

## La atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) para la diarrea como la que se observa con rotavirus

### EVALUAR A TODO NIÑO Y LACTANTE MENOR QUE ESTÉ ENFERMO.

1. EN EL MANEJO DE **TODO** NIÑO ENFERMO PREGUNTAR A LA MADRE ACERCA DEL PROBLEMA DEL NIÑO

<p>2. En el manejo de <b>TODO</b> niño enfermo preguntar a la madre acerca del problema del niño, luego</p> <p style="text-align: center;"><b>DETERMINAR SI HAY SIGNOS GENERALES DE PELIGRO</b></p>	<p><b>Signos generales de peligro</b> →</p> <p>Todo niño que presente <u>cualquier</u> signo general de peligro necesita atención <b>URGENTE</b>; completar inmediatamente la evaluación y cualquier tratamiento previo a la referencia para que ésta no se retrase</p>	<p><b>PREGUNTAR:</b> ¿Puede el niño beber o ser amamantado?</p> <p><b>PREGUNTAR</b> ¿Vomita el niño todo lo que come?</p> <p><b>PREGUNTAR:</b> ¿Ha tenido el niño convulsiones?</p> <p><b>OBSERVAR</b> Para ver si el niño está letárgico o inconsciente</p>
---	---	--

3. En el manejo de **TODO** niño enfermo preguntar a la madre acerca del problema del niño, determinar si hay signos de peligro generales y luego **PREGUNTAR si el niño tiene tos o dificultad para respirar**

<p>4. En el manejo de <b>TODO</b> niño enfermo preguntar a la madre acerca del problema del niño, determinar si hay signos generales de peligro, preguntar acerca de la presencia de tos y dificultad para respirar y luego <b>PREGUNTAR: ¿Tiene diarrea el niño?</b></p>	<p><b>PREGUNTAR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Por cuánto tiempo?</li> <li>• ¿Hay sangre en las heces?</li> </ul> <p><b>OBSERVAR, ESCUCHAR, TOCAR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Observar el estado general del niño. ¿Está letárgico o inconsciente? ¿Está inquieto o irritable?</li> <li>• Ver si tiene los ojos hundidos</li> <li>• Ofrecer líquido al niño. ¿No puede beber o bebe mal? ¿Bebe ansiosamente y con mucha sed?</li> <li>• Pellizcar la piel del abdomen. ¿Vuelve a su sitio la piel muy lentamente (en más de 2 segundos)? ¿Lentamente? ¿De inmediato?</li> </ul>	<p><b>CLASIFICAR</b> la enfermedad del niño usando el cuadro de clasificación de diarrea y deshidratación (cuadro 1 a la derecha)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si el niño ha padecido diarrea durante 14 días o más, clasificarlo en la categoría de diarrea persistente</li> <li>• Si hay sangre en las heces del niño, clasificarlo en la categoría de disentería</li> </ul> <p><b>DETERMINAR EL TRATAMIENTO (cuadro 2 a la derecha)</b></p>
<p><b>En caso afirmativo, ver a la derecha</b></p>		

5. En el manejo de **TODO** niño enfermo preguntar a la madre acerca del problema del niño, determinar si hay signos generales de peligro, preguntar acerca de la presencia de tos o dificultad para respirar y diarrea, y luego preguntar si el niño tiene fiebre.

6. En el manejo de **TODO** niño enfermo preguntar a la madre acerca del problema del niño, determinar si hay signos generales de peligro, preguntar acerca de la presencia de tos o dificultad para respirar, diarrea y fiebre, y luego preguntar si el niño tiene algún problema del oído.

7. En el manejo de **TODO** niño enfermo preguntar a la madre acerca del problema del niño, determinar si hay signos generales de peligro, preguntar acerca de la presencia de tos o dificultad para respirar, diarrea, fiebre y problema del oído. **EVALUAR** la presencia de malnutrición y anemia, el estado de vacunación y otros problemas.

### Cuadro 1. Cuadro de clasificación de la deshidratación

SIGNOS	CLASIFICACIÓN	DETERMINAR EL TRATAMIENTO (Los tratamientos urgentes previos a referir al niño aparecen en letra negrita)
<p>Dos de los siguientes signos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Letargo o inconsciencia</li> <li>• Ojos hundidos</li> <li>• El niño no puede beber o bebe mal</li> <li>• Al pellizcar la piel, ésta vuelve a su sitio muy lentamente</li> </ul>	<p><b>DESHIDRATACIÓN GRAVE</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Si al problema del niño no se le asigna ninguna otra clasificación grave:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Administrar líquido para deshidratación grave (plan C abajo)</li> </ul> </li> <li style="text-align: center;">O</li> <li>▶ Si al problema del niño también se le asigna otra clasificación grave:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Referir <b>URGENTEMENTE</b> al hospital y pedir a la madre que administre al niño sorbos frecuentes de SRO* en el camino. Recomendar a la madre que siga amamantando.</li> </ul> </li> <li>▶ Si el niño tiene 2 o más años de edad y hay cólera en su zona, administrar antibiótico contra el cólera</li> </ul>
<p>Dos de los siguientes signos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inquietud, irritabilidad</li> <li>• Ojos hundidos</li> <li>• El niño bebe ansiosamente y con mucha sed</li> <li>• Al pellizcar la piel, ésta vuelve a su sitio muy lentamente</li> </ul>	<p><b>CIERTA DESHIDRATACIÓN</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Administrar líquido y alimentos para cierta deshidratación (plan B abajo):</li> <li>- Administrar líquido para deshidratación grave (plan C abajo)</li> <li>▶ Si al problema del niño también se le ha asignado una clasificación grave:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Referir <b>URGENTEMENTE</b> al hospital y pedir a la madre que administre sorbos frecuentes de SRO* en el camino. Recomendar a la madre que siga amamantando</li> </ul> </li> <li>▶ Explicar a la madre cuándo debe regresar inmediatamente</li> <li>▶ Realizar seguimiento al cabo de 5 días si no hay mejoría</li> </ul>
<p>No hay suficientes signos para clasificar el problema como un caso de cierta deshidratación o deshidratación grave</p>	<p><b>AUSENCIA DE DESHIDRATACIÓN</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Proporcionar líquido y alimentos para tratar la diarrea en el hogar (plan A abajo)</li> <li>▶ Explicar a la madre cuándo debe regresar inmediatamente</li> <li>▶ Realizar seguimiento al cabo de 5 días si no hay mejoría</li> </ul>

### Cuadro 2. Fluidos adicionales para diarrea y continuar la alimentación

	Para tratar a un niño que padece diarrea y NO PRESENTA DESHIDRATACIÓN
<p><b>PLAN A:</b> Tratar la diarrea en el hogar</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Administrar fluidos adicionales:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Administrar más líquido que de costumbre tan pronto como empiece la diarrea</li> <li>- Amamantar con frecuencia y durante más tiempo en cada alimentación</li> <li>- Si se amamanta exclusivamente, se debe amamantar al niño con mayor frecuencia que de costumbre</li> <li>- Mostrar a la madre cómo mezclar los componentes de la SRO*</li> <li>- Mostrar a la madre cuánto líquido adicional debe administrar además del líquido usual</li> </ul> </li> <li>▶ Seguir alimentando al niño</li> <li>▶ Regresar al centro de salud si el niño no puede beber o ser amamantado, está más enfermo o presenta fiebre. Si el niño tiene diarrea, regresar si hay sangre en las heces o no puede beber o ser amamantado</li> </ul>
<p><b>PLAN B:</b> Tratar cierta deshidratación con SRO*</p>	<p style="text-align: center;"><b>Para tratar a un niño que padece diarrea y CIERTA DESHIDRATACIÓN. Se incluye un tratamiento inicial de 4 horas en el consultorio</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Determinar la cantidad de SRO* que se debe administrar durante las primeras 4 horas</li> <li>▶ Mostrar a la madre cómo administrar la SRO*</li> <li>▶ Al cabo de 4 horas, reevaluar al niño. Si NO HAY DESHIDRATACIÓN, elegir el PLAN A. Si el niño todavía presenta CIERTA DESHIDRATACIÓN, elegir el PLAN B nuevamente</li> </ul>
<p><b>PLAN C:</b> Tratar rápidamente la deshidratación grave</p>	<p style="text-align: center;"><b>Para tratar a un niño que padece DESHIDRATACIÓN GRAVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ El agua y las sales deben reemplazarse rápidamente con líquidos intravenosos</li> </ul>

\*\*SRO: sales de rehidratación oral