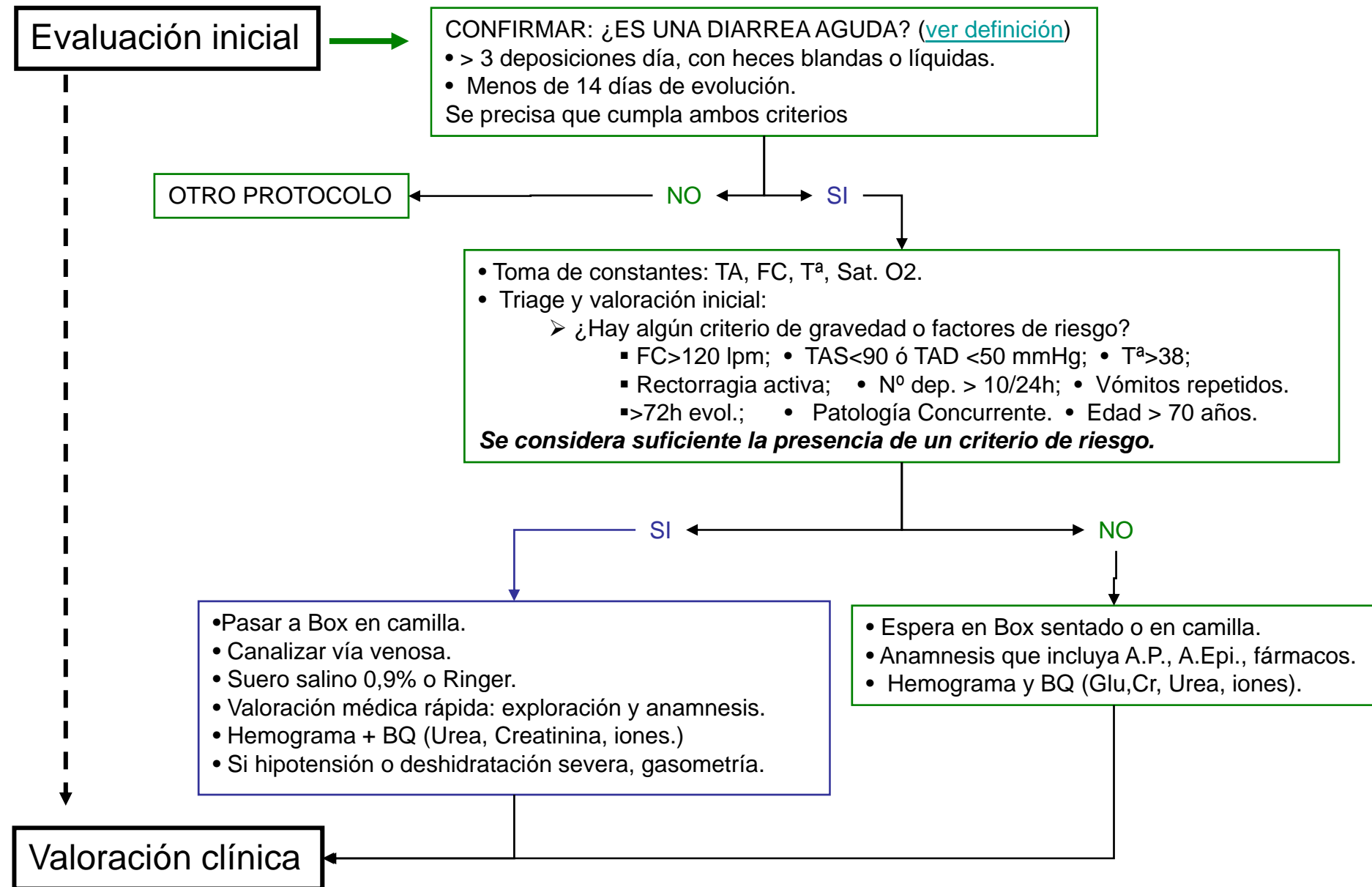
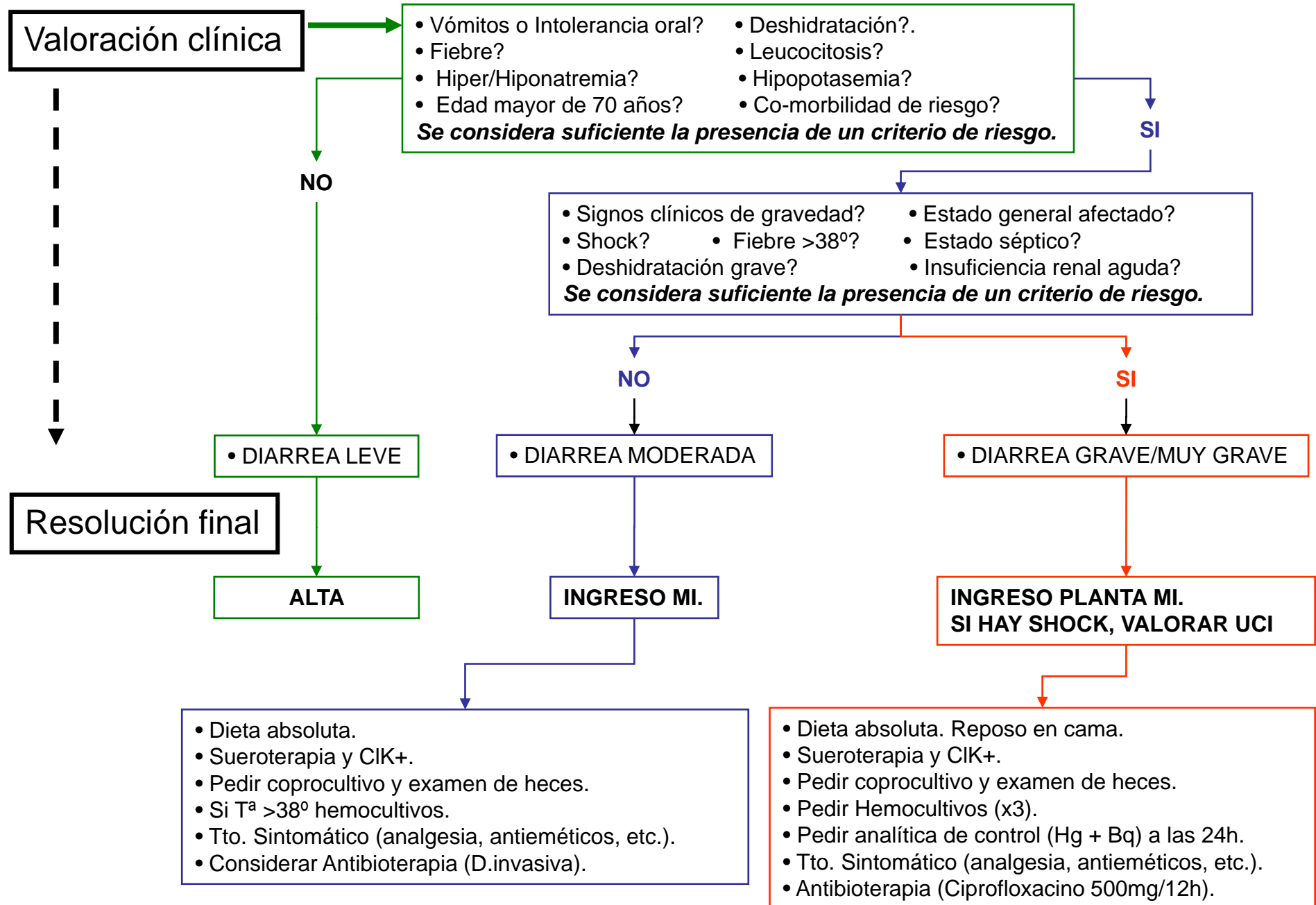


PROTOCOLO DE ATENCIÓN AL PACIENTE CON DIARREA AGUDA EN URGENCIAS



PROTOCOLO DE ATENCIÓN AL PACIENTE CON DIARREA AGUDA EN URGENCIAS



PROTOCOLO DE ATENCIÓN AL PACIENTE CON DIARREA AGUDA EN URGENCIAS

Inicio

DEFINICIÓN.

La diarrea se define como un aumento de la cantidad diaria de heces emitidas, sea por un aumento del número de deposiciones (más de tres al día) o de su peso (más de 200 gr/día). Se considera diarrea aguda cuando dura menos de 14 días y crónica si dura más de 2 semanas.

DIARREA LEVE:

la que aparece en personas previamente sanas y cursa sin fiebre, sin deshidratación y sin alteraciones hidroelectrolíticas. Las heces no contienen moco, sangre ni pus. Generalmente no produce alteración de la vida cotidiana del paciente..

DIARREA MODERADA:

la que produce alteraciones iónicas leves, vómitos frecuentes con intolerancia oral o dolor abdominal intenso. También diarreas leves en determinados pacientes de riesgo por otra patología concurrente que pudiera descompensarse por la diarrea...

DIARREA GRAVE:

la que cursa con postración, fiebre ($T^a > 38^{\circ}\text{C}$), síntomas o signos de deshidratación importante (mareos u ortostatismo, sed intensa, oliguria, hipotensión, taquicardia, hemoconcentración, insuficiencia renal leve) o por la presencia de sangre en heces. También las diarreas moderadas en determinados pacientes de riesgo.

DIARREA MUY GRAVE:

las que cursan con estado de shock o insuficiencia renal establecida. También diarreas en pacientes especialmente comprometidos (oncológicos, inmunodeprimidos, etc.).

PROTOCOLO DE ATENCIÓN AL PACIENTE CON DIARREA AGUDA EN URGENCIAS

[Inicio](#)[Volver](#)

CRITERIOS DE INGRESO

Deben ser ingresados en el hospital (M. Interna) todos los pacientes con diarrea aguda moderada o grave, según los siguientes criterios clínicos:

- Intolerancia oral por vómitos o importante número de deposiciones (>10) que permitan prever deshidratación o alteraciones hidro-electrolíticas en domicilio.
- Afectación del estado general, fiebre, deshidratación, insuficiencia renal leve.
- Diarrea aguda inflamatoria. Diarrea aguda moderada en pacientes de riesgo.
- Edad mayor de 70 años con sospecha de GEA inflamatoria.
- Dolor abdominal intenso que no remite con analgésicos comunes.
- Diarrea con alteraciones hidro-electrolíticas.
- Dificultad para el manejo y soporte domiciliario.