



Anan Villatoro Jiménez

Dr. Romeo Antonio Molina Román

Diarreas

Medicina Paliativa

Sexto Semestre

PASIÓN POR EDUCAR

“C”

Comitán de Domínguez, Chiapas a 10 de abril de 2025

DIARREA

Aumento de la frecuencia + alteración en la consistencia de deposiciones

Epidemiología

- 3ra causa de mortalidad en países de bajo desarrollo
- Vía de infección: Fecal-oral
- Alimentos y agua fecalmente infectados
- Promover el lavado de manos

Etiología

- Pseudodiarreas — Fecaloma impactado
- Trastornos de motilidad — Alteración del plexo mientérico, Drogas
- Osmóticas — Malabsorción por compromiso de la pared intestinal, Insuficiencia pancreática, Biliar
- Irritativas — Infecciones

Diagnóstico

- Deshidratación — Determinar nivel de deshidratación, Causa de patologías (Anorexia, Caquexia, Astenia, Nauseas), Corrección oportuna en volumen y velocidad
- Anamnesis
- Examen físico — Signos de deshidratación
- Laboratorio

SIGNO	EXPLORACIÓN
Signo del pliegue	Peilizzo de la piel en la cara anterior del torax
Sequedad de mucosas orales	Observación de los labios, carrillos secos y lengua costrosa
Disminución de sudoración	Axilas secas
Letargo/confusión	Exploración de la consciencia - Se observa en deshidratación moderada y severa
Taquicardia de reposo	Palpación del pulso
Hipotensión ortostática	Registro de la tensión arterial en decúbito dorsal y sentado
oliguria	Diuresis por debajo de 500 mL/día
Globos oculares blandos	Palpación

Tratamiento

- Plan de rehidratación — Plan A, Plan B, Plan C
- Medidas generales — Mantener reposo gástrico, Suspender ingesta de fibras y productos lácteos, Lavado de manos, Elementos de apoyo
- Farmacológico — Loperamida
 - Dosis — Niños < 12 años — Tomar 2 tabletas luego 1 luego de cada deposición, Adulto — 2 mg o 12-30 gotas/ después de cada deposición/ más 6 veces al día
 - Indicaciones — Cuadros diarreicos agudos (del viajero), Cuadros crónicos de diarrea (sx colon irritable)
 - Contraindicaciones — Constipación, atonía u obstrucción intestinal, NO en niños < 6 años
 - Funciones — Antidiarreico, Aumento del tono del esfínter anal, Disminución del peristaltismo

PLAN	EDAD	DOSIS	HORARIO
A	<1 año	75 ml (1 cucharada)	Después de cada Evacuación o Vómito
B	>1 año	150 ml (1 taza)	Cada 30 minutos por 4 horas
C	<1 año	recal. 30 ml (por 1/2)	En 30 minutos
	>1 año	mantenimientos 70 ml (por 1/2)	En 5 horas 30 minutos
C	<1 año	recal. 30 ml (por 1/2)	En 30 minutos
	>1 año	mantenimientos 70 ml (por 1/2)	En 2 horas 30 minutos

TIP ENARM	PLAN	DESHIDRATACIÓN	MANEJO
A	SIN	SIN	Hidratación Vía Oral
B	CON	CON	Hidratación Vía Oral
C	CHOQUE	Hipovolémica	Terapia Intravenosa

BIBLIOGRAFIA

Medicina paliativa y cuidados continuos. Alejandra Palma B, Paulina Taboada R. Y Flavio Nervi O