

Secretaría de Salud de Tlaxcala  
Dirección de Servicios de Salud  
Jefatura de Epidemiología

Volumen 1, nº 15

2016



Boletín Epidemiológico  
**Enfermedad Diarreica Aguda ,**  
Tlaxcala

## DEFINICIONES OPERACIONALES

Enfermedad diarreica aguda EDA, (Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso A09, CIE-10):

Consiste en la expulsión de tres o más deposiciones (evacuaciones) líquidas, con o sin sangre, en 24 horas, que adopten la forma del recipiente que las contiene. El episodio diarreico es aquel que cumple el criterio anterior y termina cuando el último día con diarrea es seguido con al menos 48 horas, de deposiciones normales.

### Etiopatogenia:

1. Diarrea adquirida en la comunidad. Principalmente después de acudir a eventos o transgresiones alimentarias:

- ✓ Salmonella
- ✓ Campylobacter
- ✓ Calicivirus (incluye Norwalk y relacionados)
- ✓ Shigella
- ✓ Vibrio cholerae

### 2. Diarrea nosocomial

- ✓ Antecedente de egreso hospitalario
- ✓ Pacientes que requieren de cuidados especiales en casa, asilos u otros
- ✓ Clostridium difficile

### 3. Diarrea persistente:

- ✓ Más de siete días
- ✓ Causas parasitarias: giardiasis intestinales (antes G. lamblia), Entamoeba hystolytica
- ✓ Agentes del paciente inmunosuprimido: Cryptosporidium sp, Microsporidium sp, Citomegalovirus, Salmonellas no tifoídicas
- ✓ Falla en el diagnóstico o en el tratamiento inicial
- ✓ Ciclosporidium sp,

### Otras causas de diarrea

- ✓ Intolerancia a la lactosa
- ✓ Uso de procinéticos, compuestos con magnesio, laxantes
- ✓ Ingesta de antibiótico por causas diferentes a la diarrea
- ✓ Diarrea crónica de causas diversas

## Historia clínica

### Contexto epidemiológico

- ✓ Alimentos
- ✓ Viajes
- ✓ Estación del año
- ✓ Contacto con una fuente potencial de infección o de diarrea
- ✓ Descartar enfermedades que se asocien con diarrea crónica

### Contexto clínico

- ✓ Historia y evolución del cuadro
- ✓ Duración, frecuencia y tiempo de los episodios diarreicos
- ✓ Apariencias de las heces (moco y sangre)
- ✓ Presencia de dolor abdominal o vómito
- ✓ Estado de hidratación

### Estudios de laboratorio

- ✓ La investigación microbiológica está indicada en los pacientes deshidratados o febriles, o en aquellos que presenten sangre o pus en las materias fecales.
- ✓ Realizar estudios de materia fecal: coprocultivo, búsqueda de amiba en fresco, así como las pruebas serológicas denominadas reacciones febriles. Leucocitos en moco fecal, EGO.
- ✓ Valorar la realización de biometría hemática y electrolitos séricos.

### Evaluación Clínica

La historia o evolución del cuadro, que revele datos que nos orienten a la evaluación de una diarrea de origen infeccioso o no infeccioso.

- ✓ En el 85% de los casos de diarrea aguda la duración es mayor de 24 horas.
- ✓ El 90% de los pacientes con diarrea aguda presentan tres o más evacuaciones en una hora.
- ✓ El 75% de los pacientes que presentan diarrea tienen una duración del cuadro menor de 14 días.
- ✓ En el 90 % de los casos se presenta dolor abdominal y el vómito es el síntoma acompañante más frecuente.

### Tratamiento no farmacológico

#### Rehidratación

- ✓ Énfasis en hidratación oral con soluciones ricas en glucosa y electrolitos (fórmulas recomendadas por la OMS,) aún en pacientes con vómito.
- ✓ Atención a signos de deshidratación en pacientes de edad avanzada (es mayor el riesgo de muerte).
- ✓ Soluciones salinas isotónicas intravenosas, en casos de intolerancia a la vía oral o pérdida de peso mayor de 8 a 10%.

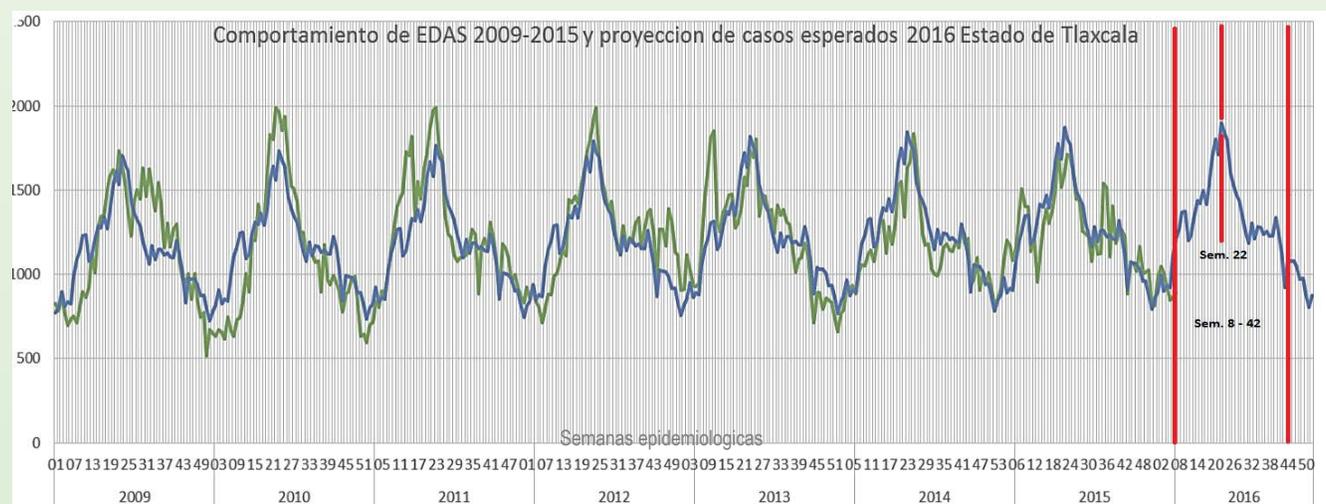
#### Dieta

- ✓ No se requiere de ayuno, se sugiere fraccionar la dieta en pequeñas cantidades varias veces al día.
- ✓ Evitar alimentos con lactosa (lácteos: leche, queso, crema etc.) o cafeína.
- ✓ Se recomienda el uso de la dieta astringente para favorecer el buen funcionamiento del tracto gastrointestinal.

### Características clínicas y epidemiológicas de los diferentes patógenos.

Patógeno	Hallazgos clínicos, epidemiológicos	Fiebre	Dolor abdominal	Sangre en evacuaciones	Nausea, vómito	Leucocitos en heces	Desequilibrio hidroelectrolítico
<i>Salmonella sp.</i>	Transmisión fecal - oral, adquirida en la comunidad	Presente	Presente	Presente	Ocurre	Presente	Variable
<i>Campylobacter sp.</i>	Consumo de pollo mal cocido, adquirido en la comunidad	Presente	Presente	Presente	Ocurre	Presente	Variable
<i>Shigella sp.</i>	Persona a persona, adquirida en la comunidad	Presente	Presente	Presente	Presente	Presente	Variable
<i>C. difficile</i>	Infección nosocomial; adquirida en la comunidad	Ocurre	Ocurre	Presente	NC	Presente	Ocurre
<i>Vibrio sp.</i>	Ingesta de mariscos	Variable	Variable	Variable	Variable	Variable	Variable
<i>E. histolytica</i>	Viajes a regiones tropicales	Ocurre	Ocurre	Variable	Variable	Variable	Presente
<i>Cryptosporidium sp.</i>	Transmisión a través del agua, personas inmunocomprometidas	Variable	Variable	No presente	Ocurre	NC	NC
<i>Giardia sp.</i>	Guarderías, asilos, deficiencia de Ig A.	NC	Presente	NC	Ocurre	NC	NC
Norovirus	Brotos durante el invierno, guarderías asilos	Variable	Presente	NC	Presente	NC	NC

NC: No es constante.



Fuente: SUIVE 2009-2015, para el año 2016 se cuenta con información hasta la semana epidemiológica No.7 de la Semana 8 a la 52 son datos estimados con el comportamiento histórico.

De acuerdo a proyección 2016 a partir de la semana Epidemiológica No. 08 (21/02/16 al 27/02/16), se estima elevación de casos por EDA'S, la cual presenta un pico máximo en la semana No. 22 (29/05/16 al 04/06/16), con datos de descenso hasta la semana Epidemiológica No. 42 (16/10/16 al 22/10/16).

## RECOMENDACIONES GENERALES

- Principalmente el lavado de manos con agua y jabón ya que con este simple hecho estamos evitando en un 80% enfermarse de diarrea aguda.
- Lavar y desinfectar frutas y verduras principalmente las que se consumen crudas.
- Tallar con agua y jabón, sumergirlas por 30 minutos en agua a la cual se le agrego previamente 2 gotas por cada litro de plata coloidal o cloro casero, se sacan las verduras, se estilan y ya no hay que enjuagarlas posteriormente.
- Consumir agua desinfectada: el mejor método de desinfección del agua es la ebullición (hervirla) pero haciéndolo adecuadamente, esto es dejarla hervir por lo menos 5 minutos, también se le puede agregar 2 gotas de plata coloidal o de cloro casero se deja reposar por 30 minutos.
- Consumo de pescados y mariscos bien cocidos o fritos.
- Evitar consumir alimentos en la vía publica.

### Prevención primaria: protección y promoción de la salud

- Lavar y desinfectare frutas y verduras.
- El lavado de manos se asocia con una disminución del riesgo de diarrea en la población general en un 80 %.
- Medidas regulatorias para el procesamiento y manejo de los alimentos en establecimientos públicos y privados.

---

## SALUD DE TLAXCALA

CALLE IGNACIO PICAZO NORTE No. 25  
COL. CENTRO  
SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA  
C.P. 90800

JEFATURA DE EPIDEMIOLOGÍA

TELEFONOS:  
246 46 2 10 60  
Ext: 8072 y 80 76  
Directo: 246 46 2 53 23