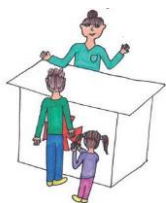


¿Cómo deben ser las deposiciones en el niño?



Meconio



Lactancia MATERNA

- Pueden llegar a hacer 6-8 veces al día por el reflejo gastro-cólico
- Color amarillo-mostaza o amarillo-verdoso, con poco olor; generalmente líquidas o semilíquidas con grumitos.
- Pueden variar la coloración, la consistencia y el olor según los alimentos y medicamentos que tome la madre.



Lactancia ARTIFICIAL

- El número de deposiciones es menor. Entre 3-4 al día y 1 cada 2 o más días.
- Mayor consistencia que con lactancia materna (pastosas) y con un olor más intenso.
- La coloración es generalmente amarillo-mostaza, pero también pueden ser marrones o verdes.



Alimentación complementaria

- Cambio en el color, la consistencia y el olor de las cacas



¿Cuándo me debo preocupar?

- No expulsión del meconio durante las primeras 48 horas de vida.
- Cacas negras cuando el bebé tiene más de 7 días de vida.
- Presencia de [hilos de sangre roja](#)
- Cacas blancas y color amarillento de la piel del bebé.
- Presencia de [vómitos](#), rechazo de las tomas, pérdida o no ganancia de peso. Las REGURGITACIONES son normales.
- Aumento en el número de cacas y/o disminución de la consistencia (diarrea).
- El bebé está inquieto y realiza cacas duras, secas, muy infrecuentes y con llanto.



Gastroenteritis en el niño



PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Descripción



- Cuadro de diarrea de aparición brusca, acompañada o no de fiebre, dolor abdominal (retortijón) y/o vómitos.
- Diarrea es la disminución de la consistencia de las heces y/o aumento del número de deposiciones.
- Es muy común en los niños.
- En los países desarrollados no suele ser una enfermedad grave.
- Suele curarse espontáneamente en unos pocos días.
- En los niños más pequeños puede durar una o dos semanas.
- La complicación más peligrosa es la deshidratación.



Causas

- La causa es infecciosa.
- Sobre todo la producen virus y, menos veces, bacterias.

< 1 año	1-4 años	> 5 años
Rotavirus	Rotavirus	<i>Campylobacter</i>
Norovirus	Norovirus	<i>Salmonella</i>
Adenovirus	Adenovirus	Rotavirus
<i>Salmonella</i>	<i>Salmonella</i>	
	<i>Campylobacter</i>	
	<i>Yersinia</i>	

- La toma de antibióticos también puede producir síntomas parecidos.



Tratamiento

- Dele agua con frecuencia y en pequeñas cantidades.
- En los casos más intensos, sobre todo si son niños muy pequeños, el agua no basta y tendrán que tomar una **solución de rehidratación oral**. Existe gran variedad y se reconstituyen de distintas maneras.
- Evitar en general el uso de medicamentos. Los fármacos para los vómitos pueden tener efectos secundarios. Los antibióticos prolongan la diarrea.
- En los casos que haya fiebre se pueden utilizar antitérmicos.

Los probióticos han demostrado su eficacia en el acortamiento de la diarrea, especialmente *Lactobacillus GG*.

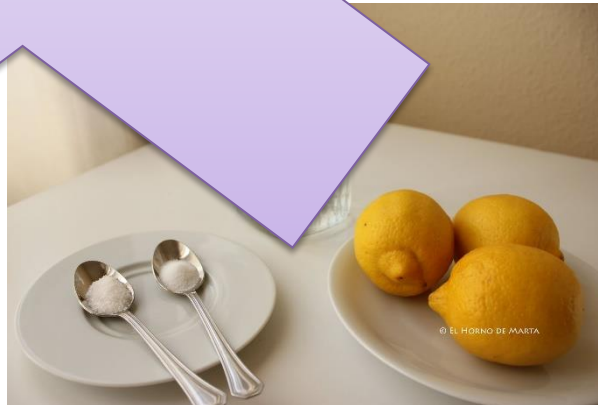


Rehidratación

Recuperación nutricional



No se debe dar:



Tratamiento

OFRECER ALIMENTOS LO ANTES POSIBLE, PERO SIN FORZAR.
EVITAR ALIMENTOS GRASOS



El sentido común es el mejor consejero

¿Cuándo debe acudir a Urgencias?

- Si notan al niño decaído, triste, con mal estado general o inapetente.
- Si las heces son muy frecuentes y, sobre todo, si vomita mucho.



Prevención

La gastroenteritis
es contagiosa



- La medida más eficaz para evitar su contagio es el **lavado de manos**, especialmente antes de comer y después de ir al baño o del cambio de pañal.
- No cocinar con demasiada antelación.
- Adecuada manipulación de los alimentos: lavar muy bien frutas y verduras crudas. Cocinar muy bien la carne y los huevos.
- Mantener una buena higiene en casa.
- Lavado regular de los objetos que el niño manipula.
- Evitar que los niños acudan a las escuelas infantiles cuando están enfermos. Comunicar al colegio que el niño tiene una infección gastrointestinal.
- La única vacuna que actúa sobre un virus causante de gastroenteritis es la vacuna del rotavirus.
- Probióticos.



¿Cuándo puede ir a la guardería o al colegio?

- Si tiene fiebre, vómitos, dolor abdominal y/o diarrea muy frecuente es mejor que no vaya.
- Se recomienda que vuelva cuando se encuentre mejor y se normalicen las deposiciones.



Cólicos del lactante



PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD



DEFINAMOS UN POCO...

«*Esto es de los gases...*»

QUÉ SON

Llanto intenso e inconsolable en un **lactante saludable**

“Regla del tres” (3h/d, 3d/s, 3s)

POR QUÉ SE PRODUCEN

No está claro

INMADUREZ + hábitos + conducta

CUÁNDO SE PRODUCEN

15 días → 4º mes de vida



IDENTIFICANDO UN CÓLICO DEL LACTANTE

Llanto intenso e inconsolable

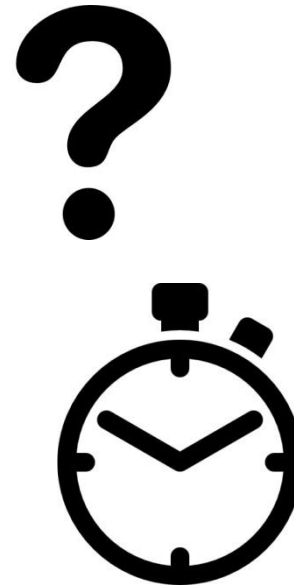


QUÉ PODEMOS HACER

MEDIDAS Higiénico
Dietéticas

TRATAMIENTOS

MASAJE



SÍNDROME DEL BEBÉ
SACUDIDO

