



Universidad Mayor de San Simón, Facultad de Medicina

Escuela de Graduados y Educación Continua

Sistema Nacional de Residencia Médica



**INFECCIONES BACTERIANAS,
GASTROINTESTINALES Y URINARIAS EN NIÑOS
DESNUTRIDOS SEVEROS, INTERNADOS EN
HOSPITAL PEDIATRICO ALBINA R. PATIÑO, EN
EL PERÍODO JULIO 2009 – ENERO 2011**

Residente: Dra. Carola Balderrama Orellana

**Tutor: Dr. Carlos Terán E.
Dr. Richard Soria M.**

COCHABAMBA – BOLIVIA

2011



RESIDENCIA



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN CONTINUA
SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA

Los desnutridos son aquéllos que van desde la desnutrición moderada y leve hasta la desnutrición severa, compuesta por individuos tales que van desde los que tienen una menor ingesta calórica y proteínica y se refleja en los aspectos económicos y socio-políticos. Poco se conoce acerca de la interrelación entre nutrición, inmunidad e infeción es un hecho que el deterioro grave del estado nutricional se acompaña de una alteración de la inmunidad celular que se traduce en una mayor frecuencia, duración e intensidad de las enfermedades infecciosas.

**INFECCIONES BACTERIANAS,
GASTROINTESTINALES Y URINARIAS EN NIÑOS
DESNUTRIDOS SEVEROS, INTERNADOS EN
HOSPITAL PEDIATRICO ALBINA R. PATIÑO, EN**

EL PERIODO JULIO 2009 - ENERO 2011

La incidencia de las infecciones bacterianas en el hospital es de 100% en el periodo estudiado. La mayoría de los casos son de tipo agudo y transitorio. Respecto a la edad y la intensidad de las infecciones, se observa que las más severas y persistentes son las urinarias y las gastrointestinales. Se observa que las infecciones bacterianas son más frecuentes en los niños desnutridos severos, no siendo este motivo causal de la desnutrición severa. Respecto a la edad y la intensidad de las infecciones, se observa que las más severas y persistentes son las urinarias y las gastrointestinales. Del manejo antibiótico, se tiene que es el escenario hospitalario donde se recomienda para tratar infecciones en niños desnutridos.

Residente: Dra. Carola Balderrama Orellana

Tutor: Dr. Carlos Terán E.
Dr. Richard Soria M.


Dr. Richard Soria M.
S-714
CENTRO DE PEDIATRÍA
ALBINA R. DE PATIÑO

COCHABAMBA – BOLIVIA
2011

Tabla de contenido

1. INTRODUCCION.....	2
2. JUSTIFICACION	5
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
4. OBJETIVOS	6
4.1 OBJETIVO GENERAL:.....	6
4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:.....	6
5. MARCO TEORICO.....	6
5.1 ANTECEDENTES.....	7
5.2 GENERALIDADES	7
5.3 ETIOLOGÍA:	8
5.4 FACTORES DE RIESGO	9
5.5 FISIOPATOLOGÍA Y RESPUESTAS ADAPTATIVAS.....	10
5.6 CLASIFICACIÓN.....	14
5.6.1 Clasificación etiológica	14
5.6.2 Clasificación clínica:.....	14
5.7 DIAGNÓSTICO:	15
5.7.1 SIGNOS UNIVERSALES.-	15
5.7.2 SIGNOS CIRCUNSTANCIALES.-	15
5.7.3 SIGNOS AGREGADOS.-	16
5.8 RELACION DESNUTRICION INFECCION.....	16
5.9 INFECCION URINARIA DESNUTRICION.....	16
6. METODOLOGIA.....	17
6.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	18
6.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	18
6.3 PROCEDIMIENTO E INTERVENCIONES	18
6.4 ANALISIS DE LOS DATOS.....	21
7. RESULTADOS.....	21
8. DISCUSIÓN	23
9. CONCLUSIONES	25
10. RECOMENDACIONES.....	25
11. BIBLIOGRAFIA	26