



Ana Kristell Gómez Castillo.

Dr. Romeo Antonio Molina Román.

Infografía.

Medicina Paliativa.

6 “B”

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas. A 11 de Abril, 2025.

DIARREA

DEFINICIÓN

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



EPIDEMIOLOGIA

TERCERA CAUSA DE MORTALIDAD EN PAISES DE BAJO DESARROLLO

PROMOVER EL LAVADO DE MANOS REDUCE LOS EPISODIOS EN UN 30%

ALIMENTOS Y AGUA FECALMENTE INFECTADOS

VIA DE INFECCIÓN: FECAL ORAL



EVALUACIÓN

DESHIDRATACIÓN

ANAMNESIS

EXAMEN FISICO

EXAMEN DE LABORATORIO

DESHIDRATACIÓN

DETERMINAR EL NIVEL DE DESHIDRATACIÓN

CAUSANTE DE: ANOREXIA, CAQUEXIA, ASTENIA Y NAUSEAS

CORRECCIÓN OPORTUNA EN VOLUMEN Y VELOCIDAD

ANAMNESIS, EXAMEN FÍSICO Y DE LABORATORIO

EN BUSQUEDA DE CAUSAS REVERSIBLES

ALTERACIONES ELECTROLITICAS

ALTERACIONES SECUNDARIAS O PÉRDIDA DE VOLUMEN

ETIOLOGÍA

Pseudodiarreas

Fecaloma impactado

Pseudo obstrucción intestinal

Trastornos endocrinos

Trastornos de motilidad

Alteraciones del plexo mientérico

Drogas

Mal absorción

Insuficiencia pancreática

Biliar

Infecciones/ disbacteriosis

Hemorragias

Actinicas

Osmoticas

Osmoticas

Osmoticas

MANEJO

EVALUAR NECESIDAD DE TRATAMIENTO

HIDRATACIÓN

MANEJO DE LA CAUSA SUBYACENTE

EXPLICAR ORIGEN DEL SINTOMA

MEDIDAS GENERALES

MEDIDAS FARMACOLÓGICAS

DIARREA

PLANES DE REHIDRATACIÓN

"A-B-C"

Evaluar	A	B	C
1. Frecuencia por día	Normal	Más de lo normal	Frecuente
2. Volumen	Normal	Más de lo normal	Frecuente
3. Consistencia	Normal	Más de lo normal	Frecuente
4. Decoloración	Normal	Más de lo normal	Frecuente
5. Tratamiento	Normal	Más de lo normal	Frecuente



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 FARMACOLÓGICAS: LOPERAMIDA

1 COMPRIMIDO O TABLETA 2 MG

12-30 GOTAS

DESPUES DE CADA DEPOSICION MAXIMO 6 VECES AL DIA

MEDIDAS GENERALES

MANTENER REPOSO GÁSTRICO

LAVADO DE MANOS

SUSP. INGESTA DE FIBRAS Y PRODUCTOS LÁCTEOS

ELEMENTOS DE APOYO

OBS. CONTINUIDAD DE PIEL ANAL Y PERIANAL

PAÑALES, POMADAS, LUBRICANTES

INDICACIONES Y CONTRA INDICACIONES

TRATAMIENTO Y CONTROL DE SÍNTOMAS DIARREICOS AGUDOS (DIARREA DEL VIAJERO)

TRATAMIENTO Y CONTROL DE SÍNTOMAS CRÓNICOS (SX COLON IRRITABLE)

PACIENTES CON CONSTIPACIÓN, ATONÍA U OBSTRUCCIÓN INTESTINAL

NO DAR A NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD

ADULTOS Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS

INICIAR EL TRATAMIENTO TOMANDO 2 TABLETAS Y POSTERIOR 1 TABLETA POSTERIOR A CADA DEPOSICIÓN

NO EXCEDER LAS 8 TABLETAS EN 1 DIA

DEBERÁ ACOMPAÑARSE EL TRATAMIENTO CON ABUNDANTES LÍQUIDOS



REFERENCIA

R. López. Manual de medicina paliativa. Pontificia Universidad Católica de Chile.