



**Nombre del alumno: Leslie
Dennis Cabrera Sanchez**

**Nombre del profesor: Dr. Romeo
Antonio Molina Roman**

Actividad: Mapa conceptual

Materia: Medicina Paliativa

Grado: 6

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 abril 2025



DIARREA



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

EPIDEMIOLOGIA

3era causa de mortalidad en países de bajo desarrollo



Vía de infección fecal oral

Alimentos y agua fecalmente infectados

Promover el lavado de manos reduce los episodios en un 30%



ETIOLOGIA

PSEUDODIARREAS

Fecaloma impactado
pseudo obstrucción intestinal

TRASTORNOS DE LA MOTILIDAD

Drogas
Alteración del plexo mientérico

OSMÓTICAS

Malabsorción por compromiso de la pared intestinal
Insuficiencia pancreática

IRRITATIVAS

Infecciones/ Disbacteriosi
Hemorragias

EVALUACIÓN

DESHIDRATACIÓN

ANAMNESIS

EXAMEN FISICO

EXAMEN DE LABORATORIO



MANEJO



Evaluar necesidades de tratamiento

Explicar origen de síntomas

Hidratación

Manejo de la causa subyacente

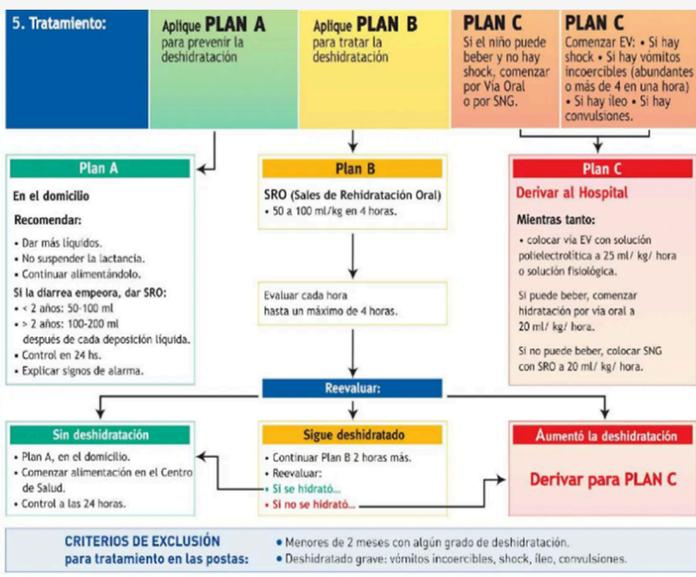
Medidas generales

Medidas farmacológicas

HIDRATACIÓN

PLANES DE REHIDRATACION "A-B-C"

Evaluar			
Principales signos para evaluar la hidratación del niño con diarrea:			
	A	B	C
1. Pregunte por: Sed Orina	Normal Normal	Más de lo normal Poca cantidad, oscura	Excesiva No orinó durante 6 horas
2. Observe: Aspecto Ojos Boca y lengua Respiración	Alerta Normales Húmedas Normal	Irritado o decaído Hundidos Secas Más rápida de lo normal	Deprimido o comatoso Muy hundidos, lora sin lágrimas Muy secas, sin saliva Muy rápida y profunda
3. Explore: Elasticidad de la piel Fontanela Pulso Llenado capilar	El pliegue se deshace con rapidez Normal Normal Menor de 2 segundos	El pliegue se deshace con lentitud Hundida -se palpa- Más rápido de lo normal De 3 a 5 segundos	El pliegue se deshace muy lentamente (más de 2 segundos) Muy hundida -se palpa y se observa- Muy rápido, fino o no se palpa Mayor de 5 segundos
4. Decida:	No tiene deshidratación	Si tiene dos o más síntomas o signos tiene deshidratación	Si tiene dos o más de estos síntomas o signos: tiene deshidratación grave Si tiene uno o más de los signos marcados con ◯ tiene deshidratación grave con shock hipovolémico
5. Tratamiento:	Aplique PLAN A para prevenir la deshidratación	Aplique PLAN B para tratar la deshidratación	PLAN C Si el niño puede beber y no hay shock, comenzar por Vía Oral o por SNG. PLAN C Comenzar EV: • Si hay shock • Si hay vómitos incoercibles (abundantes o más de 4 en una hora) • Si hay ileo • Si hay convulsiones.



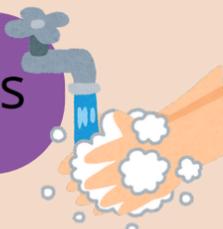
MEDIDAS GENERALES

Mantener reposo gástrico

Suspender ingesta de fibras y productos lácteos



Lavado de manos



Pomada, pañales y lubricantes



MEDIDAS FARMACOLOGICAS

LOPERAMIDA

1 comprimido o tabletas
de 2mg

12-30 gotas

Después de cada
deposición máximo 6
veces al día

INDICACIONES

Tratamiento y control
de síntomas diarreicos

Tratamiento de síntomas
crónicos

PX con constipación y
obstrucción intestinal

CONTRA INDICACIONES

No dar en niños menores
de 6 años

BIBLIOGRAFIA

Bibliografía Dr, R. L. (s.f.). MANUAL DE MEDICINA PALIATIVA.