

HOSPITAL GENERAL PROVINCIAL DOCENTE
"ROBERTO RODRÍGUEZ FERNÁNDEZ" MORÓN

**Criterios populares sobre las enfermedades diarreicas del niño. Popular
opinions about child's diarrhea diseases.**

Oristela Expósito Palmero (1), María Teresa Cepero Val (2), María Eugenia Martínez Ibáñez (1), Ileana González Pardo Díaz (1).

RESUMEN

Explorar los criterios que tiene la población sobre las enfermedades diarreicas en el niño nos motivó a realizar este trabajo, para ello se realizó un estudio observacional descriptivo donde interrogamos en un cuestionario una serie de criterios emitidos por los padres de los niños atendidos en el cuerpo de guardia de Pediatría durante una semana de trabajo, donde el 88,5% de los encuestados considera que su niño tiene diarreas si las deposiciones son líquidas, el 65,2% refiere no emplear remedios caseros en el tratamiento de las diarreas, el 60,6% de las madres opinó que la leche no agrava la diarrea, entre las bebidas mayormente ofrecidas están el agua 100% y las sales de rehidratación oral 94,3%, la mayoría de los familiares se muestran satisfechas si se les indica antibióticos terapia 74,7% y se muestran notablemente insatisfechos cuando se les indica terapia de rehidratación oral y orientaciones higiénico dietéticas 22,0%.

Palabras clave: TERAPIA DE REHIDRATACIÓN ORAL, REMEDIOS CASEROS.

1. Especialistas de 1er Grado en Pediatría. Profesor Instructor.
2. Especialista de 2do Grado en Pediatría. Profesor Auxiliar.

INTRODUCCIÓN

La diarrea aguda es un proceso sumamente frecuente en la infancia tanto más cuanto menor es la edad del niño y puede obedecer a causas infecciosas. Constituye una afección común en todo el mundo. Aunque en los países industrializados la mortalidad es escasa, todavía sigue siendo causa importante de mortalidad, por el contrario, en los países en vías de desarrollo la diarrea se considera la primera causa de mortalidad, sobre todo al establecerse el binomio infección malnutrición. Como señala la OMS en todo el mundo las estadísticas demográficas demuestran que las infecciones diarreicas representan el factor más importante de mortalidad infantil (1).

Después de las enfermedades infecciosas del aparato respiratorio le siguen en frecuencia, las enfermedades diarreicas agudas (EDA), ocasionando un gran número de casos cada año y provocando ingresos domiciliarios y hospitalarios (2).

En torno a estas enfermedades giran muchas creencias que en ocasiones llegan a poner en peligro la vida del paciente porque los familiares esperan ver los efectos de sus "curas" y solo cuando perciben que el niño empeora acuden al facultativo, recibiendo con grave afectación del estado de hidratación, con signos de sepsis que hacen más difícil su tratamiento (1-2).

Si bien esa actitud no es típica de todas las familias cubanas aún existen personas que a pesar de la cercanía y disponibilidad de asistencia médica con que cuenta nuestra población, aún recurren, antes de acudir al médico, a una serie de remedios centenarios, que sus orígenes se pierden en el tiempo. En pediatría por las características peculiares del enfermo, la dosificación de los preparados naturales es difícil y engorrosa, además, pueden provocarse complicaciones en el niño que padece una diarrea aguda si no se indican las medidas necesarias para combatirla, es por esto que pretendemos explorar los criterios que sobre esta enfermedad tiene nuestra población.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo para explorar los criterios populares que sobre las enfermedades diarreicas tienen los familiares de los niños que acudieron a la consulta de cuerpo de guardia del Servicio de Pediatría en el transcurso de una semana.

El universo de estudio lo conformaron uno de cada familia, acompañante de los pacientes atendidos en dicha consulta, en el período antes mencionado e independientemente de su diagnóstico. Las variables estudiadas fueron: características que le atribuyen a las deposiciones para considerarlas diarreicas, uso de remedios caseros como tratamiento de la creencia materna de que la leche agrava la diarrea; bebidas ofrecidas durante el episodio diarreico; satisfacción familiar ante las medidas indicadas.

Como fuente de información se empleó la entrevista estructurada cara a cara confeccionada de acuerdo a los objetivos propuestos por los autores (Anexo). Como medida de resumen de la información se utilizaron las distribuciones de frecuencia y los porcentajes. Los resultados se presentaron en tablas expresadas en porcentajes.

RESULTADOS

Al analizar la distribución de encuestados según las características que le atribuyen a las deposiciones para considerarlas diarreicas vemos que el 88,5% de las entrevistadas solo considera que su niño tiene diarrea si las deposiciones son líquidas y el 73,4% si son numerosas, el cambio en la calidad habitual de las deposiciones no es lo más preocupante para ellos.

En cuanto al uso de remedios caseros como tratamiento de la diarrea, el 65,2% refiere no emplearlos. El 60,6% de las madres opinó que la leche no agrava la diarrea, como muestra en el cuadro # 3. Al enumerar las bebidas ofrecidas durante el episodio diarreico apreciamos en el cuadro # 4 que las más empleadas fueron el agua 100,0 %, sales de rehidratación oral (SRO) 94,3%, jugos de frutas naturales 90,6% y aunque no son los ideales los jugos de frutas en conserva en un 73,0%. En el cuadro # 5 se evidencia que las madres muestran satisfacción cuando durante el episodio diarreico se les indica antibiótico terapia en el 74,7% de los casos, en el 57,7% cuando se les orienta la terapia de rehidratación oral (TRO) y antiparasitarios y tienden a mostrarse notablemente menos satisfechas cuando se les indica TRO y orientaciones higiénico dietética 22,0%.

DISCUSIÓN

La diarrea es una consecuencia de la disfunción en el transporte de agua y electrolitos a nivel del intestino. Como resultado de esta alteración se produce un aumento de la frecuencia, cantidad y volumen de las heces, así como un cambio en su consistencia por el incremento de agua y electrolitos contenidos en ellas (3). Desde el punto de vista clínico se caracteriza por el aumento del número y disminución de la consistencia de las deposiciones habituales de un determinado niño(1). Es una tendencia habitual en las madres considerar que las deposiciones son diarreicas solo cuando aparece líquido en ellas, a pesar de la educación sanitaria que reciben desde la atención primaria de salud hasta el nivel secundario de atención.

Existe una larga lista de remedios que eran habitualmente suministrados ante la presencia de diarreas en los niños, entre los más usados están: el té de menta o de tapón, cocimiento de hojas de ruda, mejorana y hierbabuena entre otras. Nada más peligroso, pues estas hierbas contienen determinadas sustancias que aunque mejoran el síntoma específico que es la diarrea, aumentan el tiempo de contacto con los gérmenes (bacterias, virus, etc.) que están en el interior de la mucosa intestinal, la que favorece que se agrave la infección (1,4). Afortunadamente esta práctica es poco común en nuestra población. La realimentación precoz, para evitar la desnutrición, es uno de los pilares del tratamiento de las diarreas agudas, por lo que si el niño está con lactancia materna, ésta debe mantenerse y si está con lactancia artificial se ofrecerá de forma habitual pues favorece la incorporación de nutrientes al organismo (2,5).

El suministro habitual del pecho materno en dosis pequeñas y frecuentes, suele también ser ventajosa y no debe ser práctica común reducir la ingestión de leche no humana o diluirla porque traería efectos perjudiciales en la nutrición (6-7).

Las restricciones en la ingestión de alimentos son comunes en muchas culturas, tanto en países industrializados como en países en vías de desarrollo. Las SRO y las fórmulas a base de arroz son bebidas ofrecidas frecuentemente. A pesar de que la ingestión de alimentos durante el episodio diarreico ha demostrado ser beneficioso, constituye una preocupación de muchos padres e incluso de profesionales de la salud, pero el consumo a tiempo de alimentos se sabe en la actualidad que puede promover una temprana curación de la mucosa (7,12).

El mejor tratamiento para las EDA son las medidas higiene dietéticas y de sostén, que logran mantener hidratado al paciente y en esto llevan la vanguardia las SRO. Estas a muy bajo costo, garantizan un método psicológico y útil para prevenir la deshidratación que es por demás la complicación más frecuente de estas enfermedades.

Las enfermedades diarreicas, por su naturaleza, tienen una vida autolimitada, duran alrededor de 7 días en su gran mayoría, por lo que no deben emplearse otros fármacos como antineotílicos, antibióticos entre otros (1, 9-10).

CONCLUSIONES

- 1.- El mayor por ciento de los entrevistados consideran que su hijo tiene diarrea sólo cuando las deposiciones son líquidas.
- 2.- Más de la mitad de los entrevistados refieren que no utilizan remedios caseros para el tratamiento de la diarrea.
- 3.- La mayoría de las madres considera que la leche no agrava la diarrea.
- 4.- El total de las madres entrevistadas ofrecían agua durante la diarrea en primer lugar y un gran porcentaje usaban sales de rehidratación oral.
- 5.- El nivel de satisfacción de las madres fue elevado en cuanto al uso de antibióticos durante el episodio diarreico.

RECOMENDACIONES

- 1.- Divulgar el uso de las sales de rehidratación oral durante el episodio diarreico.
- 2.- Acudir a su médico ante un episodio diarreico en el niño sin utilizar remedios caseros.
- 3.- No abusar del uso de antibióticos en el tratamiento de la diarrea considerando que un gran porcentaje de estos gérmenes tiene vida autolimitada.

ABSTRACT

To explore the opinions population have about child's diarrhea diseases motivate us to do this paper, to do it there was done a descriptive observational study where we fill out in a questionnaire some opinions emitted for attended children's parents in Pediatrics guard corp during a week, where the 88,5% of the total consider that her/his child has diarrhea if stool are liquid, the 65,2 % refer of not using home-made remedies in the treatment of diarrhea, the 60,6% of the mothers said that milk doesn't aggravate diarrhea, among the most offered diarrhea beverages are water 100% and oral rehydration salt 94,3%, the majority of the relatives feel satisfy if they are prescribed with antibiotic therapy 74,7% and feel notably unsatisfied when prescribing with oral rehydration therapy and hygienic-dietetic orientations 22,0%.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Pardo F. Pediatría vs creencias populares. Santiago de Cuba: Editorial Oriente; 2005.
- 2- Cruz M, Crespo M, Brines J, Jiménez R. Compendio de Pediatría. La Habana: ECIMED; 2006.
- 3- Reverón Corteguera R. Fisiopatología de la diarrea aguda. Rev Cubana Pediatr. 1999; 71(2):861-15.
- 4- Sedane Gallo J. El folclor médico de Cuba. La Habana: Ciencias Sociales; 1987.

- 5- Goepp JG. Acute diarrhea. En: Walter AW, Watkins JB. Nutrition in Pediatrics. 2ª ed. Hamilton: McGraw Hill; 1997. p. 594-621.
- 6- ESPGAN. Working group on Acute Diarrhea. Guidelines Recommendations for feeding in childhood gastroenteritis. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 1997; 24:619- 620.
- 7- Duggan Ch. Niurkos S. Llenando el intestino: la base científica para lograr una nutrición entérica estable durante la diarrea aguda. J Pediatr. 2002; 131: 801- 808.
- 8- Wickelgren I. Diarreas por rotavirus. Science. 2000 Jan 21; (287): 409-411.
- 9- Bricout F. Diarreas virales. Press Med. 2002; (21): 309-314.
- 10- Pickering L, Snyder J. Gastroenteritis. Press Med. 2001; (12): 318-335.
- 11- Management of the child with a serious infection or severe malnutrition. Guidelines for care at the first referral level in developing countries. Ginevre: WHO; 2002.
- 12- Onis M. Measuring nutritional status in relation to mortality. Bull World Health Organiz. 2000; 10(78): 1271-1274.

ANEXOS

Tabla 1: Distribución de encuestados según las características que le atribuyen a las deposiciones para considerarlos diarreicas. N = 546.

Características de las deposiciones diarreicas.	No	%
Líquidos	483	88,5
Numerosas	401	73,4
De calidad diferente a la habitual.	116	21,2
Fétidas	284	51,8

Fuente: entrevista

Tabla 2: Distribución de encuestados según uso de remedios caseros como tratamiento en la diarrea.

Uso de remedios caseros	No	%
Sí	190	34,8
No	356	65,2
Total	546	100,0

Fuente: Encuesta

Tabla 3: Distribución de encuestados según creencia materna de que la leche agrava la diarrea.

Opinión materna sobre la leche	No	%
Agrava la diarrea	215	39,4
No agrava la diarrea	331	60,6
Total	546	100,0

Fuente: Encuesta

Tabla 4: Bebidas ofrecidas durante el episodio diarreico. N= 546

Bebidas ofrecidas	No	%
Jugos frutales en conserva	398	73,0
Jugos de frutas naturales	495	90,6

Refrescos instantáneos	311	57,0
Sales de rehidratación oral	515	94,3
Agua de arroz	73	13,4
Agua de anís	88	16,1
Agua de coco	36	6,6
Agua	546	100,0

Tabla 5: Distribución de encuestados según satisfacción mostrada ante las medidas indicadas.

N= 546

Medidas indicadas	No	%
Antibiótico terapia	408	74,7
Terapia de rehidratación oral + Antiparasitarios	315	57,7
Terapia de rehidratación oral y orientaciones higiénico dietéticas	120	22,0
Antiparasitarios	236	43,2