BOLETÍN ESPECIAL EDA

Fecha del boletín
2014 ; 5, número 8
diciembre

Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas Mayabeque.

Artículos de Interés especial

Enfermedad diarreica aguda

Prevención y control de las enfermedades diarreicas

Autoridades sanitarias cubanas advierten sobre uso de hipoclorito de sodio

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años, y ocasionan la muerte de 760 000 millones de niños cada año. La diarrea puede durar varios días y puede privar al organismo del agua y las sales necesarias para la supervivencia. La mayoría de las personas que fallecen por enfermedades diarreicas en realidad mueren por una grave deshidratación y pérdida de líquidos. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que presentan mayor riesgo de enfermedades diarreicas potencialmente mortales.

Se define como diarrea la deposición, tres o más veces al día (o con una frecuencia mayor que la normal para la persona) de heces sueltas o líquidas. La deposición frecuente de heces formes (de consistencia sólida) no es diarrea, ni tampoco la deposición de heces de consistencia suelta y "pastosa" por bebés amamantados.

La diarrea suele ser un síntoma de una infección del tracto digestivo, que puede estar ocasionada por diversos organismos bacterianos, víricos y parásitos. La infección se transmite por alimentos o agua de consumos contaminados, o bien de una persona a otra como resultado de una higiene deficiente.

Las intervenciones destinadas a prevenir las enfermedades diarreicas, en particular el acceso al agua potable, el acceso a buenos sistemas de saneamiento y el lavado de las manos con jabón permiten reducir el riesgo de enfermedad. Las enfermedades diarreicas pueden tratarse con una solución de agua potable, azúcar y sal, y con comprimidos de zinc.

Hay tres tipos clínicos de enfermedades diarreicas:

- la diarrea acuosa aguda, que dura varias horas o días, y comprende el cólera;
- la diarrea con sangre aguda, también llamada diarrea disentérica o disentería; y
- la diarrea persistente, que dura 14 días o más.

Alcance de las enfermedades diarreicas

Las enfermedades diarreicas son una causa principal de mortalidad y morbilidad en la niñez en el mundo, y por lo general son consecuencia de la exposición a alimentos o agua contaminados. En todo el mundo, 780 millones de personas carecen de acceso al agua potable, y 2 500 millones a sistemas de saneamiento apropiados. La diarrea causada por infecciones es frecuente en países en desarrollo.

En países en desarrollo, los niños menores de tres años sufren, de promedio, tres episodios de diarrea al año. Cada episodio priva al niño de nutrientes necesarios para su crecimiento. En consecuencia, la diarrea es una importante causa de malnutrición, y los niños malnutridos son más propensos a enfermar por enfermedades diarreicas.

Deshidratación

La amenaza más grave de las enfermedades diarreicas es la deshidratación. Durante un episodio de diarrea, se pierde agua y electrolitos (sodio, cloruro, potasio y bicarbonato) en las heces líquidas, los vómitos, el sudor, la orina y la respiración. Cuando estas pérdidas no se restituyen, se produce deshidratación.

El grado de deshidratación se mide en una escala de tres:

- Deshidratación incipiente: sin signos ni síntomas.
- Deshidratación moderada:
  - sed;
  - comportamiento inquieto o irritable;
  - reducción de la elasticidad de la piel;
  - ojos hundidos.
- Deshidratación grave:
  - los síntomas se agravan;
  - choque, con pérdida parcial del conocimiento, falta de diuresis, extremidades frías y húmedas, pulso rápido y débil, tensión arterial baja o no detectable, y palidez.

La deshidratación grave puede ocasionar la muerte si no se restituyen al organismo el agua y los electrolitos perdidos, ya sea mediante una solución de sales de rehidratación oral (SRO), o mediante infusión intravenosa.

Causas

Infección: La diarrea es un síntoma de infecciones ocasionadas por muy diversos organismos bacterianos, víricos y parásitos, la mayoría de los cuales se transmiten por agua con contaminación fecal. La infección es más común cuando hay escasez de agua limpia para beber, cocinar y lavar. Las dos causas más comunes de enfermedades diarreicas en países en desarrollo son los rotavirus y Escherichia coli.

Malnutrición: Los niños que mueren por diarrea suelen padecer malnutrición subyacente, lo que les hace más vulnerables a las enfermedades diarreicas. A su vez, cada episodio de diarrea empeora su estado nutricional. La diarrea es la segunda mayor causa de malnutrición en niños menores de cinco años.

Fuente de agua: El agua contaminada con heces humanas procedentes, por ejemplo, de aguas residuales, fosas sépticas o letrinas, es particularmente peligrosa. Las heces de animales también contienen microorganismos capaces de ocasionar enfermedades diarreicas.

Otras causas: Las enfermedades diarreicas pueden también transmitirse de persona a persona, en particular en condiciones de higiene personal deficiente. Los alimentos elaborados o almacenados en condiciones antihigiénicas son otra causa principal de diarrea. Los alimentos pueden contaminarse por el agua de riego, y también pueden ocasionar enfermedades diarreicas el pescado y marisco de aguas contaminadas.

Prevención y tratamiento

Entre las medidas clave para prevenir las enfermedades diarreicas cabe citar las siguientes:

- el acceso a fuentes inocuas de agua de consumo;
- uso de servicios de saneamiento mejorados;
- lavado de manos con jabón;
- lactancia exclusivamente materna durante los primeros seis meses de vida;
- una higiene personal y alimentaria correctas;
- la educación sobre salud y sobre los modos de transmisión de las infecciones;
- la vacunación contra rotavirus.

Entre las medidas clave para tratar las enfermedades diarreicas cabe citar las siguientes:

- Rehidratación: con solución salina de rehidratación oral (SRO). Las SRO son una mezcla de agua limpia, sal y azúcar. Cada tratamiento cuesta unos pocos céntimos. Las SRO se absorben en el intestino delgado y reponen el agua y los electrolitos perdidos en las heces.
- Complementos de zinc: los complementos de zinc reducen un 25% la duración de los episodios de diarrea y se asocian con una reducción del 30% del volumen de las heces.
- Rehidratación con fluidos intravenosos en caso de deshidratación severa o estado de choque .
- Alimentos ricos en nutrientes: el círculo vicioso de la malnutrición y las enfermedades diarreicas puede romperse continuando la administración de alimentos nutritivos —incluida la leche materna— durante los episodios de diarrea, y proporcionando una alimentación nutritiva —incluida la alimentación exclusiva con leche materna durante los seis primeros meses de vida— a los niños cuando están sanos.
- Consulta a un agente de salud, en particular para el tratamiento de la diarrea persistente o cuando hay sangre en las heces o signos de deshidratación.

Respuesta de la OMS

La OMS trabaja con los Estados Miembros y con otros asociados para:

- promover políticas e inversiones nacionales que apoyen el tratamiento de casos de enfermedades diarreicas y sus complicaciones, y que amplíen el acceso al agua potable y a los servicios de saneamiento en los países en desarrollo;
- realizar investigaciones orientadas a desarrollar y probar nuevas estrategias de prevención y control de la diarrea en esta esfera;
- fortalecer la capacidad para realizar intervenciones de prevención, en particular las relacionadas con el saneamiento y el mejoramiento de las fuentes de agua, así como con el tratamiento y almacenamiento seguro del agua en los hogares;
- desarrollar nuevas intervenciones sanitarias tales como la inmunización contra los rotavirus; y
- contribuir a la capacitación de agentes de salud, especialmente en el ámbito comunitario.

Fuente: Enfermedades diarreicas Nota descriptiva N°330 Abril de 2013 Disponible en: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs330/es/

Medidas de prevención

- La lactancia materna como factor importante para la reducción de la incidencia por diarreas en los niños menores de seis meses.
- El uso de agua potable
- La eliminación adecuada de excretas
- El lavado de manos y el manejo correcto de las heces, en niños con diarrea

Las tareas específicas efectivas para prevenir las enfermedades diarreicas:

Cloración del agua y procedimientos de desinfección.

Lactancia materna exclusiva, durante los primeros cuatro a seis meses de vida.

Mejoramiento de las prácticas de ablactación, a partir de los cuatro a seis meses de edad.

Promoción de la higiene en el hogar, con énfasis en el lavado de manos, manejo higiénico de los alimentos y la eliminación correcta de las excretas en niños con diarrea.

¿Qué es el hipoclorito de sodio?

Hipoclorito de sodio es un líquido amarillo-verdoso comúnmente conocida como "Bleach". La fórmula de compuesto químico de hipoclorito de sodio es NaOCl.

Hipoclorito de sodio se prepara por reacción de una solución diluida de sosa cáustica con cloro líquido o gaseoso, acompañado de un enfriamiento.

Hipoclorito de sodio es el ingrediente principal en lejía. Se utiliza ampliamente como agente blanqueador en la industria textil, detergentes y papel y pulpa. También se usa como un agente oxidante de los productos ecológicos. En la industria petroquímica, el hipoclorito de sodio se utiliza en los productos de refino de petróleo. Grandes cantidades también se utilizan como desinfectante en el tratamiento de aguas y aguas residuales y aparatos sanitarios. En la elaboración de alimentos, el hipoclorito de sodio se utiliza para desinfectar el equipo de preparación de alimentos, en el procesamiento de frutas y hortalizas, la producción de setas, cerdo, carne de vacuno y la producción de aves de corral, la producción de jarabe de arce, y el procesamiento de pescado.

En diversas partes del mundo, la fuerza de hipoclorito de sodio se identifica con cinco definiciones comunes que dan lugar a diferentes números de la respuesta, aunque el poder oxidante es el mismo, es decir, la fuerza de hipoclorito de sodio es el mismo.

Fuente: ¿Qué es el hipoclorito de sodio? Disponible en: http://www.powellfab-es.com/sodium_hypo/what_is.aspx

Autoridades sanitarias cubanas advierten sobre uso de hipoclorito de sodio

En los establecimientos farmacéuticos de Cuba está a la venta el hipoclorito de sodio, un producto nacional que garantiza a la población, con su uso, un agua apta para el consumo humano. En cada hogar, disponiendo del mismo, la familia puede preparar el agua potable de 24 horas.

"El hipoclorito de sodio debe echarse según el recipiente que vayamos a usar, en dependencia del goteo. Por ejemplo, si nosotros tenemos un frasco de 500 mililitros, es decir, medio litro, son dos gotas las que debemos echar al recipiente. Si es un frasco de mil mililitros, serían ya cuatro gotas. Si este frasco es de un litro y medio, serían seis las gotas que se le echarían al envase; si es el equivalente a dos litros, son ocho gotas en ese frasco", aclara la doctora Liurka Teruel Peña, especialista del Departamento de Educación y Promoción para la Salud del Centro Provincial de Higiene y Epidemiología en Las Tunas, provincia ubicada al oriente de Cuba.

Autoridades sanitarias aseguraron a esta reportera que, como estrategia local, el producto se expende también en zonas costeras y está a disposición en áreas recreativas donde hay piscinas. Los consejos de salud advierten sobre su uso.

"No se debe hervir el agua de consumo a la que se le echará el hipoclorito de sodio. Una vez que se viertan las gotas, se debe esperar unos 30 minutos para que el agua repose y luego ya está lista para beberla", añadió la Dra. Teruel Peña.

En la red de farmacias del territorio, se insiste a cada tunero en que se trata el agua que se consumirá por período de 24 horas. Es decir, el tratamiento en los hogares es diario. Por valor de 0.25 centavos en moneda nacional se vende el frasco del hipoclorito de sodio, apto para su utilización durante un mes. Asimismo, las verduras, frutas y vegetales para el consumo han de lavarse con agua tratada con este producto.

"Nos preocupamos en la casa cuando no lo tenemos; por eso vine rápido a la farmacia, a comprarlo, porque sabemos que sólo así garantizamos nuestra salud. Por suerte, siempre que venimos está a disposición, nunca falta este producto", declara a Visión Tunera Abel Escalona, cliente de la farmacia La Victoria, de la provincia de Las Tunas.

"Es muy importante que las farmacéuticas den la charla educativa a cada usuario sobre cómo se prepara en casa el agua de consumo con el hipoclorito de sodio. Así evitaremos enfermedades. Es digno de elogiar el trabajo de los colectivos laborales en las farmacias, porque es un trabajo personalizado el que hacen con cada consumidor de medicamentos, explicándole paso a paso cómo se usa el hipoclorito de sodio. Lo otro es que yo he venido en varias ocasiones y siempre ha estado en oferta; nunca ha faltado", comparte Rosa Espinosa en otra de las farmacias de la ciudad, El Cuartelón.

El uso del hipoclorito de sodio previene las enfermedades diarreicas agudas (EDA), tan comunes en esta etapa del año por las condiciones climáticas tropicales. Por la salud familiar en cada hogar es necesario, entonces, el hipoclorito de sodio. De ello deberá tener conciencia la población. Sólo así se acompañarán los esfuerzos estatales que, por la salud humana, hace el Ministerio de Salud cubano.

Fuente: Autoridades sanitarias cubanas advierten sobre uso de hipoclorito de sodio. Disponible en: http://www.periodico26.cu/index.php/principal-es/10798-autoridades-sanitarias-cubanas-advierten-sobre-uso-de-hipoclorito-de-sodio

CPICM Mayabeque

Teléfono

53-1808

Correo electrónico
cpicmha@infomed.sld.cu

¡Estamos en Web!
Visítanos en:
www.cpicmha.sld.cu

Comité Editorial

Lic. Rosa Bermello, MSc.
Ing. Yrán Marrero
Téc. Ada Rodríguez

Sitios Novedosos EDA

OMS. Enfermedades diarreicas

OPS. Guías de manejo de la enfermedad diarreica aguda

CUMED Enfermedades diarreicas agudas

SciELO Cuba

EDA

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

GIDEON

LILACS

Enfermedad diarreica aguda