

## 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		
2. En el manejo de <b>TODO</b> niño enfermo preguntar a la madre acerca del problema del niño, luego  <b>DETERMINAR SI HAY SIGNOS GENERALES DE PELIGRO</b>	<b>Signos generales de peligro</b> →  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	<b>PREGUNTAR:</b> ¿Puede el niño beber o ser amamantado?
		<b>PREGUNTAR</b> ¿Vomita el niño todo lo que come?
		<b>PREGUNTAR:</b> ¿Ha tenido el niño convulsiones?
		<b>OBSERVAR</b> Para ver si el niño está letárgico o inconsciente
3. En el manejo de <b>TODO</b> niño enfermo preguntar a la madre acerca del problema del niño, determinar si hay signos de peligro generales y luego <b>PREGUNTAR si el niño tiene tos o dificultad para respirar</b>		
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>	<b>PREGUNTAR</b> • ¿Por cuánto tiempo? • ¿Hay sangre en las heces?	
	<b>OBSERVAR, ESCUCHAR, TOCAR</b> • Observar el estado general del niño. ¿Está letárgico o inconsciente? ¿Está inquieto o irritable? • Ver si tiene los ojos hundidos • Ofrecer líquido al niño. ¿No puede beber o bebe mal? ¿Bebe ansiosamente y con mucha sed? • Pellizcar la piel del abdomen. ¿Vuelve a su sitio la piel muy lentamente (en más de 2 segundos)? ¿Lentamente? ¿De inmediato?	
	<b>CLASIFICAR</b> la enfermedad del niño usando el cuadro de clasificación de diarrea y deshidratación (cuadro 1 a la derecha) • Si el niño ha padecido diarrea durante 14 días o más, clasificarlo en la categoría de diarrea persistente • Si hay sangre en las heces del niño, clasificarlo en la categoría de disentería	
<b>En caso afirmativo, ver a la derecha</b>	<b>DETERMINAR EL TRATAMIENTO (cuadro 2 a la derecha)</b>	
5. 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 o dificultad para respirar y diarrea, y luego preguntar si el niño tiene fiebre.		
6. 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 o dificultad para respirar, diarrea y fiebre, y luego preguntar si el niño tiene algún problema del oído.		
7. 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 o dificultad para respirar, diarrea, fiebre y problema del oído. <b>EVALUAR</b> 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)
Dos de los siguientes signos: • Letargo o inconsciencia • Ojos hundidos • El niño no puede beber o bebe mal • Al pellizcar la piel, ésta vuelve a su sitio muy lentamente	<b>DESHIDRATACIÓN GRAVE</b>	▶ Si al problema del niño no se le asigna ninguna otra clasificación grave: - Administrar líquido para deshidratación grave (plan C abajo) O ▶ Si al problema del niño también se le asigna otra clasificación grave: - 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. ▶ Si el niño tiene 2 o más años de edad y hay cólera en su zona, administrar antibiótico contra el cólera
Dos de los siguientes signos: • Inquietud, irritabilidad • Ojos hundidos • El niño bebe ansiosamente y con mucha sed • Al pellizcar la piel, ésta vuelve a su sitio muy lentamente	<b>CIERTA DESHIDRATACIÓN</b>	▶ Administrar líquido y alimentos para cierta deshidratación (plan B abajo): - Administrar líquido para deshidratación grave (plan C abajo) ▶ Si al problema del niño también se le ha asignado una clasificación grave: - 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 ▶ Explicar a la madre cuándo debe regresar inmediatamente ▶ Realizar seguimiento al cabo de 5 días si no hay mejoría
No hay suficientes signos para clasificar el problema como un caso de cierta deshidratación o deshidratación grave	<b>AUSENCIA DE DESHIDRATACIÓN</b>	▶ Proporcionar líquido y alimentos para tratar la diarrea en el hogar (plan A abajo) ▶ Explicar a la madre cuándo debe regresar inmediatamente ▶ Realizar seguimiento al cabo de 5 días si no hay mejoría

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

	Para tratar a un niño que padece diarrea y NO PRESENTA DESHIDRATACIÓN
<b>PLAN A:</b> Tratar la diarrea en el hogar	▶ Administrar fluidos adicionales: - Administrar más líquido que de costumbre tan pronto como empiece la diarrea - Amamantar con frecuencia y durante más tiempo en cada alimentación - Si se amamanta exclusivamente, se debe amamantar al niño con mayor frecuencia que de costumbre - Mostrar a la madre cómo mezclar los componentes de la SRO* - Mostrar a la madre cuánto líquido adicional debe administrar además del líquido usual ▶ Seguir alimentando al niño ▶ 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
<b>PLAN B:</b> Tratar cierta deshidratación con SRO*	<b>Para tratar a un niño que padece diarrea y CIERTA DESHIDRATACIÓN. Se incluye un tratamiento inicial de 4 horas en el consultorio</b> ▶ Determinar la cantidad de SRO* que se debe administrar durante las primeras 4 horas ▶ Mostrar a la madre cómo administrar la SRO* ▶ 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
<b>PLAN C:</b> Tratar rápidamente la deshidratación grave	<b>Para tratar a un niño que padece DESHIDRATACIÓN GRAVE</b> ▶ El agua y las sales deben reemplazarse rápidamente con líquidos intravenosos

\*\*SRO: sales de rehidratación oral