



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE SALUD Y SERVICIO SOCIAL**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADO EN LA
CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**TEMA: FACTORES ASOCIADOS A LA GASTROENTERITIS
A NIÑOS MENORES A 5 AÑOS**

Autores:

Sr. GUEVARA ONOFRE PATRICIA JESÚS

Srta. MAZA PERALTA VALERIA YARITZA

Tutor: MSc. . ARIAS MONTERO IMELDA GUMERCINDA

Milagro, Julio 2022

ECUADOR

DEDICATORIA

A Dios por prestarme vida, bendición y fuerza para poder cumplir esta meta, a mi madre Patricia Onofre, a mi hermana Rosa Jennifer, a mi esposo Carlos, a mi sobrino de Ethan, y demás familiares por su apoyo y amor ya que han sabido brindar a lo largo de esta carrera por el tiempo y la paciencia que me han tenido para que el día de hoy sea una profesional con valores y principios morales, gracias por su confianza y por su amor infinito.

Patricia Jesús Guevara Onofre

El presente trabajo investigativo lo dedico a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados. A mi mama Lidia Peralta pues fue el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional sentó en mi la base de responsabilidad y deseos de superación, a mi papa Homero Maza por su trabajo, sacrificio y amor en todos estos años. Gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en una profesional.

Valeria Yaritza Maza Peralta

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a mis padres, familiares y a Dios, ya que me ha prestado vida para poder cumplir este sueño, esta carrera ha sido un poco compleja, pero gracias a Dios que me ha sabido brindar fuerzas y la vocación me ha resultado muy interesante y me ha permitido seguir adelante. De igual manera agradezco a mis docentes, ya que en lo largo de la carrera han sabido orientarnos y brindar sus conocimientos para poder ser profesionales de calidad tanto en lo ético como en lo moral.

Patricia Jesús Guevara Onofre

El principal agradecimiento a mis padres y hermana por su comprensión y apoyo incondicional a lo largo de mis estudios, por siempre desear y anhelar lo mejor para mi vida, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que me guiaron durante mi vida. Gracias a mi universidad por permitir convertirme en una profesional en lo que tanto me apasiona, gracias a cada maestro y tutora Msc. Imelda Arias que hicieron parte de este proceso integral de formación. Gracias a la vida por este nuevo triunfo.

Valeria Yaritza Maza Peralta

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
ÍNDICE GENERAL	4
RESUMEN	5
ABSTRACT.....	6
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	9
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	13
METODOLOGÍA.....	23
DESARROLLO DEL TEMA	26
CONCLUSIONES	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31

FACTORES ASOCIADOS A LA GASTROENTERITIS A NIÑOS MENORES A 5 AÑOS

RESUMEN

El presente trabajo documental se enfocó en identificar cuáles son los principales factores que inciden en la gastroenteritis a menores de 5 años, dentro los aspectos principales se detalla acerca de los factores socioeconómicos y los clínicos, al realizar el análisis de estos principales factores se encontró datos importantes, haciendo énfasis a que las enfermedades diarreicas son una de las principales causas de mortalidad de niños durante los primeros 5 años de vida, algunos de los principales problemas se enfocan a una mala distribución de los recursos, lo cual trae consigo que muchos sectores no dispongan de servicios básicos incluyendo el recolector de basura, al realizar la revisión bibliográfica en principales sitios de revistas científicas se pudo corroborar lo detallado por otros autores tales como Aristega y Carranza quienes coinciden en que la enfermedad se genera a partir de factores socioeconómicos y finalmente se pudo concluir el trabajo investigativo, considerando puntos como el seguimiento de los menores a través de chequeos permanentes o paulatinos para poder prevenir cualquier tipo de enfermedad y así mismo mencionar que el apoyo del estado siempre será importante para que los sectores más vulnerables puedan acceder a servicios básicos como las zonas urbanas.

PALABRAS CLAVE: Gastroenteritis, niños, socioeconómico, contaminación, lactancia.

NURSING CARE IN GASTROENTERITIS FOR CHILDREN UNDER 5 YEARS OF AGE

ABSTRACT

The present bibliographic work focused on identifying the main factors that affect gastroenteritis in children under 5 years of age, within the aspects socioeconomic and clinical factors were taken into account, when analyzing these main factors it was found important data, emphasizing that diarrheal diseases are one of the main causes of mortality in children during the first 5 years of life, some of the main problems focus on a poor distribution of resources, which means that many sectors basic services are available to us including the garbage collector, when carrying out the bibliographic review in the main sites of scientific journals, it was possible to corroborate what was detailed by other authors such as Aristega and Carranza who agree that the disease is generated from socioeconomic factors and finally it was possible to conclude the investigative work, considering points such as the monitoring of minors through permanent or gradual check-ups in order to prevent any type of disease and likewise mention that the support of the state will always be important so that the most vulnerable sectors can access basic services such as urban areas.

KEY WORDS: Gastroenteritis, children, socioeconomic, contamination, lactation.

INTRODUCCIÓN

La gastroenteritis es una inflamación que se produce en el tubo digestivo, de tal manera que se manifiesta mediante diarrea, vómitos hoy en ocasiones ambos y suele ser acompañado de cólicos o fiebre. La gastroenteritis, también llamada la gripe estomacal, es el trastorno frecuente digestivo de los niños, esto provoca una deshidratación y el desequilibrio del contenido químico que contiene la sangre comúnmente llamada electrolitos debido a la pérdida o disminución de líquidos corporales por la diarrea o el vómito. (Cochran, 2021)

Dicha inflamación o hinchazón del tubo digestivo posiblemente viene acompañada pirexia o vómitos, para ser considerado agudo, debe durar menos de dos semanas y generalmente no más de 7 días. Un cambio en la consistencia es más valioso que un aumento en la frecuencia, especialmente en los bebés que tienden a orinar con frecuencia. La gastroenteritis es más común y puede ser más severa en niños menores de 5 años, especialmente en los primeros meses de vida (Carretero, 2022).

Cada año alrededor del mundo suelen producirse de 3000 a 5000 millones de episodios, con mayor frecuencia en niños menores de 5 años donde son más vulnerables y la atención médica es de un difícil acceso. Al alrededor del mundo mueren cada año entre 1,5 y 2,5 millones de niños por consecuencia de la deshidratación y la diarrea que es causada por la gastroenteritis (OMS, 2020).

Las enfermedades gastrointestinales suelen producirse por diversos agentes patológicos como las bacterias, los parásitos o enfermedades víricas, El grado de representación de los síntomas depende mucho de las condiciones demográficas, higiénico sanitario, o socioeconómicas.

Los cuidados de enfermería a menores de edad que sufren de gastroenteritis debe realizarse de la manera más adecuada con el objetivo de evitar complicaciones médicas o la muerte de los menores lo cual es visto como un fenómeno biológico, este proceso se acepta ya que es muy sensible en varias condiciones de la vida, allí se formulan características

económicas, ambientales, políticas y culturales, obteniendo un gran impacto con las probabilidades de enfermarse y morir. Como consecuencia, los niveles de morbilidad en infantes están considerada como el indicador de crecimiento y desarrollo del país, tanto, así como las políticas de salud.

Los principales factores que se pueden percibir y no es problema son diversos, tales como, ambientales, nutricionales y socioeconómico (se refiere a las malas prácticas de la higiene tanto personal, en los alimentos, servicios sanitarios, presencia de animales domésticos, lugar de residencia, lactancia materna, educación de los padres.)

Los niños por lo general antes de los 10 años sufren gran riesgo de fallecer, por lo tanto estas son enfermedades que se pueden prevenir y también tratar mediante intervenciones médicas simples que son accesibles frente a toda la problemática que es necesario el fortalecimiento en los sistemas sanitarios para que los infantes tengan acceso a tales instrucciones que posiblemente les salvará la vida a muchos niños que residen en hogares pobres, zonas rurales, o si las madres se vieron en negación privada de la educación básica.

En lugares donde los niños están muy bien alimentados y tienen una excelente atención sanitaria que es lo más importante porque tienen acceso a la hidratación intravenosa que siempre es necesaria, las consecuencias no son muy graves. Sin embargo, la gastroenteritis aguda actualmente sigue siendo un gran problema recurrente en Estados Unidos. Todos los años, la gastroenteritis es motivo de visitas al médico entre 1.5 millones, 200 000 ingresos al hospital y 300 muertes (Benítez Maestre, 2020).

La expansión de la gastroenteritis en niños menores de 5 años es más compleja ya que varía en función con la relación entre las diversas variables que incluye la edad temprana, la desnutrición, falta de suministro de agua, y saneamiento deficiente. todo esto está relacionada con una incidencia en las gastroenteritis ya que los niños más afectados son más vulnerables a episodios de gravedad y con una mayor duración de diarrea dónde estos son los síntomas más comunes en el cuadro clínico.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud alrededor del mundo la gastroenteritis ha ocasionado la muerte d 525.000 niños cada año, siendo la segunda causa de muerte en niños menores de 5 años, la pérdida de líquido y la deshidratación prevalecen a la causa del fallecimiento por diarrea o vomito, presentemente se inician otras causas tal como la infección bacteriana septicémica. los niños que son malnutridos o que inmunodeprimidos son los que presentan mayores riesgos diarreicas. (Magallan, 2021)

Los riesgos de padecer gastroenteritis están sumamente determinados por factores frecuentemente con la población de bajos recursos económicos, ya que no cuentan con los principales servicios básicos, y además suelen presentar hacinamiento, escasez de educación sobre la higiene alimenticia del aseo personal. De igual forma todos estos factores están presentes principalmente en el hogar cuando la madre tiene un proceso de amamantamiento y tiene una inexperiencia en la lactancia materna (Aristega Villalva & Freire Bravo, 2020).

De igual manera (Carretero, 2022) coincide que la gastroenteritis es la pérdida en consistencia de las deposiciones y yo aumento en la cual puede ser de 3 o más en un lapso de un día, además puede presentarse un cuadro de fiebre, vómitos y dolores abdominales donde tiene una duración de por lo menos 7 días según su cuadro clínico.

El entorno socio - cultural también otro factor que afecta a la salud de toda persona en todas las etapas de la vida, la cultura engloba desde la sociedad los hábitos cotidianos, costumbres, creencias religiosas estilos de vida, dónde estos aspectos no te terminan de una forma muy importante todas las decisiones cotidianas de las personas que intervienen en la salud de cada uno. (Cedeño, 2021)

Los riesgos de padecer gastroenteritis están sumamente determinados por factores frecuentemente con la población de bajos recursos económicos, ya que no cuentan con los principales servicios básicos, y además suelen presentar hacinamiento, escasez de educación sobre la higiene alimenticia del aseo personal. De igual forma todos estos factores están

presentes principalmente en el hogar cuando la madre tiene un proceso de amamantamiento y tiene una inexperiencia en la lactancia materna.

En Latinoamérica la deshidratación y la diarrea es una de las principales causas de muerte en menores de 5 años, se estima que alrededor de 77.600 niños mueren al año por las causas ya antes mencionadas, lo que se deduce en qué cada día fallecen los cientos niños. toda esta situación es alarmante y trae un problema cotidiano para el sistema de salud tanto local como nacional. De tal forma todo esto está vinculado a una morbilidad que es dependiente de factores culturales, falta de atención sanitaria, condiciones socioeconómicas, lo cual eleva la vulnerabilidad en niños aparecer gastroenteritis. (Delgado, 2021)

El estudio realizado por (Vallejo, Jimmy & Zambrano, Cecilia, 2021) en Ecuador sobre los niños que ingresan al hospital por gastroenteritis fue en el año 2021 donde ingresaron 39.576, presentaban los síntomas más comunes, tales como; fiebre, vomito, dolor de cabeza o escalofríos, así mismo la gastroenteritis ocupa la casilla número cuatro en la lista de hospitalización más recurrente.

A nivel provincial se puede evidenciar con frecuencia un alto índice de casos por gastroenteritis en niños menores de 5 años de edad, toda esta situación se ha dificultado por disminuir o erradicar debido a la gran existencia de factores que influyen directamente en un nivel socio-económico bajo, todo esto limita al acceso de alimentos de una mayor calidad, inadecuadas prácticas en la preparación de la comida por falta de los servicios básicos, almacenamiento de agua por la carencia del agua potable y cuidado de los padres hacia el niño.

Ante esta alarmante situación, el hacinamiento también va en aumento, con múltiples familias viviendo en una misma casa, lo que contribuye a la propagación de enfermedades diarreicas, y es claro que por lo general la población desconoce los principales síntomas y complicaciones de la gastroenteritis y cómo se puede intervenir para prevenirlo.

1.1. Objetivos

1.1.1. Objetivo General

Determinar los factores de riesgo que influyen en la gastroenteritis con el fin de generar mejoras que ayuden al control y supervisión en la nutrición en los infantes.

1.1.2. Objetivos Específicos

1. Definir cuáles son los factores relacionados a la gastroenteritis en menores a 5 años.
2. Detallar como se puede prevenir la gastroenteritis a menores de 5 años y proponer alternativas para solucionar el problema definido.

1.2. Justificación

La gastroenteritis es considerada una inflamación del revestimiento del sistema digestivo, que se produce principalmente causando dolor abdominal, náuseas, deshidratación, diarrea, vómitos y fiebre. La gastroenteritis aguda se detalla como una disminución de las heces de más de 3 veces en 24 horas, que dura menos de 7 días y dura más de 2 semanas después de la infección.

El área de enfermería tiene la obligación de atender a pacientes que en este caso son los niños menores de 5 años que ingresan al hospital con gastroenteritis que también se la conoce como la gripe estomacal, según lo establecido por (Carretero) esta enfermedad puede ser tomada como no importante o algo simple, pero en los niños sino se reciben los pertinentes cuidados corren el riesgo de sufrir muchos efectos secundarios graves como la deshidratación, la gastroenteritis implica Febrícula, epigastralgia, cefaleas, emesis. los niños menores de 5 años son más fáciles de contraer la enfermedad por no tener las suficientes defensas y también al estar en contacto con el agua o alimentación contaminada.

En este contexto, se realizan trabajos de investigación para identificar factores de riesgo en niños menores de 5 años y que se genere a partir de los diversos programas de vinculación con la comunidad o el GAD municipal, una cultura de educación a las madres o cuidadores para prevenir la gastroenteritis y promover la salud y el bienestar los niños. es un proceso relacionado con actividades y comportamientos que mejoran la calidad de vida y previenen la enfermedad con el fin de mantener la salud óptima de los sujetos de estudio.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

1.3. Marco conceptual

1.4. Teoría de enfermería

Dorothea Orem

Esta teoría hace referencia a que todo ser humano que debe reflexionar con respecto al sentido de todo lo que hace ya sea mencionar interrogantes y a su vez buscar las respuestas de dichas preguntas desde este punto se analiza qué los enfermeros deben definir y explicar cuál es el verdadero sentido del cuidado de estos pacientes en la rama de la enfermería.

La teoría del autocuidado hace referencia directamente a que toda persona, tiene que velar por sus beneficios ya sea bienestar o salud, la misma que se da a partir de las necesidades básicas de todo ser humano, ya sea oxígeno, descanso o alimento etc. o aquellos asociados al proceso de desarrollo de ese embarazo, o niñez desde aquí parte que toda persona es autosuficiente para realizar su propio cuidado.

Para el autor (Carretero) “En otro punto la teoría del déficit del autocuidado hace referencia directamente a todas las razones por la cual el personal enfermería debe ayudar a las personas durante su estado de enfermedad ya que el paciente no se encuentra en la capacidad para poder corresponder a las diversas dolencia o necesidades que tenga” (2020, pág. 25).

El personal de enfermería es el encargado de velar por la salud y los cuidados que demanden los pacientes en casos de un déficit de auto cuidado tal como lo explica el autor Dorothea Orem en su teoría de autocuidado, los cuidados de enfermería son de gran importancia dado a que; cuando una persona no se encuentra en sus capacidad para realizar sus propias cosas va a depender netamente de un familiar o enfermero que se encuentra a cargo de él, los cuidado de un enfermero no pueden ser reemplazados por nada para esta razón se han preparado y capacitado.

1.5. Definición de gastroenteritis

Se define la gastroenteritis como inflamación o infección que se origina en la capa interna del intestino delgado y del estómago. Es causada por infecciones las cuales son; bacterias, virus, parásitos, medicamentos y productos químicos tóxicos (GPC, 2018).

La gastroenteritis aguda es un aumento en el volumen de las heces (deposiciones anormales en 24 horas), flojedad y disminución de la masa de las heces, que puede mostrarse acompañado del dolor de abdomen, fiebre y/o vómitos (Gutiérrez Castellón; Salazar Lindo, 2021).

1.5.1. Diarrea

Según la (OMS, 2017) Organización Mundial de la Salud, la diarrea se define como tres o más deposiciones blandas o acuosas por día. La diarrea es la segunda causa principal de muerte en niños menores de 5 años y mata a 525.000 niños en cada año.

1.5.2. Deshidratación

La deshidratación se da cuando su cuerpo desperdicia crecidamente agua de la que absorbe, eso quiere indicar que cuando el recuento hídrico es perjudicial, está desalojado hacia la disminución de agua. A menudo implica un desequilibrio de minerales y electrolitos en el cuerpo, especialmente potasio y sodio (Morales Obregon, 2021).

1.5.3. Etiología de gastroenteritis

La principal causa de gastroenteritis aguda es la infección intestinal de origen viral, bacteriano o parasitario, con virus (rotavirus, noravirus, adenovirus) la principal etiología en niños menores a 5 años. Entre los primeros patógenos bacterianos se encuentran Salmonella, Campylobacter, Shigella, E. Escherichia coli. Las infecciones causadas por los parásitos son consideradas endémicas en los países en desarrollo y son una de las principales causas de desnutrición (Jaramillo Chávez, y otros, 2019).

Existen varios tipos diferentes de virus, parásitos y bacterias que puede ser la causa de gastroenteritis. Los agentes implicados con mayor frecuencia varían según las condiciones socioeconómicas, sanitarias locales y la edad del paciente. Las etiologías virales tienden a predominar en países con buenas condiciones sanitarias, como Chile, mientras tanto los parásitos y las bacterias son más comunes en áreas menos desarrolladas, lo que puede explicarse por cambios en el comportamiento y logro de una respuesta inmune eficaz y presencia de comorbilidades (Machado, 2018).

1.5.4. Epidemiología de gastroenteritis

Uno de los principales motivos de muerte en niños sigue siendo las enfermedades por infecciones agudas, representan el 80% de los casos en pacientes pediátricos y entre 3 y 5 millones de muertes por año, la mayoría de las cuales ocurren en países en desarrollo (Rivera Andrade & Vera Sornoza, 2019).

A nivel global las enfermedades por gastroenteritis son la segunda causa principal de muertes en los niños menores a 10 años según datos estadísticos de la Organización Mundial de la Salud. Sin embargo, cabe señalar que la mortalidad anual por enfermedades gastrointestinales es de unos 525.000 niños (OMS, Prevalencia de la Gastroenteritis a Nivel Mundial, 2020).

En Ecuador, los estudios muestran que las enfermedades por gastroenteritis aguda son más comunes en las instituciones que forman parte de la cadena de salud pública las áreas rurales son lugares con altas tasas de infección, especialmente entre la población de indígenas (Lara Coello & Moncada Chiriguay, 2019).

Hay evidencia de una tasa de mortalidad del 5,1% en niños menores de 5 años por deshidratación y diarrea en América Latina. Según una investigación realizada por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) encontró que la gastroenteritis por rotavirus (40,8%) fue diagnosticada en 1.082 infantes menores a 5 años en hospitales de pediatría en Ecuador. Afecta de 1 a 2 de cada 3 infantes menores a 5 años con un 4,0% de tasa de mortalidad por cada 1.120 niños (GPC, Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de Diarrea Crónica en Pediatría, 2020).

1.5.5. Fisiopatología de la gastroenteritis

La fisiopatología en gastroenteritis comienza cuando hay una interacción entre varios patógenos y mucosa intestinal, lo que resulta en un aumento de la excreción fecal de electrolitos y agua. Sin embargo, el cuadro médico primordial (diarrea) se produce cuando la cantidad de electrolitos y agua presentes en la luminosidad intestinal excede la cantidad de asimilación del colon, lo que provoca un aumento de la excreción fecal (Yoerquis Sánchez, 2019).

Es importante señalar que esto se da por 2 razones: primero, debido al incremento de secreción y/o descenso de absorción, los patógenos dañan la mucosa intestinal con infiltraciones mucosas o toxinas (Yoerquis Sánchez, 2019).

Sin embargo, uno de estos dos métodos daña el organismo y la función de los procesos de absorción de electrolitos y agua de la mucosa intestinal, acelera su eliminación y daña las hidrolasas concurrentes en la mucosa que causa la deshidratación y la desnutrición en los niños (Albarrán & Angós, 2018)

1.6. Gastroenteritis

Según (Yoerquis Sánchez, 2019) identificamos 3 tipos de gastroenteritis

1.6.1. Gastroenteritis viral

La gastroenteritis viral generalmente es causada por cuatro tipos de virus:

Norovirus: los síntomas generalmente comienzan de 12 a 48 horas después de la infección y duran de 1 a 3 días.

Rotavirus: los síntomas comienzan el segundo o cuarto día de la infección y duran de 3 a 8 días.

Adenovirus: Con un período de incubación de 3-10 días, se considera el virus que perjudica con mayor regularidad a niños menores de 2 años.

1.6.2. Gastroenteritis bacteriana

Las bacterias que se encuentran comúnmente son: Escherichia coli, Shigella Salmonella y Campylobacter (Yalda Lucero, 2020).

La gastroenteritis bacteriana es más grave que la infección viral y los síntomas, como la fiebre, duran mucho tiempo.

1.6.3. Gastroenteritis parasitaria

En la Giardia intestinales hay infiltración de la mucosa intestinal, esta infección consigue cronificares y dar lugar al síndrome de la malabsorción. Esto se da comúnmente por consumir agua contaminada.

En el caso de Cryptosporidium, las sintomatologías se manifiestan como diarrea acuosa con calambres en el abdomen y náuseas (Benítez Maestre, 2020).

1.7. Causas de gastroenteritis en niños

Según (Guizado Rodríguez, 2022) las principales causas de la gastroenteritis incluyen:

- Malabsorción: deficiencia de lactasa, intolerancia a la lactosa, deficiencia de sacarosa, enfermedad celíaca, fibrosis quística.
- Trastornos endocrinos: hipertiroidismo, síndrome de Addison, diabetes.
- Tumores: síndrome carcinoide, feocromocitoma
- Enfermedades gastrointestinales: colon irritado, enfermedad por inflamación intestinal.

1.7.1. Factores de riesgos en gastroenteritis

Según (Gutierrez, Polanco, & Lindo, 2019) debido a que es bien sabido que la gastroenteritis puede ser causada por bacterias, virus y parásitos, existen varios factores de riesgo posibles.

- Vía fecal-oral: Las personas con gastroenteritis suelen experimentar molestias durante la evacuación. Después de que este proceso no se haya limpiado adecuadamente y hayan ingresado alimentos y manipulados objetos, este comportamiento puede ser una puerta de entrada para la propagación de enfermedades virales (Callejas Joel; Monsalve Franco, 2021)

- Frutas, agua y verduras contaminadas: Los alimentos y el agua contaminados contienen bacterias, virus, salmonella, Escherichia coli y otras bacterias, lo que hace que estos factores sean las fuentes más probables de transmisión de enfermedades. Por ello, es muy importante mantener la higiene y almacenar adecuadamente el agua y los alimentos.

- La edad: Los bebés menores de cinco años corren el riesgo de ser susceptibles a estos patógenos y propagar la enfermedad con mucha más facilidad. Los calendarios de vacunación inadecuados también contribuyen a este inconveniente por salud.

- Inmunodeficiencia: Las poblaciones con mala salud del sistema inmunológico o aquellas que mantienen el VIH-SIDA son más propensas a las infecciones virales.

- Lactancia materna ineficaz antes de los 6 meses de edad: Los bebés tienen defensas más débiles, son más susceptibles a las enfermedades y no amamantar durante los 6 primeros meses de existencia puede ser dañino para su salud y potencialmente mortal, puede causar diarrea gastroenteritis o enfermedad (Callejas Joel; Monsalve Franco, 2021).

- Falta de higiene en el hogar: La falta de higiene es una causa definitiva de gastroenteritis. Por lo tanto, no se debe dejar de lado la higiene en la vida para prevenir la gastroenteritis.

- Las moscas se meten en la basura acumulada y en los restos de comida
- Hábitos inadecuados en el lavado de manos
- Desnutrición y anemia
- Comer alimentos poco procesados

1.8. Clasificación de gastroenteritis

Según (Guizado Rodríguez, 2022) se las clasifica:

- Según su duración: Aguda, menos de 7 días; Prolongada, 7-14 días; Persistente, 14-30 días; Crónica, más de 30 días o recurrente

- Según su inflamación: Inflamatoria y no inflamatoria
- Según el mecanismo: Osmótica y secretora
- Según las características: Líquida y disintérica
- Según el grado de deshidratación: Leve, moderada y grave

1.8.1. Transmisión

Las infecciones por gastroenteritis intestinal se pueden transmitir:

- Por medio de alimentos contaminados.
- Entre personas: si la víctima con infección por gastroenteritis entra o sale del baño sin enjabonar y enjuagar las manos y toca alimentos u objetos (Yalda Lucero, 2020).

- Crustáceos almacenados en aguas descompuestas.
- En carne de res cruda, leche no pasteurizada y contaminada.
- El agua potable contaminada puede causar infección si se ingiere.

1.9. Manifestaciones clínicas

La gastroenteritis aguda se caracteriza por diarrea con o sin vómitos, fiebre, dolor del abdomen, anorexia, signos del SNC y síntomas en las vías respiratorias. En el caso de la infección por rotavirus, los síntomas suelen ser más graves y conducen a la deshidratación debido a la mayor frecuencia e intensidad de las náuseas.

Fiebre superior a 40 °C, melena, dolor del abdomen intenso y signos de afectaciones dentro del sistema nervioso central (convulsiones, decaimiento, malestar general) son signos habituales de iniciación bacteriana. El grado de deshidratación es un factor crítico en el tratamiento de la gastroenteritis aguda y el diagnóstico. Para poder medir la gravedad de deshidratación debemos tener en cuenta el peso del infante (Costa, Polanco, & Gonzalo, 2019)

- Ubicación del dolor: Abdomen (Epigástrico)
- Gastrointestinales: calambres, diarrea, heces sueltas, heces malolientes, vómitos, eructos, flatulencia, indigestión, náuseas, vómitos.
- Fisiológicas: mal hidratación, fatiga, escalofríos, fiebre alta, coma, hipoxia.
- Más frecuentes: dolor de cabeza, poliuria, taquicardia, bajo peso

1.9.1. Diagnóstico y exámenes complementarios

Según (Mancilla Bernabe, 2022) debemos tener en cuenta los siguientes puntos importantes:

- Historia (entrevista): viajes recientes, lo que comió, tareas domésticas
- Examen físico: evaluación de mucosas, remodelación capilar, diuresis, enfermedad cutánea neonatal, evaluación de fontanela anterior, falta de lágrimas.

1.9.2. Pruebas complementarias

- Análisis básicos: hemograma completo, coagulación, función renal e histogramas, análisis hepáticos y reactivos de fase aguda.
- Tiras reactivas de orina (para comprobar si hay deshidratación)
- Gases en sangre, hematocrito, urea, electrolitos, creatinina, azúcar en sangre.

1.9.3. Cultivos de heces

• Gram fecal: Se utiliza cuando se sospecha gastroenteritis aguda causada por *Campylobacter*.

- Antígeno viral fecal (ELISA): adenovirus, rotavirus, norovirus y astrovirus

1.9.4. Realizar examen de coprocultivo si presenta

- Diarrea durante 3 días.
- Diarrea inflamatoria y/o sanguinolenta
- Inmunosupresión.

1.9.5. Otros exámenes para realizar

- Radiografía abdominal en posición inclinada y de pie.
- Colonoscopia / Sigmoidoscopia

1.9.6. Prevención de gastroenteritis

• Lavarse las manos con agua y jabón, especialmente antes y después de ingerir cada comida y después de ir al baño.

- Lavar los alimentos correctamente
- Consumir agua ocho veces al día
- Evite compartir artículos personales

1.10. Tratamiento para la gastroenteritis

Según (Albert de la Torre, 2019) indica los siguientes tratamientos:

- Infecciones (causados por bacterias): Antibióticos
- Parasitario: Antiparasitario
- Intoxicación: hidratar con suero oral o fluidos intravenosos
- Intolerancias alimentarias: estos alimentos deben ser eliminados
- Medidas generales: Independientemente de la etiología, la gastroenteritis aguda pediátrica debe considerarse una malabsorción aguda de agua caracterizada por la pérdida

de electrolitos y agua en las heces. Los objetivos principales del tratamiento se basan en restaurar y mantener el estado nutricional y electrolítico del agua.

- **Dieta:** Deben evitarse los productos lácteos. Esto se debe a que los productos lácteos pueden aumentar las secreciones y empeoramiento del cuadro clínico. También se deben evitar las bebidas que contienen metilxantinas y cafeína, ya que estos ingredientes promueven los movimientos intestinales.

- **Manejo de líquidos y electrolitos:** En los bebés, la lactancia materna debe ser una prioridad frecuente y realizarse de manera diferente. El agua debe reemplazarse con soluciones de rehidratación si la tolerancia oral es buena. Si la rehidratación es intensa, los vómitos son intensos y no es posible la rehidratación oral, se debe iniciar la hidratación intravenosa.

- **Antibacteriano:** Se utiliza en casos de sospecha de disentería como el cólera y la disentería. El uso de fármacos está prohibido en caso de infección por E. coli, ya que puede causar síndrome urémico hemolítico.

- **Antieméticos:** Ondasetron debe tomarse por vía oral o intravenosa.

El uso de probióticos puede acortar el curso de la gastroenteritis aguda, especialmente la gastroenteritis causada por rotavirus. La suplementación con zinc reduce el peligro y la duración de diarrea y previene eficazmente la diarrea en niños menores a 5 años

1.10.1. Complicaciones de la gastroenteritis

- Shock hipovolémico.
- Ácidos intestinales
- Perforación de los intestinos y peritonitis
- Parálisis intestinal
- Sangrado de sistema digestivo.
- Intolerancia al azúcar
- Letargo hepático.
- Mal hidratación crónica

1.10.2. Proceso de atención de enfermería

La atención en el proceso de enfermería es la aplicación del entendimiento científico a la práctica de enfermería para que la atención se pueda brindar el cuidado adecuado de manera racional, lógica y sistemática (Mancilla Bernabe, 2022).

1.11. Etapas

1.11.1. Valoración

Consiste en recopilar información sobre el estado de salud del paciente. Las entrevistas con los pacientes y/o sus familiares se realizan con entrevistas y análisis cefalocaudal, sistemas o herramientas y prácticas sanitarias efectivas.

1.11.2. Diagnóstico

Se incrementa a juicio clínico de acuerdo con las necesidades observadas durante la exploración. Una evaluación de enfermería es la base para planificar una intervención viable.

1.11.3. Planeación

Se basa en establecer un programa de cuidado en el que se producen artículos y se identifican problemas prioritarios.

1.11.4. Ejecución

Se lleva a cabo toda la intervención planteada en el programa de cuidado.

1.11.5. Evolución

Para la evaluación se consideran dos factores: la capacidad y la competencia. Los resultados se desarrollan en base a las metas. Su propósito es determinar los resultados de la intervención propuesta.

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

La metodología para realizar el proyecto de revisión bibliográfica se tomó en cuenta en la recolección de documentos los cuales fueron de gran relevancia e importancia, para esta forma poder asegurar la originalidad de investigación relacionada con el tema de gastroenteritis en menores a cinco años, a partir de este punto la búsqueda bibliográfica se realiza desde una perspectiva profesional y estructurada la cual trae consigo la búsqueda de varios documentos los mismos que sean de gran realce, claro está que se debe hacer una selección de los mismos previo a la redacción del documento.

Para el diseño documental de carácter cualitativo, descriptivo de la investigación se tendrá en cuenta el método analítico sintético el mismo que se encargará de establecer la estructura y describir la categorización del análisis a realizarse en base al tema planteado, asimismo lógico histórico el cual se encarga de describir los sucesos que se están brindando y a su vez interpretar a través del análisis cuáles son los factores que determinan directamente que se ve el problema

Para la realización del estudio bibliográfico se tiene en cuenta la investigación analítica la cual se realiza a través de investigaciones literarias, metaanálisis, pruebas científicas o diversas opiniones públicas este tipo investigación es importante ya que se tome en cuenta artículos de redacción científica y otros hechos importantes.

Asimismo, se tome en cuenta un estudio transversal el cual está dado a través de la observación el mismo que analiza datos de las diferentes variables expuestas durante un periodo de tiempo. Por otro lado, el método descriptivo se encargó de clasificar, definir, organizar y catalogar diferentes variables en relación con el objeto de estudio.

La búsqueda de información debe realizarse en revistas científicas, libros de divulgación, web y demás sitios necesarios para iniciar la indagación de nuestra información, por otra parte, la información que se recolecta por lo general se la obtiene en diferentes

formatos la misma que según los motores de búsqueda se clasifican según el reconocimiento, accesibilidad y los mejores valorados académicamente.

Para realizar dicho estudio se obtuvo información de revistas científicas las cuales se encontraba actualizadas y especializadas en el tema establecido por otra parte es fundamental conocer qué tipo de impacto tiene el documento para extraer conceptos o a su vez un párrafo

Ordenar la información encontrada se ejecuta como un proceso sistemático debido a que es la parte esencial para realizar el estudio documental, éste está dado a través de carpetas, nube o a su vez en hojas de cálculo la misma que tiene consigo el título del tema, año, autor y enlace de descarga, sin embargo estos métodos de ordenar la información son un poco ambigua razón por la cual en la actualidad se usa un sin número de herramienta digitales la cual permite organizar la información de manera adecuada y fácil.

- JabRef
- Zotero
- Mendeley
- Endnote
- Referencer Manager
- Scielo
- Index

Finalmente, durante la etapa se debe tener en cuenta que una vez realizada la búsqueda de información se debe ejecutar un análisis de todos los documento los cuales nos servirán para el desarrollo de nuestra investigación, se tiene en cuenta que es un proceso sistemático secuencial el cual debe estar acompañado de la clasificación, selección, organización y síntesis del material obtenido:

- Se debe seleccionar el material teniendo en cuenta los criterios de exhaustividad, actualidad y pertenencia el cual está dado en el resumen y título del documento.
- Organizar y clasificar todos los documentos de acuerdo con los temas buscados y guardarlos en un lugar donde se pueden identificar claramente cada uno de estos requerimientos.

- Analizar y evaluar el contenido de la información descargada a través de criterios de la temática investigar ejecutando una lectura crítica.
- Realizar un resumen de cada documento que se va a utilizar para desarrollar nuestro proyecto bibliográfico y a su vez comparar cada uno de los aportes detallados por autor, La revisión bibliográfica está dada directamente hacia menores a 5 años los cuales sufren de gastroenteritis.

CAPÍTULO 4

DESARROLLO DEL TEMA

Dentro de los factores asociados directamente a la gastroenteritis tenemos los siguientes

Según el autor (Albert de la Torre) “La falta de acceso a una vivienda con servicios tales como; agua de calidad, educación, salud, atención a menores, transporte, protección social, infraestructuras públicas (2020, pág. 16).

Un estudio realizado por la (OMS, Prevalencia de la Gastroenteritis a Nivel Mundial, 2020) detalla que el 92% de los factores ambientales están vinculados directamente a enfermedades diarreicas, las mismas que son provocadas por la falta de un sistema de recolección de desechos, falta de sistemas sanitarios, medioambientales o un correcto sistema de salud, esto se da debido a la contaminación provocada por la transmisión que se da a través de la repercusión de estas bacterias, provocando que los menores se vean afectados.

Virus: Los virus son uno de los principales causantes de gastroenteritis, entre los más frecuentes se encuentran; Novovirus, el mismo que es uno de los más frecuentes en Estados Unidos, el Rotavirus es uno de los más conocidos a nivel mundial.

Bacterias: Las bacterias más comunes que son causantes de la gastroenteritis son;

Para los autores (Gutierrez, Polanco, & Lindo) Es una bacteria gramnegativa la misma que se encarga de causar una infección en el sistema digestivo, los principales síntomas están dados por disentería, lo cual es la expulsión constante y frecuente de pequeñas porciones de residuos fecales las mismas que están acompañadas de moco, pus y sangre (Aristega Villalva & Freire Bravo, 2020). Formas de contagio:

- En jardines o guarderías
- Refugios
- Centros con discapacidad intelectual

- Centros militares
- Zonas precarias
- Hogares que viven en condiciones salubres.

En estudios realizados por (Yalda Lucero, 2020) definen a la clostridiales como “Es una inflamación producida en el intestino grueso, dicha inflamación ocurre a causar de la diarrea, el intestino esta invadido por bacterias de tipo *Clostridioides difficile*”, estas bacterias aparecen por lo general cuando el paciente es suministrado antibióticos que ayudan a que esta bacteria se propague en el intestino algunos de los riesgos a los cuales están expuestos los menores son:

- Someterse a operaciones gastrointestinales
- Tomar medicamentos que reducen la acidez
- Convivir en un asilo de ancianos
- Pasar tiempo prologando en el hospital (Callejas Joel; Monsalve Franco, 2021).

Por otra parte, las personas expuestas a salmonella;

Las bacterias que provocan la salmonella por lo general están acompañadas de fiebre, diarreas y en casos extremos la tifoidea.

Entre las formas de contagio más común tenemos las siguientes:

- Comer alimentos que se encuentran contaminados; pollos, cerdo, huevos, carnes poco cocinadas.
- No lavar los productos antes de cocinarlos
- No lavarse las manos después de salir del baño
- Estar en contacto con aves, reptiles, o después de haber mantenido contacto con las heces de su mascota.
- No lavar la tabla de picar y mezclar muchos productos en el mismo lugar (Aristega Villalva & Freire Bravo, 2020).

La gastroenteritis también es producida por parásitos tales como el *Cryptosporidium* y la *Giardia* intestinales la misma que se da por consumir agua contaminada, o a su vez por una transmisión oral-fecal que se da por lo general en las guarderías, por esa razón es importante que se realice el correcto saneamiento de las instalaciones antes de ser invadida por los menores (Yalda Lucero, 2020).

A continuación, se detalla información importante referente a variables identificadas por (Aristega Villalva & Freire Bravo, 2020) en la cual se analiza las características clínicas de los menores.

En la investigación realizada por (Carranza, 2020) se detalla que el 100% de los encuestados mencionan que sus hijos tenían diarrea con moco, un 48% de los infantes presento en algún momento dolores abdominales, el 4% menciono que sintió escalofríos, más del 81% sintió fiebre, el 60% durante el periodo de esta enfermedad contaba con vomito y finalmente el 53% de los encuestados sufrieron deshidratación, razón por la cual fue importante tener en cuenta la hidratación de estos a través de sueros orales.

Uno de los factores que incide directamente en la generación de gastroenteritis es el uso o consumo de agua, según lo investigado por (Lara Coello & Moncada Chiriguay, 2019) al analizar los datos se tiene en cuenta que el 28% de los menores consumen agua embotellada, el 40% consumen agua del grifo, pero una vez hervida y finalmente el 32% de los menores beben agua directamente de la llave lo cual trae consigo grandes problemas si en este caso el agua no se encuentra potabilizada o a su vez no pasa por procesos de calidad antes de ser consumida.

El autor (Benítez Maestre, 2020) detalla formas para prevenir la gastroenteritis en los menores de edad es recomendable que se los niños sean vacunados para evitar una infección por rotavirus, este tipo de vacunas son implementadas en los centros de salud debido a que está estipulado por la organización mundial de la salud y la organización de las naciones unidas, quienes establecen al gobierno cada una de las medidas para garantizar las

muerdes de los menores por este tipo de infecciones, por otro lado una correcta alimentación materna ayudara a que los menores de edad sufran de gastroenteritis, así mismo el correcto lavado de manos y los utensilios de lactancia al menor.

- Desinfectar la zona donde se cambia el pañal al bebé
- Los menores de edad con diarrea no deben acudir a la guardería
- Los niños infectados deben someterse a exámenes
- Los biberones deben ser bien lavados (Carretero, 2022).
- Los menores de edad deben estar siempre correctamente hidratados
- Dosis diarias de líquidos
- Suministro de antibióticos para infecciones
- Visitar el medico
- Disponer de fármacos para reducir vómitos o diarrea
- Reposar en cama
- Beber agua

Es importante que los padres sepan inmediatamente cuando los menores tienen algún tipo de anomalía al momento de hacer sus necesidades o a su vez ver que sienten sed o están con fiebre, una vez sabiendo estas novedades los padres de los menores podrán suministrar algún tipo de medicamento para controlar la gastroenteritis (Janna, 2018)

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES

Los factores relacionados directamente a la gastroenteritis se da en el ámbito socioeconómico, dado que en muchos casos la falta de acceso a una vivienda con servicios tales como; agua de calidad, educación, salud, atención a menores, transporte, protección social, infraestructuras públicas, forman parte de los principales factores que inciden para que este tipo de enfermedad se desarrolle en los infantes, las mismas que si no son tratadas a tiempo pueden generar la muerte de los menores.

La gastroenteritis aguda hasta la actualidad sigue siendo una de las patologías de gran impacto ante la salud pública debido a su incidencia y principales eventos de complicación, en su mayoría temas relacionados a la deshidratación, algunos de los métodos de prevención se basa en únicamente en medidas de saneamiento ambiental y una correcta manipulación de los alimentos antes de ser consumidos, con el desarrollo de nuevas tecnologías se han analizado probióticos los cuales se encargan de fortalecer el sistema digestivo para evitar el contagio por rotavirus en niños.

Para evitar la repercusión de la gastroenteritis, se recomienda lavarse las manos, hacer uso de equipos de asepsia, lo cual es mencionado por la organización mundial de la salud y detalla que el lavado de manos es una de las formas de higiene más importante para evitar la transmisión de esta infección, es una medida que debe aplicarse tanto en guarderías, colegios, escuelas o en el hogar para de esta manera detener la aparición de brotes en instituciones públicas o privadas.

En otro punto una de las principales medidas para evitar la propagación de gastroenteritis en niños es la aplicación de una vacuna para evitar infecciones por rotavirus, a través de diversos estudios clínicos se ha demostrado la eficacia de la vacuna y en muchos de los casos graves se ha confirmado una disminución de síntomas por gastroenteritis sin tener que ser hospitalizado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Albarrán, L., & Angós, R. (16 de Septiembre de 2018). Gastroenteritis en pacientes pediátricos. *Guías de actuación en urgencias*, 162-172. Recuperado el 09 de Septiembre de 2022
- Albert de la Torre, L. (2019). Gastroenteritis aguda. *Guía_ABE. Infecciones en Pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico*, 4. Recuperado el 09 de Septiembre de 2022, de Guía_ABE. Infecciones en Pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico: <https://www.guia-abe.es/temas-clinicos-gastroenteritis-aguda>
- Aristega Villalva, A., & Freire Bravo, M. (2 de Abril de 2020). "*Factores asociados a gastroenteritis en pacientes menores de 5 años ingresados en el Hospital General Guasmo Sur.*". Obtenido de Universidad Catolica Santiago de Guayaquil : <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/14891/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-565.pdf>
- Bru, J. (2019). Gastroenteritis aguda. *Revista Pediatría Integral*, 23(7), 348-355. Recuperado el 09 de Septiembre de 2022, de https://cdn.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/xxiii07/04/n7-348-355_JosepFlor.pdf
- Carranza, C. (17 de julio de 2020). *Ecuador: el alto costo del hambre y la desnutrición crónica*. Obtenido de Ecuador: el alto costo del hambre y la desnutrición crónica: <https://www.planv.com.ec/historias/sociedad/ecuador-el-alto-cost-del-hambre-y-la-desnutricion-cronica>
- Carretero, C. (18 de Enero de 2022). *Gastroenteritis infecciosa aguda*. Obtenido de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/gastroenteritis-infecciosa->

- Gutierrez, P., Polanco, L., & Lindo, S. (19 de Febreo de 2019). Manejo de la gastroenteritis aguda en menores de 5 años. *Guia de practica clínica Ibero-Latinoamericana*, VIII(2), 1-20. Recuperado el 09 de Septiembre de 2022
- Janna, N. (2018). *Desnutrición en la población infantil de 6 meses* . Obtenido de dx.doi.org: <http://dx.doi.org/10.18270/rce.v16i13.2301>
- Jaramillo Chávez, I. A., Solórzano Vélez, M. M., Giraldo Solórzano, G. L., Arteaga Acuria, A. M., Parraga Zambrano, A. C., & Fernández Cedeño, H. A. (2019). Consideraciones adecuadas en caso de gastroenteritis aguda en menores de dos años. *RECIMUNDO*, 3(3), 1586-1598. doi:<http://recimundo.com/index.php/es/article/view/667>
- Lara Coello, M. I., & Moncada Chiriguay, D. B. (2019). *Frecuencia de Gastroenteritis Aguda por Rotavirus en niños de 0 a 3 años de edad atendidos en el área de pediatría en un Hospital General de la ciudad de Guayaquil*. Guayaquil, Ecuador. Recuperado el 09 de Septiembre de 2022, de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12569/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-526.pdf>
- Luis Andrés Betancourt. (2019). "Metodología para la revisión bibliográfica y la gestión de información de temas científicos, a través de su estructuración y sistematización". *Redalyc* , 182(84). Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=49630405022>
- Magallan, C. (24 de Enero de 2021). *Factores socioculturales que inciden en la gastroenteritis en niños menores de 10 años del centro materno infantil "venus de valdivia"* 2021. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6574/1/UPSE-TEN-2021-0152.pdf>
- Mancilla Bernabe, L. (2022). *Proceso de atención de enfermería en lactante con gastroentrititis aguda*. Babahoyo. Recuperado el 09 de Septiembre de 2022, de

<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/11289/E-UTB-FCS-ENF-000639.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Morales Obregon, R. D. (2021). *Factores asociados a deshidratación en menores de 10 años hospitalizados con diarrea aguda en el servicio de pediatría del Hospital Sergio E. Bernales, 2019*. [Tesis de grado. Universidad César Vallejo]. Recuperado el 09 de Septiembre de 2022, de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/60506>

OMS. (2017). *Enfermedades diarreicas*. Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 09 de Septiembre de 2022, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease#:~:text=Se%20define%20como%20diarrea%20la,de%20heces%20suelta>

OMS. (2020). *Prevalencia de la Gastroenteritis a Nivel Mundial*. Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 09 de Septiembre de 2022

Rincon, E. H. (2020). Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. *Impacto*, 45 -56. Obtenido de [d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16880067/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16880067/)

Rivera Andrade, Y. P., & Vera Sornoza, K. P. (2019). *Intervenciones de enfermería en niños de 0 a 2 años con gastroenteritis aguda*. Centro de salud José Luis Tamayo. [Santa Elena. Recuperado el 09 de Septiembre de 2022, de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4853/1/UPSE-TEN-2019-0002.pdf>

Vallejo, Jimmy & Zambrano, Cecilia. (2021). Propuesta de prevención, control y tratamiento de la Gastroenteritis Aguda en niños menores de cinco años. *Polo del conocimiento*, 5.