

Wilson Wilfrido Cando Caluña ^a; Evelyn María Gonzaga Gutiérrez ^b; Aldo
Andres Ronquillo Vaca ^c; Jorge Andrés Gaibor Quiroz ^d

Factores clínicos y socioeconómicos asociados a diarrea aguda infantil en pacientes
menores de 5 años

*Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. Vol. 2 núm., 2,
Junio, ISSN: 2588-0748, 2018, pp. 77-86*

DOI: [10.26820/reciamuc/2.2.2018.77-86](https://doi.org/10.26820/reciamuc/2.2.2018.77-86)

Editorial Saberes del Conocimiento

Recibido: 16/02/2018

Aceptado: 22/05/2018

- a. Universidad de Guayaquil; wilson.candoc@ug.edu.ec
- b. Universidad de Guayaquil; evelyn.gonzagag@ug.edu.ec
- c. Universidad de Guayaquil; aldo.ronquillov@ug.edu.ec
- d. Universidad de Guayaquil; jorge.gaiborq@ug.edu.ec

Factores clínicos y socioeconómicos asociados a diarrea aguda infantil en pacientes menores de 5 años

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Wilson Wilfrido Cando Caluña; Evelyn María Gonzaga Gutiérrez; Aldo Andrés Ronquillo Vaca; Jorge Andrés Gaibor Quiroz

RESUMEN

En el presente trabajo se abordará los factores clínicos y socioeconómicos asociados a diarrea aguda infantil en pacientes menores de 5 años y sus implicaciones. Las enfermedades diarreicas son la principal causa de mortalidad en niños menores de un año en América Latina. Durante los primeros seis años de vida los niños son vulnerables a diversas enfermedades, siendo ésta una de las más frecuentes. Entre los factores asociados a un mayor riesgo de enfermar e incluso de morir por enfermedades diarreicas son: la higiene personal deficiente, desnutrición proteico-energética, ausencia o prácticas inapropiadas de lactancia materna, peso bajo al nacimiento, esquema de vacunación incompleto, entre otros. Posterior a un estudio documental se pudo concluir que la diarrea se trata de una patología de relevante importancia sanitaria, cuyo manejo es relativamente fácil por parte de personal capacitado, pero requiere para su control de provisión de agua potable, condiciones higiénicas, alimentarias y adecuado control de las excretas, ya que su propagación se realiza por vía fecal-oral. Entre las recomendaciones se puede resaltar la importancia de fomentar la lactancia materna durante los primeros 12 meses de vida.

Palabras Claves: Diarrea, niños, bajos recursos, contaminación, lactancia materna.

Factores clínicos y socioeconómicos asociados a diarrea aguda infantil en pacientes menores de 5 años

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Wilson Wilfrido Cando Caluña; Evelyn María Gonzaga Gutiérrez; Aldo Andrés Ronquillo Vaca;
Jorge Andrés Gaibor Quiroz

ABSTRACT

In the present work, the clinical and socioeconomic factors associated with acute infantile diarrhea in patients younger than 5 years and their implications will be addressed. Diarrheal diseases are the main cause of mortality in children under one year of age in Latin America. During the first six years of life children are vulnerable to various diseases, this being one of the most frequent. Among the factors associated with an increased risk of getting sick and even dying from diarrheal diseases are: poor personal hygiene, protein-energy malnutrition, absence or inappropriate practices of breastfeeding, low weight at birth, incomplete vaccination scheme, among others. After a documentary study it was concluded that diarrhea is a pathology of relevant health importance, whose management is relatively easy by trained personnel, but requires for its control of drinking water provision, hygienic, food conditions and adequate control of the excreta, since its spread is done through the fecal-oral route. Among the recommendations, the importance of encouraging breastfeeding during the first 12 months of life can be highlighted

Key Words: Diarrhea, children, low resources, contamination, breastfeeding..

Factores clínicos y socioeconómicos asociados a diarrea aguda infantil en pacientes menores de 5 años

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Wilson Wilfrido Cando Caluña; Evelyn María Gonzaga Gutiérrez; Aldo Andrés Ronquillo Vaca; Jorge Andrés Gaibor Quiroz

Introducción.

Las enfermedades diarreicas son la principal causa de mortalidad en niños menores de un año en América Latina. Durante los primeros seis años de vida los niños son vulnerables a diversas enfermedades, siendo ésta una de las más frecuentes. En algunos países ocupa el primer lugar como causa de defunción en niños de 1 a 4 años. La diarrea se ha definido como la presencia de 3 o más evacuaciones líquidas o sueltas en 24 horas. (Cermeño, y otros, 2008).

De acuerdo con estudios efectuados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en la Región de las Américas, más de una de cada tres muertes de niños de esta edad son ocasionadas por enfermedades, fundamentalmente infecciosas y trastornos nutricionales. (Fuentes, Rodríguez, Salazar, & Rodríguez, 2008). Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) las enfermedades diarreicas constituyen un problema de salud pública en el mundo, especialmente en los países en desarrollo, donde representan una importante causa de morbilidad y mortalidad en niños menores de 5 años. Se ha estimado que en África, Asia y América Latina cada año mueren alrededor de 3,3 millones de niños por este síndrome y ocurren más de mil millones de episodios. (Cermeño, y otros, 2008)

Los factores asociados a un mayor riesgo de enfermar e incluso de morir por enfermedades diarreicas son: la higiene personal deficiente, desnutrición proteico-energética, ausencia o prácticas inapropiadas de lactancia materna, peso bajo al nacimiento, esquema de

Factores clínicos y socioeconómicos asociados a diarrea aguda infantil en pacientes menores de 5 años

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Wilson Wilfrido Cando Caluña; Evelyn María Gonzaga Gutiérrez; Aldo Andrés Ronquillo Vaca; Jorge Andrés Gaibor Quiroz

vacunación incompleto, falta de capacitación de la madre para la higiene familiar, madres adolescentes, falta de vitamina A, contaminación fecal del agua y alimentos (Fuentes, Rodríguez, Salazar, & Rodríguez, 2008). Múltiples episodios de diarrea en el primer año pueden deteriorar el estado nutricional y generar graves secuelas (Manrique-Abril, Billon Y Tigne, Bello , & Ospina, 2006)

El análisis microbiológico de las heces cobra valor en niños con cuadros diarreicos, en términos de la relación costo-beneficio. No obstante, en ocasiones el coprológico es útil para direccionar medidas de prevención de la diseminación de estos agentes, aún en ausencia de cuadros diarreicos, al permitir la identificación de fuentes ocultas en niños asintomáticos que podrían representar riesgo potencial para las poblaciones. (Manrique-Abril, Billon Y Tigne, Bello , & Ospina, 2006).

Las características epidemiológicas, agentes etiológicos y presentación clínica de la EDA varían dependiendo del país, región o comunidad, por lo que su reconocimiento en el ámbito local es útil en el diseño de programas de prevención y control; por ejemplo, la introducción de vacunas activas contra *Rotavirus* (Manrique-Abril, Billon Y Tigne, Bello , & Ospina, 2006).

Los microorganismos más frecuentemente asociados con diarrea aguda en niños son los rotavirus, entre 30 a 40% de los casos. Las bacterias son diagnosticadas en 20%, donde *Escherichia coli* enterotoxigénica (ECET), *Salmonella sp*, *Shigella sp* y *Campylobacter jejuni* son los aislados con mayor frecuencia. A su vez, los parásitos en 10 a 12% están representados

Factores clínicos y socioeconómicos asociados a diarrea aguda infantil en pacientes menores de 5 años

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Wilson Wilfrido Cando Caluña; Evelyn María Gonzaga Gutiérrez; Aldo Andrés Ronquillo Vaca; Jorge Andrés Gaibor Quiroz

por *Cryptosporidium*, *Entamoebahistolytica* y *Giardia lamblia*. Estos porcentajes muestran que entre 40 y 50 % de las diarreas quedan sin definición etiológica. (Sierra, Vargas, Zambrano, & Cáceres G, 2008)

Materiales y Métodos

En el presente estudio se recurrió a la investigación documental como metodología de estudio para llevar adelante esta investigación. Esta estrategia se basa en la observación y reflexión sistemática de realidades teóricas y empíricas, en la que usa diversos tipos de documentos que sirven para indagar, interpretar, exponer cifras e informaciones referentes al tema de ciencia que se trabaje. Todo utilizando instrumentos que tienen como meta conseguir resultados que pueden ser la plataforma para otra exploración científica y la construcción de nuevos conocimientos. (Alfonzo, 1994).

Este método se puede resumir en las siguientes características: la recolección, selección, análisis y presentación de información coherente a partir del uso de documentos; la realización de una recopilación apropiada de datos e información que permiten redescubrir hechos, sugerir problemas, orientar hacia otras fuentes de investigación, orientar formas para elaborar instrumentos de investigación, elaborar hipótesis, entre otros factores; Ser parte fundamental de un proceso de investigación científica, mucho más extenso y acabado; realizase en forma sistemática y con objetivos precisos, con la finalidad de ser base para la construcción de conocimientos; el uso de diferentes técnicas e instrumentos para la localización y categorización de datos, análisis de documentos y de contenidos (Martínez, 2002).

Factores clínicos y socioeconómicos asociados a diarrea aguda infantil en pacientes menores de 5 años

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Wilson Wilfrido Cando Caluña; Evelyn María Gonzaga Gutiérrez; Aldo Andrés Ronquillo Vaca;
Jorge Andrés Gaibor Quiroz

En el presente texto se hizo uso de material bibliográfico no experimental para llevar a cabo el estudio. Fundamentados en artículos científicos de varios expertos de Iberoamérica en vías digestivas para determinar los factores clínicos y socioeconómicos asociados a Diarrea Aguda Infantil en pacientes menores de 5 años de edad.

Resultados

En los últimos años las diarreas han representado la novena causa de muerte en la población general y la segunda causa de mortalidad en los niños menores de 4 años de edad. Las infecciones bacterianas son más frecuentes y graves en este grupo de edad; por su condición inmunológica, ablactación temprana y ausencia de lactancia materna (Tomat, y otros, 2009). Este estudio demuestra una mayor prevalencia de parásitos y virus como agentes etiológicos de diarrea aguda en niños menores de 5 años, siendo *Blastocystis hominis* y Rotavirus los agentes más frecuentes, a diferencia de otros estudios (Cermeño, y otros, 2008)

Entre los factores de riesgo podemos encontrar: el saneamiento deficiente, la carencia de agua potable, fecalismo, falta de educación y hábitos higiénicos (incluyendo los de tipo económico que son limitantes a la incorporación de obras de saneamiento: adquisición de nutrimentos y búsqueda de atención médica). Todos estos elementos son claves para que las clases sociales menos privilegiadas sean susceptibles a contraer la enfermedad (Tomat, y otros, 2009)

Factores clínicos y socioeconómicos asociados a diarrea aguda infantil en pacientes menores de 5 años

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Wilson Wilfrido Cando Caluña; Evelyn María Gonzaga Gutiérrez; Aldo Andrés Ronquillo Vaca; Jorge Andrés Gaibor Quiroz

Los menores de un año tuvieron un riesgo seis veces mayor de presentar enfermedades diarreicas agudas que los de mayor edad. Al determinar la asociación entre las enfermedades diarreicas agudas y la duración de la lactancia materna exclusiva, se encontró que el hecho de haber lactado menos de cuatro meses aumentó 10 veces la probabilidad de presentar DAI (Fuentes, Rodríguez, Salazar, & Rodríguez, 2008)

Conclusiones

La diarrea se trata de una patología de relevante importancia sanitaria, cuyo manejo es relativamente fácil por parte de personal capacitado, pero requiere para su control de provisión de agua potable, condiciones higiénicas, alimentarias y adecuado control de las excretas, ya que su propagación se realiza por vía fecal-oral (Fuentes, Rodríguez, Salazar, & Rodríguez, 2008).

Cerca del 40% de los casos de diarrea aguda en menores de 5 años es ocasionada por el rotavirus. Este virus es la principal causa de gastroenteritis severa en niños menores de 5 años de edad y es responsable de más de 500.000 muertes al año. Aproximadamente el 85% de esta carga se encuentra en países de bajos ingresos (Lacruz-Rengel, Calderón, Angulo, Mata, & Quintero, 2012).

Los autores coinciden en que el alto índice de embarazo en la adolescencia, en los países en vías de desarrollo, en conjunto a las malas condiciones socioeconómicas-culturales (bajo nivel de escolaridad) desembocan en el desconocimiento en referencia a los cuidados pre-postnatales;

Factores clínicos y socioeconómicos asociados a diarrea aguda infantil en pacientes menores de 5 años

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Wilson Wilfrido Cando Caluña; Evelyn María Gonzaga Gutiérrez; Aldo Andrés Ronquillo Vaca;
Jorge Andrés Gaibor Quiroz

lo que permite que los hijos de estas madres adolescentes tengan mayor riesgo de padecer enfermedades infecciosas. (Fuentes, Rodríguez, Salazar, & Rodríguez, 2008)

Recomendaciones

Con los resultados de la investigación se pueden brindar las siguientes recomendaciones: fomentar la importancia de la lactancia materna durante los primeros 12 meses de vida. Esto debido a que la principal contribución de la lactancia materna es la prevención o limitación de la severidad de enfermedades infecciosas, gracias al alto nivel de defensas inmunológicas que se transfieren a través de la madre al niño (Fuentes, Rodríguez, Salazar, & Rodríguez, 2008).

Asimismo, se hace hincapié en que los padres de los niños con DAI necesitan información adicional, para reconocer la diarrea correctamente. También los profesionales de la salud necesitan actualizarse sobre las recomendaciones de tratamiento, en función de su prevención y manejo adecuado (Lacruz-Rengel, Calderón, Angulo, Mata, & Quintero, 2012).

La literatura internacional aconseja estrategias como: lavarse las manos con jabón, puesto que puede reducir el riesgo de las enfermedades diarreicas entre 42 y 47 por ciento. También afirman que las intervenciones para promover el lavado de manos puede salvar millones de vidas (Lacruz-Rengel, Calderón, Angulo, Mata, & Quintero, 2012).

Factores clínicos y socioeconómicos asociados a diarrea aguda infantil en pacientes menores de 5 años

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Wilson Wilfrido Cando Caluña; Evelyn María Gonzaga Gutiérrez; Aldo Andrés Ronquillo Vaca; Jorge Andrés Gaibor Quiroz

De igual manera, se evidencia la conveniencia de desarrollar programas de promoción y prevención desde el nivel local. Las políticas generales se deberían dirigir desde los ámbitos regional y nacional para mejorar las perspectivas de prevención, con el desarrollo de vacunas o métodos profilácticos (Manrique-Abril, Billon Y Tigne, Bello , & Ospina, 2006).

Referencias Bibliográficas

- Alfonzo, I. (1994). *Técnicas de Investigación Bibliografía*. Caracas: Contexto Ediciones.
- Cermeño, J., Hernández, I., Camaripano, M., Medina, N., Guevara, A., & Hernández, C. (2008). Etiología de diarrea aguda en niños menores de 5 años. *Revista de la Sociedad Venezolana de Microbiología*, 55-60.
- Fuentes, Z., Rodríguez, O., Salazar, M., & Rodríguez, O. (2008). Factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años. *Archivo Médico de Camagüey*, 1-8.
- Lacruz-Rengel, M. A., Calderón, J., Angulo, F., Mata, A., & Quintero, Y. (2012). Conocimiento materno sobre estrategias básicas de prevención en enfermedad diarreica aguda. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*, 113-117.
- Manrique-Abril, F., Billon Y Tigne, D., Bello, S., & Ospina, J. (2006). Agentes causantes de Diarrea en Niños menores de 5 años en Tunja, Colombia. *Revista de Salud Pública*, 88-97.
- Martínez, S. (2002). Guía de apuntes básicos para el docente de la materia de técnicas de investigación. Recuperado de <http://www.geiuma-oax.net/sam/Apuntes.pdf>
- Sierra, F., Vargas, G., Zambrano, M., & Cáceres G, J. L. (2008). Factores clínicos y socio-demográficos relacionados con diarrea en menores de 5 años en el Hospital Central de Maracay 2008. *Revista Comunidad y Salud*, 1-6.
- Tomat, M., Remartini, P., Salinas, B., de Materan, M. R., González, R., Materán, M., & Rosas, M. (2009). Síndrome disentérico en niños menores de 5 años. *Salus*, 43-49.