

HIDRATACIÓN:

- Vía oral: líquidos abundantes o con sales de rehidratación.
- Vía enteral: compromiso de conciencia, disfagia, diarrea de alto flujo.
- Endovenosa: reposición ajustarse a condiciones del paciente, evitar sobre hidratación.

MEDIDAS GENERALES:

- Mantener reposo gástrico
- Suspender ingesta de fibras y lácteos
- Lavado de manos
- Obs. Continuidad de piel anal y perianal
- Pañales, pomadas y lubricantes.

TRATAMIENTO ADULTOS Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS: LOPERAMIDA

- Iniciar el tratamiento tomando 2 tabletas y posterior 1 tableta posterior a cada deposición
- No exceder las 8 tabletas en 1 día
- Deberá acompañarse el tratamiento con abundantes líquidos.