



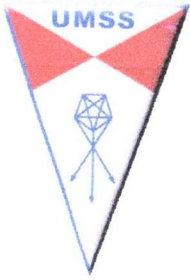
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA "AURELIO MELEAN"
DEPARTAMENTO DE POSTGRADO - PEDIATRÍA
HOSPITAL DEL NIÑO "MANUEL ASCENCIO VILLARROEL"

**MANEJO INICIAL DEL DESNUTRIDO
PROTEICO ENERGÉTICO GRAVE EN EL
HOSPITAL "MANUEL ASCENCIO
VILLARROEL" ENERO A DICIEMBRE 2008**

PRESENTADO POR: DRA. NOEMÍ ROJAS ZAMBRANA R1
DR. JOSÉ LUIS HURTADO JUSTINIANO R1

TUTOR : **DR. EDUARDO SUÁREZ**
PEDIARA NUTRIÓLOGO

Cochabamba – Bolivia



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA "AURELIO MELEAN"
DEPARTAMENTO DE POSTGRADO - PEDIATRÍA
HOSPITAL DEL NIÑO "MANUEL ASCENCIO VILLARROEL"

**MANEJO INICIAL DEL DESNUTRIDO PROTEICO ENERGÉTICO
GRAVE EN EL HOSPITAL
"MANUEL ASCENCIO VILLARROEL"
ENERO A DICIEMBRE 2008**

PRESENTADO POR: DRA. NOEMÍ ROJAS ZAMBRANA R1
DR. JOSÉ LUIS HURTADO JUSTINIANO R1

TUTOR: DR. EDUARDO SUÁREZ
PEDIATRA NUTRIÓLOGO

COCHABAMBA - BOLIVIA
2008

Dr. Eduardo Suárez Barriento
PEDIATRA - NUTRIÓLOGO
M.F. - 224
HOSPITAL DEL NIÑO "MANUEL ASCENCIO VILLARROEL"
COMPLEJO HOSPITALARIO VIEDMA

Dr. Ramiro Fabiani Soliz
PEDIATRA
M.F. - 068
HOSPITAL DEL NIÑO "MANUEL ASCENCIO VILLARROEL"
COMPLEJO HOSPITALARIO VIEDMA

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.	1
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	2
3. OBJETIVOS.	3
3.1. OBJETIVO GENERAL	3
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.	3
4. JUSTIFICACIÓN.	4
5. MARCO TEÓRICO	6
5.1 ANTECEDENTES.	6
5.1. DEFINICIÓN DE LA DESNUTRICIÓN	8
5.2. ETIOLOGIA DE LA DESNUTRICION PROTEICO ENERGETICA GRAVE	8
5.3. CLASIFICACION DE LA DPEG SEGÚN SU ETIOLOGIA	10
5.5 TRATAMIENTO MEDICO DEL NIÑO DESNUTRIDO GRAVE	15
5.5.1. DESHÍDRATACIÓN	15
5.5.2. HIPOGLICEMIA	18
5.5.3. HIPOTERMIA	19
5.5.4. TRATAMIENTO ALIMENTARIO DURANTE LA FASE AGUDA	19
5.5.5. SÜPLEMENTACIÓN DE VITAMINAS /MINERALES DURANTE LA FASE AGUDA	20
5.5.6. INFECCIÓN BACTERIANA	21
6. METODOLOGÍA	22
6.1. MATERIAL Y MÉTODOS	22
6.2. MUESTRA	23
6.3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN	23
6.4. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	24
6.5. CRITERIOS DE ELIMINACIÓN	24
6.6. PROCEDIMIENTOS • E INTERVENCIONES	24
7. RESULTADOS	26
8. DISCUSIÓN	28
9. CONCLUSIONES.	31
RECOMENDACIONES	31
11. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
12. ANEXOS.	

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
TRATAMIENTO INICIAL
DE LA DESNUTRICION PROTEICO ENERGETICA GRAVE

1. INTRODUCCIÓN

La desnutrición es conocida como un terrible flagelo que azota a la humanidad en general y al niño en especial, vulnerable no solo a la falta de calorías y proteínas en la dieta diaria, sino también a la marginación, a la indefensión y a la falta de amor de sus padres, que con frecuencia tampoco los conocieron.

Aristóteles decía: "La vida es un proceso continuo de nutrición", pues el ser humano necesita nutrientes para sobrevivir mediante el aporte diario de alimentos. Cuando no los recibe en forma adecuada, consume sus reservas y da comienzo a ese desequilibrio bioquímico que se conoce con el nombre de desnutrición, que muy pronto nos señala con letras claras en su rostro, el gran dolor tisular, el sufrimiento y el desamor que lo afligen.

La desnutrición es un fenómeno patológico directamente relacionado con más de la mitad de los casos de mortalidad infantil que ocurren en el mundo; sin embargo, no ha causado una gran alarma popular, ni siquiera cuando existen pruebas científicas cada vez mayores y más convincentes de que el peligro que representa es grave. Se presta más atención a los altibajos de los mercados bursátiles del mundo que al potencial destructivo de la desnutrición. Este poder destructivo se

hace sentir en los millones de sobrevivientes que padecen discapacidades y una mayor propensión a contraer enfermedades durante el resto de sus vidas y/o quedan mermados intelectualmente.

La desnutrición es una emergencia silenciosa, pero también en gran medida, invisible. Tres cuartas partes de los niños del mundo que mueren debido a causas relacionadas con la desnutrición, son niños a quienes los expertos en nutrición califican de leve a moderadamente desnutridos y que a los ojos de un lego no muestran signos o síntomas de problemas.

La crisis que desencadena la desnutrición es muy real, y su persistencia tiene graves y amenazantes repercusiones sobre los niños, la sociedad y el futuro de la humanidad. Por este motivo, es muy importante que los profesionales en salud tomen conciencia de la importancia de la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos con respecto a este desorden nutricional, sobre todo en países como el nuestro cuyas características socio económicas ofrecen un terreno fértil para la desnutrición.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Analizar en que medida se están cumpliendo las directrices del protocolo de la OMS para el manejo inicial de la Desnutrición proteico energético Grave desde su implementación en el Hospital del niño "Manuel Asencio Villarroel" y cual es su repercusión sobre las tasas de letalidad.

3. OBJETIVOS.

3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de cumplimiento del protocolo de la OMS para el manejo inicial del DESNUTRICIÓN PROTEICO ENERGETICA GRAVE

Analizar la morbi-mortalidad del manejo de la fase inicial del DESNUTRIDO PROTEICO ENERGÉTICO GRAVE

3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Identificar aspectos generales del DESNUTRIDO PROTEICO ENERGETICO GRAVES hospitalizados, como ser: edad, sexo, procedencia, tipo de desnutrición
2. Identificar cual es el nivel de cumplimientos de las recomendaciones del protocolo de la OMS en el manejo en fase inicial del DESNUTRIDO PROTEICO ENERGETICO GRAVE
3. Determinar los principales diagnósticos de ingreso de la DESNUTRICION PROTEICO ENERGETICO GRAVE
4. Determinar la tasa de letalidad del DESNUTRIDO PROTEICO ENERGETICO GRAVE durante el año 2008.