

# Causas más Frecuentes de Diarrea en Menores de 5 Años en el Centro de Salud Apote

## Most Frequent Causes of Diarrhea in Children Under 5 Years of Age At the Apote Health Center



Andrea Stefany Blanco Peredo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Médica Cirujana, Cochabamba, Bolivia.

Correspondencia requerida a:  
Andrea Stefany Blanco Peredo,  
andreablancosa@gmail.com

**REVISTA CIENTÍFICA  
DEL COLEGIO MÉDICO  
DE QUILLACOLLO**

Periodicidad: Semestral  
vol. 1, núm. 2, 2022

Recibido el 15 de mayo de 2022;  
Revisada el 9 de septiembre del  
2022; Aceptada para publicación el  
18 de septiembre del 2022.

**URL:**  
<https://colegiomedicodequillacollo.com/>

### Resumen

En el transcurso de los años la enfermedad diarreica aguda (EDA) afecta a billones de personas en el mundo por año y más de 2 millones de esas personas sobre todo niños menos de 5 años que viven en países en desarrollo. En los niños continua sienten un tema de gran importancia debido a las complicaciones que pueden llegar a tener, siendo la segunda causa de mortalidad infantil en el mundo. En Bolivia, la diarrea aguda se presenta en alrededor del 30% de la población total de niños menores a 5 años, produciéndose anualmente más de 12.000 muertes. El presente trabajo de investigación tiene como objetivo el determinar causas más frecuentes de diarrea aguda en niños menores de 5 años de edad que consulten en el Centro de Salud Apote durante el periodo de 1 enero al 31 de diciembre del año 2021. El fin de esta investigación es poder encontrar puntos claves para mejorar la promoción y prevención mediante: la inmunización para rotavirus, educación higiénico dietético y acceso oportuno para un diagnóstico efectivo.

**Palabras clave:** niño, inmunización, diarrea

### Abstract:

During this years, acute diarrheal disease (EDA) affects billions of people in the world per year and more than 2 million of these people, especially children under 5 years of age, live in developing countries. Is continue have been a great topic in children due to the complications that they can have, is being the second cause of infant mortality in the world. In Bolivia, acute diarrhea occurs in about 30% of the total population of children under 5 years of age, producing more than 12,000 deaths annually. The objective of this articul is determine the most frequent causes of acute diarrhea in children under 5 years of age who consult at the Apote Health Center during the period from January 1 to December 31, 2021. The purpose of this research is to be able to find key points for better promotion and prevention through: rotavirus immunization, dietary hygiene education and oportune access for an effective diagnosis.

**Keywords:** children, immunization, diarrhea

En el transcurso de los años la enfermedad diarreica aguda afecta a billones de personas en el mundo por año y más de 2 millones de esas personas sobre todo niños menos de 5 años que viven en países en desarrollo<sup>1</sup>. En los niños continua sienten un tema de gran importancia debido a las complicaciones que pueden llegar a tener siendo la segunda causa de mortalidad infantil en el mundo. En Bolivia, la diarrea aguda se presentan en alrededor del 30% de la población total de niños menores a 5 años, produciéndose anualmente más de 12 000 muertes<sup>2</sup>.

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo el determinar causas más frecuentes de diarrea aguda en niños menores de 5 años de edad que consulten en el Centro de Salud Apote durante el periodo de 1 enero al 31 de diciembre del año 2021. Siendo esta una problemática importante actualmente debido a la prevalencia de EDAS en dicha población. Y teniendo

la posibilidad de tomar medidas preventivas adecuadamente y oportunas.

### Material y métodos

El estudio fue realizado en la comunidad de Apote, Zona Tiquipaya al noroeste de la ciudad de Cochabamba-Bolivia. Se realizo un estudio de tipo descriptivo, esto debido a la complejidad e interacción de cada uno de los factores y elementos que participan en la prevalencia de esta patología. El muestreo se realizó mediante la revisión del examen de laboratorio (examen general de heces) de las historias clínicas de los niños y niñas menores de 5 años que consultaron por diarrea durante el período estipulado, identificando de esta forma los agentes causales más frecuentes durante el estudio. También se estudiaron los factores biológicos, sociales, económicos y

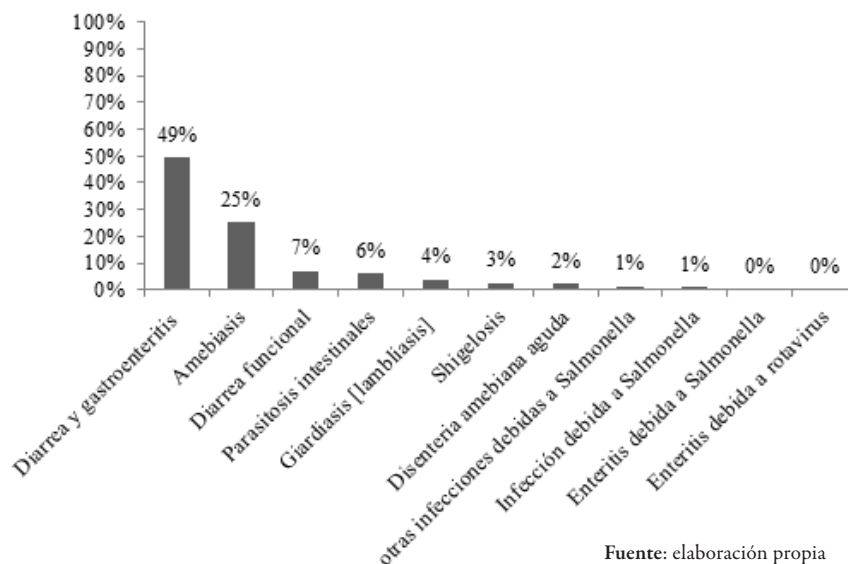


Figura 1 : Causas de diarrea en niños menores de 5 años

ambientales que pudieran incidir en la presentación de esta patología que en su gran mayoría son modificables, es decir, que pueden ser eliminados o corregidos, para así prevenir o reducir la prevalencia y consecuencias de las diarreas. Además, se obtendrán datos mediante consolidados del Software de Atención Primaria en Salud “SOAPS”. Se revisarán carnets de vacunación (vacuna antirotavirus) y la administración de desparasitación con mebendazol.

## Resultados

De acuerdo al sistema SOAPS se identificó hubo un total de 225 niños que acudieron al C. S. Apote que durante el año 2021 de los cuales el diagnostico con código CIE 10 fueron reportados 111 casos de Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, 57 casos de Amebiasis, 16 casos de Diarrea funcional, 14 casos de Parasitosis intestinales, 9 casos de Giardiasis [lambliasis], 6 casos de Shigelosis, 5 casos de Disenteria amebiana aguda, 3 casos de otras infecciones debidas a Salmonella, 2 casos de Infección debida a Salmonella, 1 caso de Enteritis debida a Salmonella y un caso de Enteritis debida a rotavirus (Figura 1).

De acuerdo a las encuestas que se realizó en la gestión 2021, se encontró que dentro de los factores de riesgo esta: Factores sociales: El grado de instrucción del responsable del cuidado del niño menor de 5 años (la madre) en su mayoría es a nivel secundaria. La convivencia de los niños con los animales domésticos, insectos, roedores y otros influyen en la producción de diarrea. La condición de vivienda en la que viven los niños y su familia es de ladrillo. Factores medioambientales: La falta de alcantarilla. Hábitos higiénicos: El desconocimiento de la importancia de la falta de lavado de manos e higiene de manos en la familia. El desconocimiento del responsable del cuidado del niño respecto a la desparasitación semestral para prevención de enfermedades. El número total de laboratorios parasitológicos recopilado fue de 34 de un total de 225 niños con diarrea (Tabla 1).

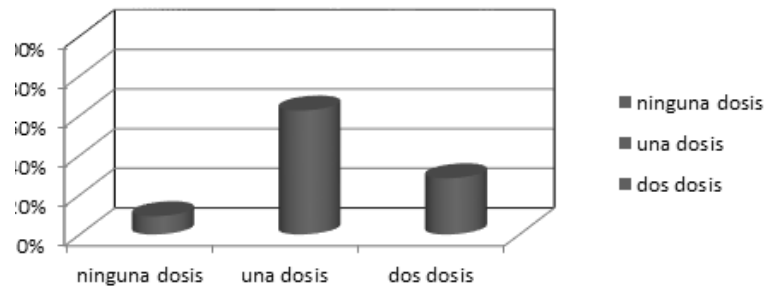
El número total de niños menores de 6 meses fue de 3 a los cuales correspondería 6 vacunas (siendo esta la suma de 3 primeras dosis y 3 segunda dosis) que deben ser aplicados a estos niños menores de 5 años fueron aplicadas un total de 5 vacunas, 3 primeras dosis y 2 segundas dosis. El cual nos da un porcentaje de cobertura de 100% de la primera dosis y una cobertura de un 83% de la segunda vacuna anti-Rotavirus en niños menores de 6 meses que presentaron diarrea en el año 2021 en el C. S. Apote (Figura 2).

Se identificó un porcentaje mayor de administración de antiparasitario (Mebendazol) en una dosis con un 63% a

Tabla 1 : Resultado de laboratorios niños menores de 5 años

Menores de 6 meses	Masculino	Femenino
Giardia lamblia	0	1
Entamoeba histolytica	0	1
6 meses a 12 meses	Masculino	Femenino
Entamoeba coli	0	1
1 a 2 años	Masculino	Femenino
Giardia lamblia	1	0
Entamoeba coli	3	3
Blastocystis hominis	0	1
2 a 3 años	Masculino	Femenino
Giardia lamblia	0	1
Entamoeba coli	1	5
Blastocystis hominis	0	1
3 a 4 años	Masculino	Femenino
Giardia lamblia	1	0
Entamoeba coli	3	1
Blastocystis hominis	1	1
4 a 5 años	Masculino	Femenino
Entamoeba coli	4	0
Blastocystis hominis	3	0
Chilomastix Mesnili	1	0

Fuente: elaboración propia



**Figura 1** : Administración de antiparasitario (Mebendazol) en niños mayores de 1 año y menores de 5 años con diarrea

Fuente: elaboración propia

comparación 28% de administración de dos dosis en niños mayores de 1 año y menores de 5 años con diarrea

## Discusión

El número bajo de coproparasitológicos respecto al número de casos de diarrea atendidos en el Centro de Salud Apote es debido a diferentes factores por ej.: responsable del niño menor de 5 años con diarrea que no realiza el examen coproparasitológico solicitado por el médico

Al ver la cobertura de la vacunación se identifica que fue un 83% de cobertura de la vacuna antirotavirus en niños menores de 6 meses que acudieron al Centro de Salud Apote con diarrea. El cual se justifica según la historia clínica que la vacuna de antirotavirus debió ser aplicada el mismo día (oportunidad perdida) que el niño consulto por cuadro de diarrea aguda, motivo por el cual el personal de enfermería observa que no se realizó la vacunación hasta la resolución del cuadro de diarrea con tratamiento indicado por el médico.

Al verificar en las historias clínicas la administración de antiparasitario (Mebendazol) en niños mayores de 1 año y

menores de 5 años con diarrea, se identificó que de 63% con una dosis correspondiente a 1era dosis de mebendazol y 2da dosis de mebendazol anual en algunos casos los niños no presentaban ninguna dosis de mebendazol previa.

Finalmente, como conclusión debemos mejorar la promoción y prevención mediante: canalización de los desechos de las viviendas por parte del municipio como recojo de basura de calle, vivienda y alrededores de los ríos y la construcción del alcantarillado en la población de Apote, Uso de agua hervida para la toma diaria de los niños menores de 5 años. Alejar a los niños de animales domésticos y vectores causantes de diarrea. Desparasitación semestral preventiva con uso de mebendazol a responsables de cuidado de niños menores de 5 años. Vacunación a menores de 6 meses con rotavirus y, por último, pero no menos importante fomentando y promocionando la lactancia materna exclusiva en menores de 6 años y lactancia materna prolongada en menores de 2 años.

Conflicto de intereses: No presenta

## References

- Mancilla, E. P., Sánchez, I., Beltramino, D., & García, A. C. (2013). Meneghello. *Pediatría*: Tomo 1 (6.a ed.). Editorial Médica Panamericana.
- snis.minsalud.gob.bo - Inicio. (2021b). Sistema Nacional de Información en Salud - Vigilancia Epidemiológica. <https://snis.minsalud.gob.bo/>
- Benguigui, Y., Bossio, J. C., & Arias, S. J. (2008). AIEPI en las Américas. Panamericana
- Aguirre, V. M. (2021). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Scielo Perú. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011)
- La Paz: Programa Ampliado de Inmunización - Unidad de Epidemiología - Dirección General de Servicios de Salud - Comité de Identidad Institucional y Publicaciones - Ministerio de Salud y Deportes - 2010
- Katzung, B., & Trevor, A. (2020). Basic and Clinical Pharmacology 15e. En *Farmacología Katzung* (15th ed., p. 1). McGraw Hill / Medical.
- La Paz: Norma Técnica de atención en nutrición. Instituto nacional de seguros de salud - inases. Ministerio de Salud y Deportes - 2012
- Guerrero y Padilla, 2017. Perfil epidemiológico de la enfermedad diarreica aguda y factores asociados, en niños de 1 a 5 años de edad que consulten en la UCSF jayaque, los meses de enero a junio del 2017, en el municipio de jayaque, la libertad. Universidad de el salvador unidad central facultad de medicina escuela de medicina