

## **ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN ADULTOS**

### **Anamnesis:**

- Síntomas sistémicos: fiebre, vómito, deshidratación, artralgias, dolor abdominal en mesogastrio e hipogastrio difuso.
- Características de la diarrea: número de deposiciones, volumen, consistencia, disentería o con moco.
- Datos epidemiológicos: Historia de viajes recientes, ocupación habitual, afectación de otros familiares, administración de antibiótico recientemente 8 semanas u otros medicamentos como (metformina, sertralina, colchicina).
- Paraclínicos: hemograma, electrolitos (sodio, potasio y cloro), BUN, creatinina, glucosa basal. solicitar coproscópico y coprocultivo si tiene signos de alarma.

### **Signos de alarma para solicitar coproscopico:**

- Diarrea profusa: deshidratación grave (sed intensa, mucosas secas, taquicardia, hipotensión, oliguria)
- Diarrea mayor a 10 días
- Disentería
- Fiebre > 38.5°C
- VIH positivo
- Más de 6 deposiciones al día /durante más de dos días.
- Paciente hospitalizado recientemente con tratamiento antibiótico
- Edad mayor a 70 años, inmunodeprimidos o con enfermedades crónicas: cirrosis o cáncer.

### **Signos de alarma para solicitar coprocultivo:**

- Sospecha de septicemia
- Disentería
- Paciente inmunocomprometido
- Diarrea Crónica
- Deshidratación grave

**Clasificación de la diarrea:**

Aspecto	Inflamatoria	No inflamatoria
Diarrea	Poco frecuente y voluminosa	Voluminosa
Aspecto de las heces	Mucosa sanguinolenta	Acuosa
Dolor abdominal	Hipogastrio/ difuso	Mesogastrio /difuso
Fiebre	Frecuente	Poco frecuente
Sensación de urgencia	Si	No
Tenesmo o dolor rectal	Si existe proctitis	No
Localización	Colón	Intestino delgado

**Etiología de la diarrea:**

Mecanismos:	Virus	Bacterias	Parásitos
Toxigénico: Diarrea secretora o acuosa	Norovirus, virus entéricos Rotavirus Adenovirus entérico	Vibrio, E. coli enterotoxigénica. Clostridium perfringens, C. botulinum.	Cryptosporidium , Giardia lamblia.
Invasivo: diarrea inflamatoria	–	Salmonella, Shigella, Campylobacter, Yersinia, Vibrio, Clostridium,	Entamoeba histolytica, Microsporidium

**Tratamiento:**

**1. Valoración de deshidratación:**

Signos y síntomas	Grado 1 (déficit 1-5%)	Grado 2 (déficit 5-10%)	Grado 3 (déficit 15%)
Conciencia	Normal	Normal	Inconsciente
Ojos	Normal	Hundidos	Hundidos

## PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DE USO DE ANTIMICROBIANOS- PROA

### ALGORITMOS DE MANEJO DE ANTIMICROBIANOS

Boca	Pastosa	Seca	Seca
Sed	No	Si	Incapaz de beber
Piel	Normal	Pliegue positivo	Pliegue positivo
Taquicardia	No	Si	Pulso filiforme
Taquipnea	No	Si	Si
Perfusión de la piel	Normal	Fría	Acrocianosis
Flujo de la orina	Normal	Oliguria	Anuria
Tensión arterial	Normal	Normal	Hipotenso

## 2. Hidratación y cálculos de reposición.

- A. ACT:  $0.6 \times \text{Kg}$
- B. Calcular porcentaje de deshidratación
- C. Necesidades basales 30 cc /Kg
- D. Si tiene deshidratación grado III, pasar bolo de 20 cc /Kg max 3 bolos.
- E. Pasar la mitad del requerimiento en las primeras 6 horas y el restante en las siguientes 18 horas.

## 3. Manejo sintomático

### 3.1 Agentes antidiarreicos:

- Loperamida tab 2 mg. Iniciar 4 mg, luego 2 mg posterior a cada deposición, máximo 12 mg día por 3 a 5 días. No administrar en diarrea febril o disentérica.

### 3.2 Probióticos:

- Vivera: administrar 1 sobre cada 12 horas por 4 días.
- Enterogermina: administrar 1 vial cada 12 horas por 4 días.

### 3.3 Analgésico:

- Hioscina N Butil Bromuro Acetaminofen 10 mg +325 mg: administrar 1 tab cada 8 horas por 3 a 5 días
- Hioscina N Butil Bromuro ampolla 20 mg / 1 ml: Aplicar IV cada 8 horas por 3- 5 días si no tolerancia la vía oral.

### 3.4 Antiemético:

- Metoclopramida tabletas 10 mg o ampolla de 10 mg IV administrar 1 tableta/ ampolla cada 8 horas por 3 a 5 días
- Ondansetron: tabletas de 8 -10 mg o ampollas 8 mg/4 ml Administrar 1 tableta / ampolla cada 8-12 horas por 3-5 días.

## 4. Manejo antibiótico empírico:

## PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DE USO DE ANTIMICROBIANOS- PROA

### ALGORITMOS DE MANEJO DE ANTIMICROBIANOS

Líneas de manejo	Antimicrobiano	Dosis	Intervalo	Duración
Primera Línea	Ciprofloxacina	tab 500 mg	12 horas	5 días
Segunda Línea	Azitromicina	tab 500 mg	24 horas	3 días
Diarrea del viajero	Ciprofloxacina	tab 500 mg	12 horas	5 días
Sospecha de patología parasitaria	Metronidazol	tab 500 mg	8 horas	10 días
	Nitazoxanida	tab 500 mg	12 horas	3 días

