

*Guía para la Capacitación
en el Manejo de las Diarreas.*

LIBRARY
INTERNATIONAL RESEARCH CENTRE
FOR CLEAN WATER SUPPLY AND
SANITATION (IRC)



245.11 8960

245.11-8960-11067

SECRETARIA DE SALUD

GUERPO DIRECTIVO

Dr. Jesus Kumate Rodriguez.
Secretario del Ramo.

Dr. Enrique Wolpert Barraza.
Subsecretario de Servicios de Salud.

Dra. Mercedes Juan Lopez.
Subsecretaria de Investigación y Desarrollo.

Dr. Gabriel Garcia Perez.
Oficial Mayor.

Dr. Jorge Fernandez de Castro Peredo.
Director General de Medicina Preventiva.

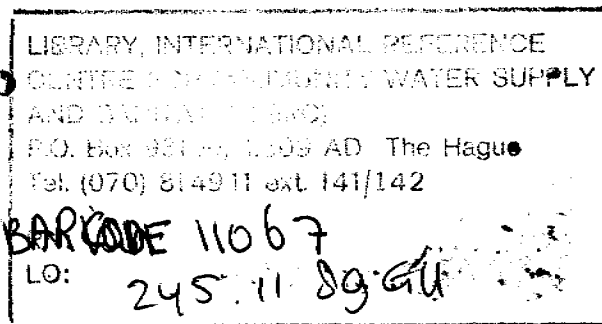
Dr. Dionisio Aceves Sainos.
Director de Normas para la Prevención de Enfermedades
Infecciosas y Parasitarias.

COMPAÑIA NACIONAL DE SUBSISTENCIAS POPULARES.

Lic. Ignacio Ovalle Fernandez.
Director General.

Lic. Fernando Peon Escalante.
Director General del Sistema de Distribuidoras Conasupo (DICONSA)

Guía para la Capacitación
en el Manejo de las Diarreas.



1989

Introducción.

Estos materiales educativos son el resultado de un proceso de capacitación que se inició a partir del año de 1987, dentro del "Programa de colaboración entre la Secretaría de Salud, DICONSA y el UNICEF para promover la Terapia de Hidratación Oral en el Manejo del Niño con Diarrea entre las Madres Usuarías del Sistema Conasupo".

El objetivo de este material es facilitar la participación del personal de campo, las madres y miembros de la comunidad, motivando la comunicación, el intercambio de ideas y el análisis de sus propias experiencias en relación al problema de la diarrea.

En el diseño de los materiales está presente la idea de rescatar y revalorar los conocimientos y experiencias acumuladas a lo largo de cientos de años sobre el tratamiento de la diarrea y otras enfermedades que forman parte de la cultura popular. Partiendo de estos conocimientos se incorporan otros nuevos, que permitan realizar acciones para la prevención y tratamiento de las enfermedades diarreicas que causan la muerte a miles de niños al año en nuestro país.

Indice

	Pag.
• Introducción	
• I. Conocimientos Generales.	1
• 1. ¿Qué es la diarrea y la deshidratación?	1
• 2. ¿Cómo reconocemos a un niño que está deshidratado?	2
• 3. ¿Qué es la terapia de Hidratación Oral?	5
• II. Guía de Apoyo para realizar la Capacitación Comunitaria.	7
• Primera Actividad: Integración del grupo.	9
• Segunda Actividad: Factores que influyen en la Salud/Enfermedad.	10
• Tercera Actividad: Tratamiento de la diarrea en el hogar.	13
• Cuarta Actividad: Signos de deshidratación.	16
• Quinta Actividad: Preparación del suero oral.	19
• Sexta Actividad: Alimentación infantil.	22
• Séptima Actividad: Evaluación Educativa.	25

La capacitación al personal se realiza empleando este material educativo para que pueda utilizarlo como apoyo del entrenamiento que ellos realizan a otro personal, madres y personas de la comunidad.

Esta forma de trabajo ha permitido hacer llegar a las madres de las comunidades rurales y urbanas más desprotegidas, los conocimientos necesarios para el manejo del niño con diarrea y el uso del suero oral.

I. Conocimientos Generales.

1.- Qué es la diarrea y la deshidratación.

Diarrea o "chorrillo" se llama al defecar ("hacer del baño", obrar) más veces al día de lo que está acostumbrado y las evacuaciones (excremento, caca) son aguadas o líquidas, a veces con moco y sangre.

Algunas veces además de diarrea o "chorrillo" los niños presentan vómitos y fiebre o "calentura".

Con la diarrea y los vómitos se pierden muchos líquidos y sales del cuerpo. A esta pérdida excesiva de líquidos se le llama **DESHIDRATACION** y es muy peligrosa para la vida de los niños.



Cuando un niño tiene diarrea es muy importante seguir dándole líquidos abundantes además de continuar con su alimentación habitual.

2. ¿Cómo reconocemos a un niño que está deshidratado?

Cuando presenta uno o más de estos signos:



3. ¿Qué es la Terapia de Hidratación Oral?

La Terapia de Hidratación oral es el tratamiento más adecuado para la diarrea y consiste en dar a beber una mayor cantidad de líquidos para prevenir la deshidratación.

La Terapia de Hidratación oral incluye una serie de medidas, sencillas y de bajo costo al alcance de todos los padres de familia para prevenir y tratar la deshidratación causada por la diarrea.

Estas medidas son:

- Aumentar los líquidos por la boca.
- Vigilar los signos de deshidratación.
- Usar el VIDA SUERO ORAL.
- Continuar la lactancia materna.
- Continuar la alimentación habitual durante la diarrea.

→ Aumentar los líquidos por la boca.

Cuando un niño tiene diarrea es necesario darle a beber más líquidos, los té, atoles y jugos son los más indicados.

Al aumentar los líquidos por la boca se previene la deshidratación.

→ Vigilar los signos de deshidratación.

Es muy importante observar si se presentan signos de deshidratación

- Boca seca
- Mucha sed
- Decaimiento o, por el contrario, irritabilidad
- Ojos hundidos
- Lloro sin lágrimas.
- Orina poco y oscuro
- Al pellizcar la piel, queda arrugada

En caso de presentarse uno o varios signos de deshidratación es necesario dar el suero oral y buscar ayuda en el Centro de Salud más cercano.

→ Usar el VIDA SUERO ORAL.

Para prevenir y tratar la deshidratación el suero oral es el mejor método.

Para prepararlo se diluye un sobre de VIDA SUERO ORAL en un litro de agua limpia, de preferencia hervida.

→ Continuar la lactancia materna y la alimentación habitual.

La diarrea también produce desnutrición en los niños. LA DESNUTRICION se presenta cuando los niños no comen suficiente cantidad de alimentos. Por esta razón están delgados y no ganan peso adecuadamente.

Para evitar la desnutrición es necesario comer diariamente de los tres grupos de alimentos.

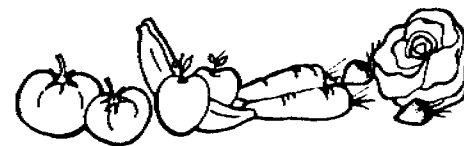
- Primer Grupo:
Cereales, papa, camote.



- Segundo Grupo:
Leguminosas (frijoles, lentejas, habas, garbanzos) y alimentos de origen animal (leche, huevo, carnes).



- Tercer Grupo:
Frutas y verduras.



Para evitar este problema es necesario que los niños con diarrea que todavía son amamantados continúen recibiendo la leche materna.

Así mismo, es necesario ofrecerles los alimentos que habitualmente comen.

La diarrea produce disminución del apetito, por lo tanto, es conveniente ofrecerles, de a poquitos y varias veces al día, alimentos ligeros como frutas, purés y sopas.

Cuando la diarrea termina, es necesario darle un plato más de comida al día para que vuelva a ganar el peso perdido durante los días con diarrea.

Si la diarrea continúa más de tres días, o si el niño no quiere comer ni beber, vomita con frecuencia y presenta evacuaciones con moco y sangre, hay que buscar ayuda médica inmediata.

II. Guía de apoyo para realizar la capacitación comunitaria.

El personal de campo podrá apoyarse en esta guía que describe algunas actividades para desarrollar la capacitación comunitaria sobre el manejo del niño con diarrea.

El trabajo se realiza en grupos pequeños, en donde los participantes sientan confianza para realizar los ejercicios, expresar sus ideas, e intercambiar experiencias, al mismo tiempo que se conocen e integran como grupo.



Después, realizan una plenaria, es decir, los pequeños grupos hacen uno solo, en donde analizan y dialogan en torno al resultado del trabajo realizado, logrando así la participación y la construcción del conocimiento.



Esta forma de aprender permite que, a través de las decisiones en grupo, el aprender haciendo y las demostraciones prácticas, se logre un mayor aprendizaje, a diferencia de la enseñanza tradicional, en donde el Maestro es el que asume el rol de poseedor y transmisor del conocimiento.

En base a lo anterior, pensamos que la capacitación con estos materiales favorece la discusión grupal y el proceso de aprendizaje, entendido como una transformación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en el manejo de las diarreas.

A continuación se describen las actividades y el uso del material educativo para realizar la capacitación.

PRIMERA ACTIVIDAD: Integración del grupo.

OBJETIVO : Conocernos y crear un ambiente de confianza que favorezca el trabajo grupal.

• Pedimos a los participantes que formen un círculo.



- Los responsables de la reunión nos presentamos, decimos donde trabajamos, el motivo de la reunión y luego invitamos a los asistentes a presentarse.
- Explicamos que su participación se realizará en pequeños grupos y en plenaria.
- Los capacitadores debemos motivar la participación en todas las actividades.

SEGUNDA ACTIVIDAD: Factores que influyen en la Salud / Enfermedad.

OBJETIVO

• Discutir y analizar los factores que influyen en la salud y enfermedad.

Utilizamos el material: "Niño Sano / Niño Enfermo".



Para terminar esta actividad, enfatizamos la importancia de las medidas higiénicas para evitar la diarrea.

- Lavarnos siempre las manos antes de comer y después de ir al baño.
- Lavar bien los alimentos como frutas y verduras que se comen sin cocinar.
- Almacenar el agua en recipientes bien tapados.
- Comer solo alimentos recién cocinados.
- Lavar bien los trastes que utilizamos para comer y preparar los alimentos.
- Tomar agua hervida o de pozos bien construidos y protegidos.
- Proteger los alimentos de polvo e insectos.
- Hacer el excremento "caca" en una letrina bien construida, o enterrar el excremento.
- Quemar o enterrar la basura diariamente.
- Mantener bien alimentados a los niños dando el pecho (como único alimento) hasta que cumplan cuatro meses.
- De los cuatro meses en adelante continuar con el pecho y ofrecer al niño nuevos alimentos hasta comer de todo al cumplir el año de edad.

• Presentamos las imágenes de los niños y las tarjetas (de la letra a a la letra q).

• Las tarjetas representan factores de salud o enfermedad.

• Es importante asegurarnos que el mensaje de las imágenes tenga el mismo significado para todos los participantes.

• La actividad consiste en ubicar las tarjetas alrededor del niño sano o del niño enfermo según correspondan.

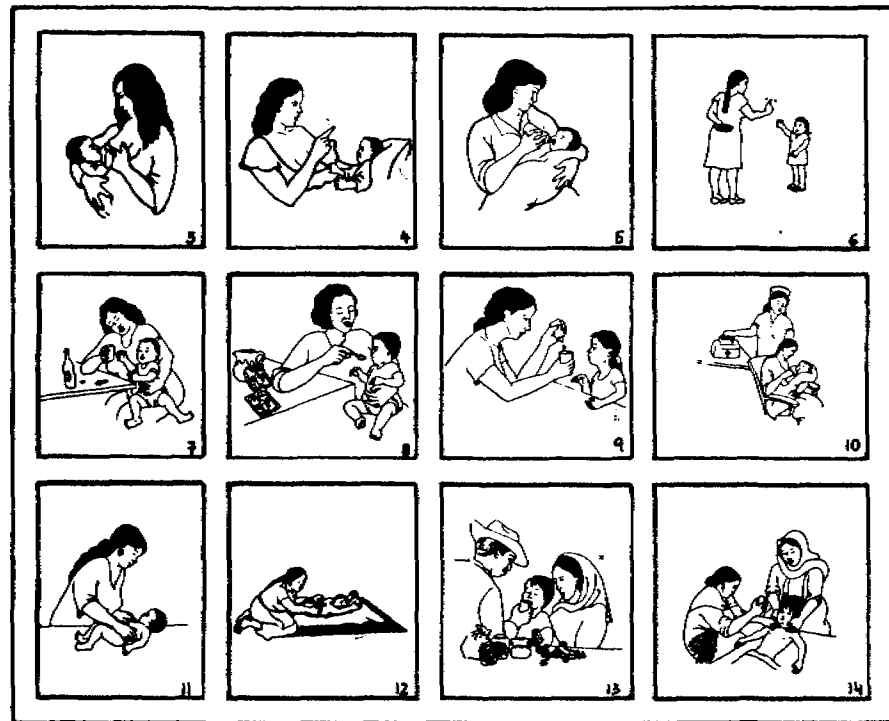
• También podemos añadir otros dibujos o fotos, según nuestro criterio y adecuándolos a la cultura de la zona.

Es importante no perder de vista que es más útil generar discusión e intercambio de ideas y puntos de vista, que simplemente lograr colocar los carteles en el lugar correcto.

TERCERA ACTIVIDAD: Tratamiento de la diarrea en el hogar.

OBJETIVO : Que los participantes identifiquen y analicen las ventajas y desventajas de las distintas formas de manejar las diarreas en la comunidad.

La actividad se realiza utilizando el material "Lo que sabe y hace la gente."

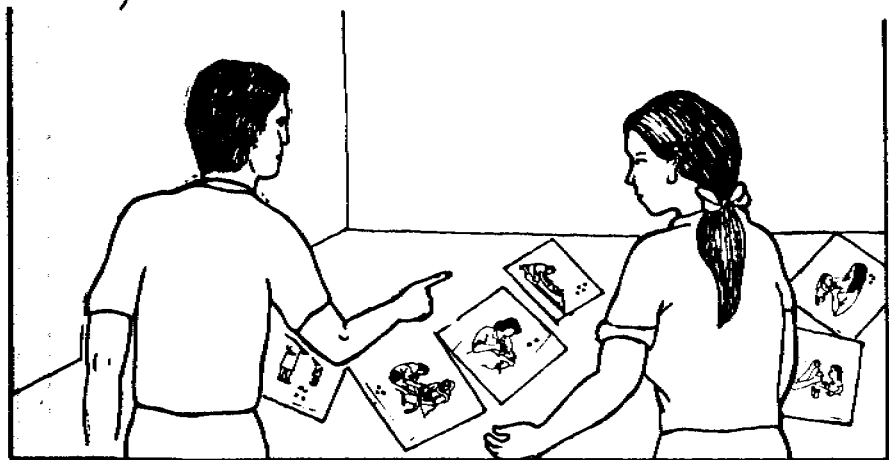


- Mostramos las imágenes y solicitamos expresen qué les sugiere cada una de ellas y nos aseguramos que el mensaje sea claro.

- A continuación, ubicamos las imágenes en el piso e invitamos a todos a que coloquen una señal (pueden utilizarse frijoles, maíz, habas, piedras, etc.) sobre cada imagen que coincida con las medidas utilizadas cuando los niños tienen diarrea.

- Es necesario remarcar que sólo deben ubicar señales en aquellas imágenes que representan conductas aplicadas por ellos.

- Si el participante no identifica el mensaje de la imagen con lo que hace cuando el niño tiene diarrea, no pone ninguna señal.



- Una vez que han terminado de colocar las señales, se solicitan voluntarios para que cuenten las señales de cada imagen y anoten el número en la misma.

- Para terminar, el grupo analiza los resultados y comenta sobre ellos, el facilitador resalta las conductas más importantes: aumentar los líquidos, continuar la lactancia materna, continuar la alimentación habitual y dar suero oral.

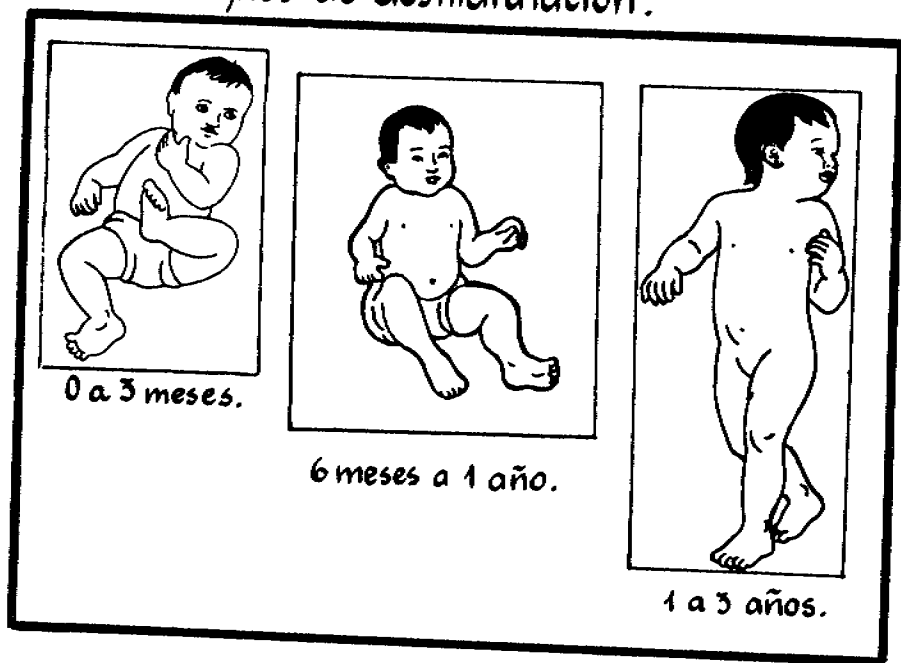
Recordemos: Es importante en un niño con diarrea:

- Aumentar líquidos (tés, atoles, agua de arroz, etc.)
- Continuar la alimentación habitual.
- Dar suero oral.

CUARTA ACTIVIDAD: Signos de deshidratación.

OBJETIVO : Que los participantes discutan y analicen los signos y síntomas que se presentan cuando los niños con diarrea han perdido agua y sales, es decir, están deshidratados.

Esta actividad se realiza con el siguiente material:
"Signos de deshidratación".



• Les pedimos que formen tres grupos y entregamos una imagen por grupo, indicándoles que tienen que señalar

(con habas, frijoles, piedritas, etc.) los lugares del cuerpo en los que pueden presentarse los signos de deshidratación cuando los niños tienen diarrea.

• Posteriormente, cada subgrupo presenta su trabajo al conjunto para analizar los resultados.

• Se motiva a los participantes para que repitan los signos que se presentan cuando los niños están deshidratados.

- Sed
- Boca y lengua secas
- Decaído o irritable
- Llanto sin lágrimas
- Ojos hundidos
- Orina poco y oscuro
- Falta de elasticidad en la piel (piel arrugada).
Al pellizcarle la piel de la panza ésta se queda arrugada.
- Fontanela hundida (mollera caída) solo en niños menores de un año.

Conocer los signos de deshidratación ayuda a detectarlo en su inicio y corregirlos de inmediato.

Si un niño presenta uno o varios signos de deshidratación está en peligro por haber perdido agua y sales. Para reponer esta pérdida, es necesario dar de inmediato suero oral.

Recordemos:

El niño con signos de deshidratación, está en peligro de muerte.

Los primeros signos de deshidratación son:

- Sed
- Está decaído o muy irritable
- Orina poco y oscuro
- Ojos hundidos
- Boca y lengua secas.

Es necesario, además, mencionar otros signos importantes que necesitan atención médica inmediata:

Fiebre alta, moco y sangre en el excremento.

QUINTA ACTIVIDAD: Preparación del suero oral.

OBJETIVO : Conocer los pasos a seguir para la preparación y administración del suero oral.

El material y utensilios que requerimos son:



- Se forman pequeños grupos para preparar el suero oral.
- Se les pide que recuerden los pasos de la preparación y forma de administrarlo.
- Se entregan los utensilios y sobres de suero oral a cada grupo para que desarrollen la actividad.

• Cada grupo realiza la actividad intercambiando opiniones respecto de los pasos a seguir en la preparación del suero y la forma de administrarlo.

• Un integrante del grupo escribe las ideas de los demás miembros del grupo.

• Al término de la actividad, cada grupo presenta el resultado sobre los pasos a seguir en la preparación del suero.

• Para finalizar, discutimos e intercambiamos ideas con los participantes para llegar a conclusiones.

Es necesario remarcar la importancia de saber preparar el suero oral y la forma en que debe administrarse, ofreciendo al niño media o una taza después de cada evacuación diarreica.

Recordemos:

• La Terapia de Hidratación Oral es un método sencillo para tratar la diarrea y evitar la deshidratación

El suero oral debemos prepararlo de la siguiente manera:



Recordemos:

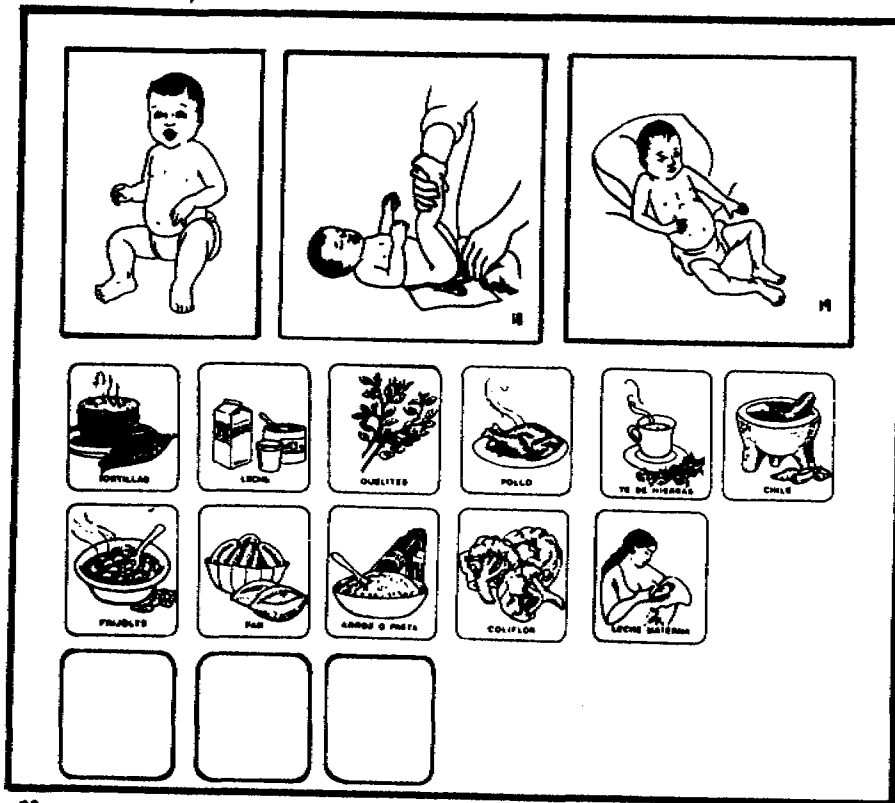
El suero tiene sabor ligeramente salado NO HAY que agregar azúcar o jugos porque se altera su efecto.

El suero que sobre, después de 24 horas, lo tiramos y preparamos otro.

SEXTA ACTIVIDAD: Alimentación Infantil.

: Analizar con los participantes la alimentación que acostumbran dar a los niños antes, durante y después de la diarrea.

Esta actividad se realiza con el material: "Antes, durante y después".



• Iniciamos la actividad presentando las imágenes de los tres niños, los cuales representan a un niño "antes, durante y después" de la diarrea.

• A continuación pedimos que formen tres grupos entregándole a cada grupo una imagen de niño y un juego completo de cartas de alimentos.

• Les pedimos que eliminen las cartas de alimentos que no existen en la comunidad.

En las cartas en blanco pueden representar los alimentos que sí comen cotidianamente y no están incluidos en el juego.

• La actividad consiste en que cada grupo coloque los alimentos que acostumbran dar al niño de la imagen con la cual les tocó trabajar.

• Posteriormente, en plenaria, analizan y discuten en relación a las ventajas y desventajas con respecto al tipo de alimentación que debe darse a los niños con diarrea o después de un episodio de diarrea.

Guía para la evaluación de la capacitación en el manejo de las diarreas.

"El Chorrillo". Historia - Drama Inconclusa.

En un día caluroso del mes de mayo, después de las fiestas del santo patrón del pueblo, Anita, de 3 años de edad, se encontraba jugando en el patio, cuando la llama su mamá.

- "Anita, ven a comer!"

- "¡Sí, mamá, ya voy! Es que estoy haciendo casitas."

- "¡Apúrale, porque me tengo que ir a lavar!"

Anita come rápido y sale nuevamente a jugar.

Después de un tiempo, Anita llega y acude a su mamá:
"Mamá, me duele la panza."

"Es que las habas son frías y te hicieron mal! Ahora te voy a dar un té de manzanilla y no vas a comer nada más en todo el día."

Anita se aleja triste, llorando. La mamá está cansada de lavar y no hace caso de su hija.

Ya más tarde Anita le dice a su mamá: "Mamá tengo calor!"

La mamá cansada de los quehaceres domésticos, revisa a la niña de mala gana; Niña ya te zurraste otra vez!

En eso llega Doña Sabina, comadre de Juana y va a saludar a su ahijada. "Ay, Comadre! Mire nada mas como tienes a mi ahijada, esta niña se ve bastante deshidratada."

¿Cuánto Tiempo Tiene con diarrea?

Preguntas para generar la discusión:

- 1) ¿Porqué creen que se enfermó Anita?
- 2) ¿Qué piensan del Tratamiento que le dió su mamá?
- 3) ¿Cómo creen que doña Sabina supo que Anita estaba deshidratada?
- 4) ¿Qué conducta debe seguir ahora su mamá?
¿Cuáles sugerencias le darías?

Se sugiere manejar la evaluación en pequeños grupos. Si el tiempo es limitado, cada grupo podrá manejar una pregunta distinta. Los temas que se pueden abarcar incluyen:

- Las causas de la diarrea.
- Tratamiento de la diarrea.
- Signos de alarma (deshidratación)
- Preparación del suero oral
- Alimentación durante la diarrea.

Es necesario enfatizar en la comprensión de los siguientes temas:

- 1.- Qué es la deshidratación
- 2.- Signos de deshidratación
- 3.- Medidas higiénicas para prevenir las diarreas
- 4.- Medidas básicas para el manejo de la diarrea:

Aumento de líquidos

Continuar la lactancia y la alimentación

Vigilar los signos de deshidratación

Dar suero oral

Es importante comunicar a los participantes que la evaluación sirve, principalmente, para mejorar el trabajo del promotor.

COMITE DE DISEÑO Y REDACCION

Norma Barreiro García.
Patricio Canton Figueroa.
Eduardo Chavez Silva.
Fernando Clavijo Urrutia.
Silvia del Moral Aguirre.
Patricia Escutia.
Luis Garmez.
Augusto Palma.

DISEÑO GRAFICO E ILUSTRACION
Virginia del Campo Navarrete.

Edición auspiciada por
UNICEF.