



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSTGRADO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN CONTINUA
DIPLOMADO EN SALUD PÚBLICA MENCIÓN EN
ENFERMEDADES TROPICALES



**ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y
FACTORES DE RIESGO EN NIÑOS MENORES
DE CINCO AÑOS DE LA POBLACIÓN DE SAN
FRANCISCO – CHAPARE EN LOS MESES DE
ENERO A ABRIL GESTIÓN 2006**

ELABORADO POR: DR. NICOLAS ARMANDO DAVILA CRUZ

TUTOR: DR. ADOLFO VENTURA FLORES

COCHABAMBA, MAYO 2007

TABLA DE CONTENIDO

1.	INTRODUCCION.....	4
2.	ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	5
3.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
4.	JUSTIFICACION.....	6
5.	OBJETIVOS.....	7
5.1.	Objetivo General.....	7
5.2.	Objetivos Específicos.....	7
6.	MARCO TEORICO.....	8
6.1.	Definición y epidemiología de la diarrea aguda.....	8
6.2.	Etiología.....	9
6.3.	Mecanismos patogénicos de la diarrea infecciosa.....	13
6.4.	Fisiopatología de la diarrea.....	14
6.5.	Diagnostico.....	15
6.6.	Forma de presentación y curso de la diarrea.....	17
6.7.	Características de las heces.....	17
6.8.	Síntomas.....	18
6.9.	Exploración física.....	19
6.10.	Pruebas Diagnosticas.....	20
6.10.1	Pruebas diagnosticas iniciales.....	20
6.10.2	Pruebas diagnosticas específicas.....	21
6.10.3	Estudios radiológicos.....	22
6.11	CONDUCTA.....	22
6.12	TRATAMIENTO.....	23
6.13	COMPLICACIONES.....	25
7.-	DISEÑO METODOLOGICO.....	27
7.1.-	Enfoque de investigación.....	27
7.2.-	Tipo de investigación.....	28
7.2.1.-	Analítico.....	27
7.2.2.-	Prospectivo.....	28
7.2.3.-	Transversal.....	28
7.3.-	Universo de estudio.....	28
7.3.1.-	Población de estudio.....	28
7.3.2.-	Criterios de inclusión.....	28
7.4.-	Técnicas e instrumentos de recolección de la información.....	29
8.-	RESULTADOS.....	29
9.-	CONCLUSIONES.....	39
10.-	RECOMENDACIONES.....	40
11.-	BIBLIOGRAFIA.....	41
12.-	ANEXOS.....	42
12.1.-	Anexo 1. Cuestionario de encuesta.....	45
12.2.-	Anexo 2. La Desinfección Solar del Agua SODIS.....	44
12.3.-	Anexo 3. Información Estadística.....	46
12.4.-	Anexo 4. Imagenes.....	47

RESUMEN

En el trópico de Cochabamba las enfermedades diarreicas son muy comunes entre todas las familias del área rural, ya que por las altas temperaturas que se tienen y la mala alimentación de nuestra población la mortalidad es alta por diarreas en niños menores de 5 años.

En la Población de San Francisco del Distrito III de Salud de Villa Tunari dentro de las consultas externa que se realizan en el Puesto Medico de San Francisco Km. 21 a los Niños menores de 5 años las causas mas frecuentes son las diarreas y las iras seguidas de la parasitosis y la anemia.

La investigación del presente trabajo sobre las enfermedades diarreicas agudas en niños y niñas menores de 5 años, se realizo entre los meses de Enero a Abril del 2006, en la población de San Francisco (Chapare) con la participación de 79 niños con diagnostico Medico de Enfermedad Diarreica Aguda, realizando un seguimiento a los niños priorizando la fuente de consumo de agua.

El objetivo principal del presente trabajo es contribuir de alguna manera en la concientizacion de la población del área rural en el consumo correcto de agua potable y tener buenos hábitos higiénicos.

Con la presente investigación se llega a la conclusión, que las Parasitosis, la Desnutrición, la calidad de agua y la falta de baños higienices son factores predisponentes para la producción de diarrea así como también los malos hábitos de higiene, por lo que en nuestra población la tasa de morbilidad y mortalidad es alta en los niños menores de 5 años.

La metodología que se utiliza es cuantitativa, tipo de investigación Analítica, prospectiva y transversal.

**ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA
Y FACTORES DE RIESGO EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS
DE LA POBLACIÓN DE SAN FRANCISCO – CHAPARE EN LOS MESES DE
ENERO A ABRIL GESTIÓN 2006**

1. INTRODUCCION.

La organización mundial de salud OMS. Estima que en los países en desarrollo, cada año se presentan 1.300 millones episodios de diarrea y cuatro millones de muertes por diarreas aguda, en menores de 5 años, el 50 - 70 % de estos casos esta relacionado con la desnutrición.¹

En nuestro país, alrededor de 13 mil niños menores de 5 años mueren por causas que pueden ser razonablemente prevenibles y relativamente superables como la diarrea, parasitosis, anemia y la pobreza extrema.

Las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS), constituyen en Bolivia una de las primeras causas de mortalidad infantil.

La comunidad de San Francisco Km. 21 donde se realizó el estudio esta ubicada a 20 Km. de la Población de Villa Tunari, sobre la carretera que conduce a Puerto San Francisco, cuenta con 17 centrales Campesinas y 44 sindicatos con una población de 5.500 habitantes. La población urbana cuenta con los mínimos servicios básicos como ser energía eléctrica, agua por cañería de tanque elevado, que alcanza a una escasa población, un centro Educativo con los ciclos Pre Básico, Básico y Medio y un Centro Medico que pertenece al Distrito III de Villa Tunari, cuenta con un Medico y una enfermera auxiliar, que prestan servicios de promoción, prevención y de asistencia Medica en consulta externa.

¹ Salud para la infancia mar/ 2005

Entre las principales actividades de prevención se realiza la Vacunación a todos los niños menores de 1 año con el Programa Ampliado de Inmunización (P.A.I.) recorriendo todas las comunidades en las diferentes campañas de vacunación que se realizan a nivel nacional, y con la atención de consulta externa con el programa del Seguro Universal Materno Infantil (SUMI).

El Distrito III de Salud de Villa Tunari con sede en la población del mismo nombre esta conformada por 7 Centros de salud y 12 Postas Sanitarias; tres Hospitales con las especialidades de Pediatría y GinecoObstetricia en Ibuelo y Chipiriri administradas por organizaciones religiosas, y el hospital de Villa Tunari con las especialidades de Pediatría, GinecoObstetricia, Cirugía, y Oftalmología. Cuenta además con servicios de apoyo diagnostico de Laboratorio completos y Radiología. Actualmente el Hospital de Villa Tunari funciona en sus modernas instalaciones construidas con todas las comodidades y normas del Ministerio de Salud, es un centro de referencia, donde recibe pacientes de las diferentes postas y centros de salud del Villa Tunari e Ivirgarzama del Trópico. Cochabambino.

2. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Los datos oficiales del Instituto Nacional de Estadística (INE) muestran que en el último quinquenio un total aproximado de casi 76 mil niños y niñas perdieron la vida antes de cumplir los cinco años, confirmando de este modo, que Bolivia es uno de los países que registra los mayores índices de mortalidad en menores de 5 años debido sobre todo a enfermedades infecciosas como la diarrea.

La mayor parte de estas muertes se presenta en el área rural y en las zonas peri-urbanas de las grandes ciudades.²

El Censo del 2001 estableció que la tasa de mortalidad infantil alcanzaba en promedio, a 66 por cada mil nacidos vivos, aunque en el quinquenio que va del 2000

² censo nacional del INE ver anexos

al 2005 este registro habría disminuido a 56 defunciones a nivel nacional. Según el censo departamental la tasa mortalidad infantil, es de 111 en el área rural de Potosí y cerca de un centenar en las regiones campesinas de Cochabamba, Oruro y Chuquisaca. Estos alarmantes niveles ubican a estas zonas de Bolivia con registros similares que los países más pobres del África y Asia.

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

¿Cuales son los factores de riesgo asociados a las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años en la población de San Francisco, (Km. 21)?

4. JUSTIFICACION.

Las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) al constituirse entre las principales causas de Morbilidad y Mortalidad Infantil, inducen a que todas las autoridades de salud brinden los máximos esfuerzos necesarios para disminuir este mal.

Siendo la función principal del gobierno la de velar por la Salud y la Educación en forma obligatoria, es que deben lanzarse programas educativos dirigidos a los padres de familia para el cuidado de los niños en desarrollo y principalmente la prevención de enfermedades y evitar las infecciones.

El aporte del presente trabajo se basa principalmente en la observación empírica del autor como médico del Centro de Salud Kilómetro 21 (Chapare), donde los niños menores de 5 años enferman en forma constante por Diarrea, y la falta principal de agua potable en las poblaciones Rurales de Trópico Cochabambino, motivando la presente investigación que utiliza el método científico, como trabajo final para optar el Diplomado en Salud Pública con mención en Enfermedades Tropicales.