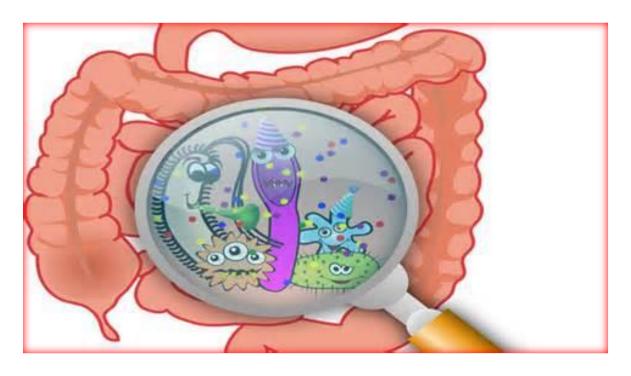
Gastroenteritis Aguda



Juan Manuel Núñez Cruz (Rotatorio Pediatría) Tutor: Dr. Marco Gómez de la Fuente (Urgencias pediátricas)



Servicio de Pediatría, HGUA



Anamnesis y exploración física

- Niño de 18 meses con fiebre, diarrea y vómitos de 48h de evolución
- AP: Bronquitis recurrentes (tto con montelukast y fluticasona); no otros antecedentes de interés
- Exploración física
 - BEG, normocoloración de piel y mucosas, signo del pliege -, decaimiento, ojos hundidos, TA 100/48 mmHg, Afebril
 - Resto exploración normal





Pruebas diagnósticas

Analítica sanguínea

Hemograma normal

Bioquímica: Glucosa 57 mg/dL Cetonemia 4.7 mmol/L

Gasometría venosa:

pH 7,31; pO2 57 mm Hg; pCO2 35 mmHg; HCO3 17,6 mmol/L

Coprocultivo:







Tratamiento

- Sueroterapia:
- Expansión volumen: SF 0.9% con Glucosa 2.5% en 1 hora (20mL/Kg)
- Mantenimiento: Suero glucosado 5% con 120 mEq/L Na+ y 20 mEq/L
 K+
- Paracetamol e Ibuprofeno
- Probióticos: ultralevura
- Hospitalización en planta





Gastroenteritis Aguda

- ☐ Infección del tracto gastrointestinal cuya manifestación principal es la diarrea
- ☐ Síntomas/signos acompañantes: náuseas, vómitos, fiebre, dolor abdominal, < 14 días
- ☐ Epidemiología: 2º motivo de consulta a urgencias pediátricas; mortalidad 325-425 casos/año; ingreso hospitalario 9% de pacientes < 5 años
- Mecanismo transmisión más frecuente: fecal-oral





Gastroenteritis Aguda

	No inflamatoria	Inflamatoria	
Pérdidas Na+	30-40	60-120	
Gérmenes	Virus, algunas bacterias	Bacterias	
Fiebre	+	++	
Alteración estado general	+	+++	
Heces	Acuosas	Sangre,moco, pus	
Leucocitos heces	+/-	++	
Dolor abdominal	+ (periumbilical	++ (cólico)	
Vómitos	++	+	
Localización	Intestino delgado	Intestino grueso	



Gastroenteritis Aguda: tratamiento

Suero de rehidratación oral. Lancet 1977: "El descubrimiento de los SRO es potencialmente el avance médico más importante del s XX"

Indicado en deshidratación leve (3-5%) – moderada (6-9%)

Osmolaridad baja (245 mOsm/L) con relación Na+/Glucosa

1:1

	HC (g/L)	Sodio (mEq/L)	Potasio (mEq/L)	Base (mEg/L)	Osmolaridad (mOsm/kg)
OMS	<20	60-90	15-25	8-12	200-310
Zumo de manzana	100-150	3	32	0	680
Coca-Cola*	100	5	1	13	409
Gatorade*	58	20	3	3	330-380
Aquarius*	54	5	9	3	317
Agua	0	0-10	0	0	0-18
Caldo de pollo	0	250	5	0	450





Gastroenteritis Aguda: tratamiento

Rehidratación IV

Indicaciones fluidoterapia IV

Pérdida >10% peso corporal

Vómitos persistentes

Apariencia séptica

Alteraciones H-E o equilibrio A-B graves

Incapacidad manejo familiar

Sospecha proceso quirúrgico

Fracaso rehidratación oral

Inmunosupresión

< 3 años





Evitar soluciones hipotónicas: hiponatremia



Bibliografía

- Manrique-Martínez I, Mora-Capín A, Álvarez-Calatayud G. Nuevas pautas de rehidratación en el manejo de la gastroenteritis aguda en urgencias. An Esp Pediatr. 2011; 9:106-15
- Gavilán Martín C, García Avilés B, González Montero R. Gastroenteritis Aguda. Web de la Asociación Española de Pediatría [fecha de consulta 29-05-17]. Disponible en: http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/gea.pdf
- 3. A.Delgado, J de Arístegui, J.Uberos. Deshidratación aguda. En: Manuel Cruz-Hernández, Rafael Jiménez González, Julio Ardura Fernández (eds.). Nuevo Tratado de Pediatría. 10ªed. Madrid: Ergon; 2011. p. 772-78



