

**COMUNICACIÓN BREVE**

**Incidencia de la enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años**  
**Incidence of acute diarrhea in children under five years old**

Dra. Mayelín Ávila Labrada\*, Dra. Maricel Green Rutan\*\*

\*Especialista de Primer Grado en Pediatría. Máster en Atención Integral al Niño. Profesor Asistente. Policlínico "Jimmy Hirzell". \*\*Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Especialista de Segundo Grado en Neonatología. Máster en Atención Integral al Niño. Profesor Asistente. Hospital General Docente "Carlos Manuel de Céspedes". Bayamo, Granma, Cuba. **Correspondencia a:** Dra. Mayelín Ávila Labrada, correo electrónico: mayelin.grm@infomed.sld.cu.

Recibido: 3 de abril de 2015

Aprobado: 7 de mayo de 2015

**RESUMEN**

La enfermedad diarreica aguda es motivo frecuente de consulta pediátrica, representando un problema grave de salud pública. Los agentes infecciosos son causa frecuente de diarrea aguda. Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo sobre la prevalencia de la enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años, atendidos en la clínica "Simón Bolívar" en la ciudad de Mariara del municipio Diego Ibarra, Carabobo, Venezuela; en el periodo comprendido entre enero de 2008 y diciembre de 2012, lo cual ofreció información de cinco años completos. La prevalencia de la enfermedad diarreica aguda disminuyó significativamente en el intervalo 2009-2011, sin embargo, se caracterizó por tener la mayor prevalencia en los años extremos, 2012 y 2008, por ese orden. Los varones y los del grupo de uno a cuatro años fueron los que más incidieron en cada uno de los años estudiados.

**Palabras clave:** DIARREA; NIÑOS; TRASTORNOS DIARREICOS.

**Descriptores:** DIARREA INFANTIL; DYSENTERY.

**ABSTRACT**

Acute diarrhea is a frequent cause of pediatric consultation, representing a serious public health problem. Infectious agents are a common cause of acute diarrhea. A descriptive and retrospective study about the prevalence of acute diarrhea in children under five years old who were treated at "Simon Bolivar" clinic was carried out in Mariara city, from Diego Ibarra municipality in Carabobo, Venezuela, from January, 2008 to December, 2012, which provided information on five full years. The variables studied were sex and age groups. The prevalence of acute diarrheal disease decreased significantly from 2009 to 2011; however, it was characterized by having the highest prevalence in the extreme years: 2012 and 2008, in that order. Males from one to four years old had the highest incidence in each of the years studied.

**Key words:** DIARRHEA; CHILDREN; DIARRHEAL DISORDERS.

**Descriptors:** DIARRHEA, INFANTILE; DISENTERÍA.

**INTRODUCCIÓN**

El ritmo intestinal en las personas sanas puede variar, sin embargo, la literatura médica plantea que diarrea es el aumento de frecuencia, volumen o fluidez de las deposiciones. Las diarreas son un síntoma común a varias enfermedades, es uno de los motivos más frecuentes de consultas médicas y una

de las primeras causas de mortalidad infantil en países subdesarrollados.

La Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) constituye un problema de salud en el mundo, tanto en países subdesarrollados como en los países en vías de desarrollo, donde representan una importante causa de morbilidad y mortalidad en los niños menores de cinco años. (1)

Citar como: Ávila Labrada M, Green Rutan M. Incidencia de la enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años. Rev. Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2015; 40(6). Disponible en: <http://www.ltu.sld.cu/revista/index.php/revista/article/view/372>.



Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas  
Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas  
Ave. de la Juventud s/n. CP 75100, Las Tunas, Cuba

En 1998, después de una década de trabajo con la introducción y establecimiento de la terapia de rehidratación oral en más de 120 países, la cifra de defunciones se había reducido a 3,3 millones y la morbilidad había disminuido a 2,6 episodios de diarrea por niño por año, en menores de cinco años. (2) Las estadísticas del Ministerio de Salud de Perú reportan a la diarrea infecciosa como la tercera causa de consulta externa en todos los grupos etarios, hasta el año 2007. (4)

Los índices de mortalidad asociados a la también conocida como Gastroenteritis Aguda (GEA) descendieron en todo el mundo el 75 % entre 1980 y 2008, pero siguen siendo muy elevados y se han mantenido en los últimos años. (5, 6) En Venezuela durante el año 2005 esta entidad se reportó como la tercera causa de morbilidad en los menores de cinco años, siendo este grupo de edad el más afectado. (2)

La clínica popular "Simón Bolívar" de Mariara, joven aun, contaba con los datos estadísticos que permitieron la realización de este trabajo, para describir la incidencia de la EDA en menores de cinco años, atendidos en la institución en el periodo 2008-2012.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, sobre la prevalencia de la enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años, atendidos en la clínica "Simón Bolívar" en la ciudad de Mariara del municipio Diego Ibarra, Carabobo, Venezuela; en el periodo comprendido entre enero de 2008 y diciembre de 2012, lo cual ofreció información de cinco años completos. Los datos fueron tomados del departamento de epidemiología de dicho centro. Las variables en estudio fueron el sexo y los grupos de edad. Los datos fueron tabulados manualmente por conteo simple, se aplicó la estadística descriptiva.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La **tabla 1** muestra la descripción de la incidencia de la enfermedad diarreica aguda entre los años 2008 y 2012. En el año 2008 se atendieron 2305 menores de cinco años aquejados de diarrea, con mayor casuística de los varones (51,7 %) y del grupo entre uno y cuatro años de edad (56,5 %). En ese mismo año la cantidad mundial de muertes por diarrea en niños menores de cinco años fue estimada en 1,87 millones, lo cual constituye el 19 % de las muertes en niños; las regiones de África y el Sureste asiático explican casi el 78 % de las muertes (1,46 millones). (4) Las mayores tasas de incidencia se reportan en niños menores de un año en 2008, (7) resultado éste que no coincide con el del presente estudio.

En el año 2009 se aprecia una disminución significativa del número total (989) de casos de diarreas, aunque siguen predominando los varones (53,7 %) y el grupo de uno a cuatro años (58,3 %), según aparece en la **tabla 1**. Al iniciar la labor del médico en la comunidad en Barrio Adentro, la principal misión es la de prevenir enfermedades transmisibles y la acción se encamina a modificar hábitos y estilos de vida.

Las malas condiciones higiénicas sanitarias del medio y la vivienda son causas muy importantes para la aparición del cuadro diarreico y su complicación más temible, sobre todo el uso de agua no potable; el consumo de agua de mala calidad convierte a las personas, fundamentalmente a los niños, vulnerables a las EDA y otras. (8) Se reporta que en México entre los años 2000 y 2010 la incidencia por EDA en la población total ha descendido a 24,8 %, (7) resultado que se corresponde con el obtenido en este estudio para el año 2009.

**TABLA 1. Comportamiento de la EDA en el período de 2008 a 2012, según edad y sexo, en la clínica "Simón Bolívar"**

Año	Menores de 1 año				1 - 4 años				Subtotales				Total
	Masculino		Femenino		Masculino		Femenino		Masculino		Femenino		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
2008	490	21,3	512	22,2	703	30,5	600	26,0	1193	51,7	1112	48,2	2305
2009	228	23,0	185	18,7	303	30,6	273	27,6	531	53,7	458	46,3	989
2010	291	19,9	187	12,8	520	35,6	463	31,7	811	55,5	650	44,5	1461
2011	364	17,5	316	15,2	751	36,2	646	31,1	1115	53,7	962	46,3	2077
2012	405	17,1	379	16,0	879	37,2	700	29,6	1284	54,3	1079	45,7	2363

En el año 2010 se mantuvo la disminución en la morbilidad por enfermedad diarreica, aunque aumentó discretamente en comparación con el año 2009, según se aprecia en la **tabla 1**, con un total de 1461 casos, con iguales características para el sexo y la edad que en años precedentes.

Resulta primordial considerar la edad. Un estudio realizado en Guatemala coincide con la presente investigación, afirmando un predominio de los pacientes de uno a cuatro años (74,0 %) y el sexo masculino (64,4 %). (9) En contraste con ello, los resultados obtenidos por Lugo difieren. (10)

Para el año 2011 se observa un incremento en el número de casos atendidos por diarreas en la clínica "Simón Bolívar" con un total de 2077, manteniéndose el mismo comportamiento en el sexo y el grupo de edad. Se debe referir que existen teorías que plantean que los varones son más propensos a sufrir infecciones que las hembras, debido a la estabilidad inmunológica propiciada por los dos cromosomas X en las féminas.

El porcentaje es mayor entre uno y tres años en el estudio de Da Silva Mello en Filadelfia, resultado similar al de este trabajo. (11) Condiciones ambientales desfavorables impiden un decrecimiento sostenido en las enfermedades transmisibles, sobre todo el uso de agua no potable. El consumo de agua de mala calidad convierte a las personas, fundamentalmente a los niños, vulnerables a las EDA y otras. (8)

En el año 2012 se atendieron un total de 2363 menores de cinco años aquejados de EDA, mostrando un marcado incremento de la morbilidad respecto a los años precedentes, con similares características en lo referente a la edad y el sexo (**tabla 1**).

Resultan interesantes los resultados obtenidos, debido a que las condiciones de salubridad de la población han aumentado progresivamente, mejorando la calidad del agua de consumo, así como la disposición de los desechos sólidos, al igual que las condiciones higiénicas de las personas y el conocimiento para evitar las enfermedades de transmisión digestiva. Sin embargo, aparejado a ello ha crecido la confianza y el prestigio de la medicina popular, así como el aumento de los costos en clínicas privadas en Venezuela, lo cual pudo influenciar en una mayor asistencia del pueblo a las clínicas populares, por lo que estos factores pudieran estar asociados al incremento del registro de estos casos, en la clínica objeto de la presente investigación.

Las EDA, al igual que la mayor parte de las enfermedades transmisibles, están asociadas al desarrollo socioeconómico de los pueblos. (1, 3) Aun cuando en el país se ha desplegado una intensa labor de promoción sobre las medidas higiénicas desde la comunidad hasta la célula fundamental, el hogar, observándose cambios significativos, todavía no satisfacen las necesidades y se encuentran con diversos obstáculos objetivos y subjetivos. (9)

## CONCLUSIONES

La incidencia de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años, entre los años 2008 y 2012, se caracterizó por tener la mayor prevalencia en los años extremos, 2012 y 2008, por ese orden. Los varones y los del grupo de uno a cuatro años fueron los que más incidieron en cada uno de los años.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Fuentes Reyes A, Curtis Madrigal I, Suárez A. Programa educativo a padres de niños menores de cinco años con enfermedad diarreica aguda. Revista Electrónica 'Zoilo Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2012 [citado 28 de mayo 2015]; 37(12). Disponible en: <http://www.ltu.sld.cu/revistam/modules.php?name=News&file=article&sid=415>.
2. Torres Curuniaux Y, Curuneaux Aguilar E. Intervención educativa sobre enfermedad diarreica aguda en el Área de Salud Integral Comunitaria "Federico Quiroz" de Venezuela Revista Información Científica [revista en internet]. 2013 [citado 28 de mayo 2015]; 77(1). Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/cum-53183>.
3. Osborn LM. Pediatría Preventiva. En: Behrman RE. Nelson. Tratado de Pediatría. Vol 1. 15 ed. Madrid: Mc Graw-Hill Interamericana; 2000. p. 21-27.
4. Gonzáles S C, Bada M C, Rojas G R, Bernaola A G, Chávez B C. Guía de práctica clínica sobre el diagnóstico y tratamiento de la diarrea aguda infecciosa en pediatría Perú-2011. Rev. gastroenterol. Perú [revista en internet]. 2011 [citado 28 de mayo 2015]; 31(3). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1022-51292011000300009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292011000300009).
5. Gutiérrez-Castrellón P, Salazar-Lindo E, Polanco Allué I, Grupo Ibero-Latinoamericano sobre el Manejo de la Diarrea Aguda (GILA). Guía de práctica clínica ibero-latinoamericana sobre el manejo de la gastroenteritis aguda en menores de 5 años: enfoque, alcances y diseño. An Pediatr (Barc). [revista en

- internet]. 2014 [citado 28 de mayo 2015]; 80(Supl 1): 1-4. Disponible en: <https://xa.yimg.com/kq/groups/23515872/1185337753/name/1-s2.0-S1695403314752580-main.pdf>.
6. Polanco Allué I, Salazar-Lindo E, Gutiérrez-Castrellón P, Grupo Ibero-Latinoamericano sobre el Manejo de la Diarrea Aguda (GILA). Guía de práctica clínica ibero-latinoamericana sobre el manejo de la gastroenteritis aguda en menores de 5 años: diagnóstico y criterios de atención médica. An Pediatr (Barc) [revista en internet]. 2014 [citado 28 de mayo 2015]; 80(Supl 1): 5-8. Disponible en: <https://xa.yimg.com/kq/groups/23515872/1185337753/name/1-s2.0-S1695403314752580-main.pdf>.
  7. Ferreira-Guerrero E, Mongua-Rodríguez N, Díaz-Ortega JL, Delgado-Sánchez G, Báez-Saldaña R, Cruz-Hervert LP, et al. Diarreas agudas y prácticas de alimentación en niños menores de cinco años en México. Salud Pública Méx [revista en internet]. 2013 [citado 28 de mayo 2015]; 55(2): 314-322. Disponible en: <http://biblat.unam.mx/es/revista/salud-publica-de-mexico/articulo/diarreas-agudas-y-practicas-de-alimentacion-en-ninos-menores-de-cinco-anos-en-mexico>.
  8. Pino Martínez N, Tejeda Hernández OO, Chávez Gálvez Z, Rapado Viera M. Enfermedad diarreaica aguda y su relación con la calidad del agua de consumo. Bejucal 2003-2007. Rev haban cienc méd [revista en internet]. 2010, Nov [citado 28 de mayo 2015]; 9(4): 473-479. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2010000400005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2010000400005&lng=es).
  9. Vas Acosta R, Rodríguez Moreno KE, Muñoz Velásquez V, Castro Correoso V, Maturell Comas M. Enfermedad diarreaica aguda en niños guatemaltecos menores de 5 años. MEDISAN [revista en internet]. 2014, Nov [citado 28 de mayo 2015]; 18(11): 1515-1523. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192014001100005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001100005&lng=es).
  10. Lugo R, Rodríguez Y. Factores socioculturales y prevalencia de enfermedades diarreaicas en niños menores de 5 años. Ambulatorio "Los Próceres". Ciudad Bolívar-Estado Bolívar. Cumaná: Universidad de Oriente Venezuela [en línea]; 2010 [citado 28 de mayo 2015]. Disponible en: <http://ri.bib.udo.edu.ve/handle/123456789/2199>.
  11. Da Silva Mello de Martínez ME. Enfermedad diarreaica aguda en niños. Agentes causales más comunes en una comunidad del Chaco Central. Pediatr. (Asunción) [revista en internet]. 2011, Dec [citado 28 de mayo 2015]; 38(3): 191-198. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1683-98032011000300003&lng=en](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032011000300003&lng=en).

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento – No Comercial – Sin Obra Derivada 4.0 Internacional](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores, no se haga uso comercial de las obras, ni se realice modificación de sus contenidos.