



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CU
SERVICIO MÉDICO

Gastroenteritis y Deshidratación

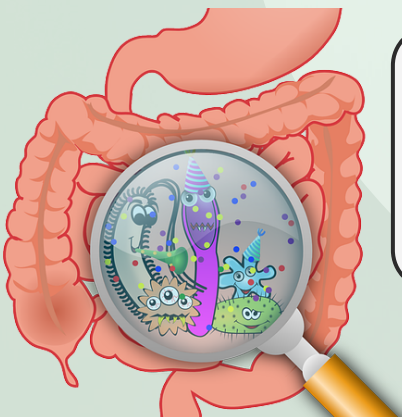
¿QUÉ ES?

Infección gastrointestinal debida a microorganismos como virus, bacterias y parásitos que producen un cuadro clínico caracterizado por diarrea.



IMPORTANCIA

Son de los primeros motivos de consulta médica y representan una causa importante de enfermedad y de mortalidad si no son tratadas.



- La infección viral por rotavirus es la causa más frecuente de diarrea aguda en niños menores de 4 años.
- La gastroenteritis es más frecuente durante la edad de los 6 - 11 meses.

CUADRO CLINICO

GASTROENTERITIS

Evacuaciones con cambio de consistencia blandas a líquidas, con una frecuencia mayor a lo habitual con una duración de hasta 14 días.

MAMI PRESTA ATENCION A LA PRESENCIA DE HECES CON MOCO Y SANGRE

Se puede acompañar de: náusea, vómito, dolor abdominal, fiebre, irritabilidad, falta de apetito, deshidratación y en casos muy graves pérdida de peso



DESHIDRATACIÓN

Mami es muy importante que un médico valore el grado de deshidratación para que inicie plan de hidratación correspondiente

SIN DESHIDRATACION

Infante alerta, llora con lágrimas, boca y lengua húmedas, respiración normal, pulso normal, elasticidad en piel normal.

DESHIDRATACION LEVE MODERADA

Infante reactivo, inquieto, irritable, ojos hundidos, sin lágrimas, boca seca, saliva espesa, pulso rápido, con disminución de la orina.

DESHIDRATACION GRAVE

Alteración del estado de alerta, desvanecido (hipotónico), pulso débil o ausente, piel pálida o marmórea, extremidades frías, aumento del latido cardíaco, no orina

DATOS DE ALARMA.

SED INTENSA, Poca ingesta de líquidos o alimentos, EVACUACIONES LIQUIDAS NUMEROSAS Y ABUNDANTES, PERSISTENCIA DE FIEBRE MAYOR A 3 DIAS, MAS DE 3 VOMITOS EN 1 HORA, SANGRE Y MOCO EN HECES



TRATAMIENTO

DIETÉTICO

Se recomienda llevar una **dieta astringente** para reducir el número y volumen de las deposiciones diarias y mejorar su consistencia. Consumiendo alimentos de fácil digestión como: Pollo cocido, verduras (evitar brócoli, col, espinacas), frutas como pera, manzana, guayaba), abundantes líquidos



FARMACOLÓGICO

- Probióticos:** acorta la duración de la enfermedad y reduce su gravedad.
- Otros:** empleados para disminuir los síntomas acompañantes como vómito, dolor abdominal o fiebre.



REHIDRATACIÓN

El médico debe valorar el grado de deshidratación del menor para poder iniciar plan de hidratación. dependiendo del grado, la hidratación puede ser oral aplicado en casa con agua, sueros o vía intravenosa requiriendo hospitalización.

MEDIDAS PREVENTIVAS

Continuar con la lactancia materna exclusiva los primeros 6 meses de vida.

Higiene de manos con agua y jabón antes de comer o preparar alimentos y después de ir al baño.

Ofrecer alimentos frescos lavados y bien cocidos

Beber agua purificada o hervida

Completar su esquema de vacunación contra Rotavirus

Evitar comer alimentos preparados en vía pública

PREPARACIÓN DEL VIDA SUERO ORAL

- Lava tus manos.
- Hierve el agua por 5 minutos a partir de que empiece a burbujear o usa agua purificada.
- Deja enfriar y mide 1 litro de agua.
- Vacia un sobre de Vida Suero Oral en el agua y disuelve el polvo.
- Sirve el suero en una taza y da con cuchara o con gotero.
- Desecha después de 24 horas y prepara uno nuevo.



Elaborado por MPSS:

- Yiré Jehoadín Corona Gutiérrez
- Axicalli Elizabeth González García
- Alondra B. Pérez Arciniega

Referencias:

- Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Diarreica Aguda en niños de dos meses a cinco años en el primero y segundo nivel de atención, México: Secretaría de Salud, 2008.
- Dirección General de Epidemiología (DGE). Enero 2021- INFORMACIÓN RELEVANTE: ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS.. Semana epidemiológica 53. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/606446/EDA_SE53_2020.pdf