

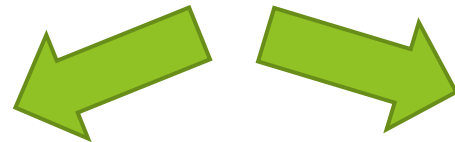
EDA (Enfermedad diarreica aguda)

EDA (Enfermedad diarreica aguda)

“Cada año mueren en el mundo cerca de 10 millones de niños menores de cinco años a causa de unas pocas enfermedades prevenibles, y cerca de 2 millones de estas muertes (aproximadamente 20%) se deben directa o indirectamente a la enfermedad diarreica” (OMS)



1,8 millones de personas mueren cada año en el mundo debido a enfermedades diarreicas (incluido el cólera), 90% de esas personas son niños menores de cinco años, principalmente procedentes de países en desarrollo



En Colombia, la enfermedad diarreica aguda ocupa el segundo lugar de morbi-mortalidad en la población menor de cinco años

1990 de 2.002 casos, 1.023 casos en el 2001 a 109 casos en el 2012

EDA - DESCRIPCIÓN

- Presencia de tres o más deposiciones en 24 horas, con una disminución de la consistencia habitual y una duración menor de 14 días
- Puede ocurrir a cualquier edad de la vida, pero son los lactantes y niños menores de cinco años los más predispuestos a desarrollar la enfermedad, y a presentar complicaciones como sepsis, deshidratación y muerte
- El número de las evacuaciones intestinales hechas en un día varía según la dieta y la edad de la persona. Los lactantes alimentados al seno materno, a menudo tienen evacuaciones blandas o líquidas y más frecuentes, y esto no debe confundirse con diarrea.
- La muerte por EDA se produce como consecuencia del deterioro nutricional progresivo; los estados prolongados de deshidratación y desequilibrio electrolítico, la sepsis y el limitado acceso a los servicios de salud o cobertura y atención inadecuada.
- Los principales agentes causales de enfermedad diarreica aguda son: rotavirus, *Escherichia coli*, *Shigella* sp, *Salmonella* spp, *Giardia duodenalis*, *Entamoeba histolytica*, entre otros.

EDA - TIPOS

- OSMOTICA

500-1000 ml

- SECRETORA

>1000 ml

- EXUDATIVA

Moco-Sangre

VIGILANCIA EDA - ¿PORQUÉ?

- Las estadísticas anteriores demuestran la necesidad de intensificar las acciones con el objetivo de disminuir la incidencia de infecciones intestinales y la mortalidad de las mismas
- Es necesario proporcionar la información de la mortalidad en menores de 5 años para tomar decisiones, ejecutar actividades y evaluar los resultados de las acciones dirigidas a mejorar la situación de salud de la población.
- El suministro de agua potable y la eliminación sanitaria de las excretas contribuye a reducir el riesgo de infección intestinal. Sin embargo, esta condición no es suficiente para eliminar completamente la probabilidad de enfermarse, ya que se necesitan además, la concurrencia de otras características individuales, familiares y del entorno para lograrlo
- La demora en la búsqueda de atención de la diarrea aguda es una de las causas que muchas veces contribuyen a empeorar el pronóstico en los menores de edad y puede ser determinante de la muerte.

VIGILANCIA EDA - OBJETIVOS

- Notificar el 100% de las muertes por EDA en menores de cinco años.
- Determinar las medidas de frecuencia y distribución del comportamiento de las muertes por EDA en menores de cinco años.
- Identificar factores de riesgo para la mortalidad por EDA en menores de cinco años y orientar la definición de intervenciones.
- Generar planes de mejoramiento a partir de los análisis individuales de las muertes por EDA en menores de cinco años en el nivel municipal conducentes a fortalecer, mejorar el acceso y la calidad de los servicios de atención.

EDA - FACTORES DE RIESGO

Factores demográficos

Sexo: es reconocida la labilidad del sexo masculino frente al femenino en el comportamiento de la morbi-mortalidad infantil, especialmente en el menor de un mes, es más, también está incrementada en el sexo masculino la mortalidad fetal.

Edad: la enfermedad diarreica aguda es más frecuente en los menores de cinco años, y dentro de éste grupo, en menores de un año.

Procedencia: existen diferencias en las muertes por EDA en menores de cinco años que dependen del lugar de origen; usualmente en las zonas rurales y en zonas periurbanas con condiciones deficientes de infraestructura suelen ocurrir un mayor número de muertes.

EDA - FACTORES DE RIESGO

Factores de riesgo biológicos

Estado nutricional: La lactancia materna puede proteger contra las EDA en general, mediante un cierto número de mecanismos, incluyendo sustancias antivirales y antibacterianas, por tanto, se recomienda que sea el alimento exclusivo durante los primeros cuatro a seis meses de edad

Bajo peso al nacer: el bajo peso al nacer es un determinante bien conocido en la mortalidad general para infantes y niños menores de cinco años. Dos mecanismos principales vinculan el peso al nacer con la enfermedad diarreica aguda, la inmuno-competencia reducida y la inmadurez en la función metabólica.

EDA - FACTORES DE RIESGO

Factores de riesgo socioeconómico

Ingreso familiar: un mayor número de muertes ocurre en familias que tienen niveles bajos de ingresos económicos.

Educación de los padres: la menor educación en las madres se asocia con un aumento en el riesgo de hospitalizaciones y en la mortalidad por diarrea.

Acceso a servicios de salud: factor determinado por la cobertura Sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), oportunidad en el acceso a los servicios médicos-hospitalarios.

Cuidadores de la infancia: adecuada capacitación de los padres o del cuidador del menor, o instituciones como guarderías y jardines que cumplan con los requisitos adecuados y el personal idóneo para esta labor.

EDA - FACTORES DE RIESGO

Factores ambientales

Condiciones de acceso al agua potable, saneamiento básico y manejo de excretas, son algunos de los factores ambientales a revisar.

Condiciones de la vivienda: una de cada cuatro viviendas del área rural tiene piso de tierra o arena, lo cual es un factor de riesgo importante en la presencia de EDA, especialmente por su acompañamiento con presencia de insectos y roedores en la vivienda.

Hacinamiento: es una condición presente en grupos poblacionales de área rural y urbana deprimida, más frecuente en municipios receptores de población desplazada y asociada con presencia de bajos ingresos, bajo nivel educativo y bajo nivel de vida.

EDA - FACTORES DE RIESGO

Servicios de la salud

- **Capacidad para la atención de niños con EDA:** manejo adecuado y oportuno y capacidad para el manejo de complicaciones.
- **Calidad de los servicios que son prestados a la población:** capacitación del personal que atiende menores con EDA en términos de conocimiento de protocolos, procesos de identificación etiológica, procesos de remisión a niveles de mayor complejidad, educación a padres y cuidadores para la identificación de signos de alarma, y actividades de promoción y prevención y demanda inducida, entre otros.

TOMA DE MUESTRA Y REMISIÓN

- Muestra ocasional en recipiente adecuado y estéril
- Llevar al laboratorio en un periodo de tiempo prudente, que no supere las siete horas
- Sembrar en medio de transporte (Cary Blair, Amies carbón)
- Eviar al laboratorio de referencia en una termino inferior a 48 horas, bajo conservación en temperaturas que oscilen entre los 15-25 °C

