



38° CONGRESO ARGENTINO DE PEDIATRÍA
Córdoba – Argentina - 2017



Diarrea Crónica: buscando respuestas

Manejo Nutricional

Dra Raquel A. Furnes
Hospital Privado Universitario de
Córdoba. Argentina



DC: Manejo Nutricional

DESNUTRICIÓN

Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que presentan mayor riesgo de enfermedades diarreicas potencialmente mortales.

CAUSA



DIARREA CRÓNICA

En todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. La diarrea es una de las principales causas de malnutrición de niños menores de cinco años.

CONSECUENCIA



DESNUTRICIÓN

OMS. <http://who.int/mediacentre/factsheets/fs330/es>

DC: Manejo Nutricional

- DIARREA CRÓNICA? ETIOLOGÍA?
- TIENE MALABSORCIÓN?
- QUE ESTADO NUTRICIONAL TIENE?
- DECIDIR "MANEJO" NUTRICIONAL
 - Intervenimos en la Nutrición?
 - Intervenimos con la Nutrición?

DC: Manejo Nutricional

- ***Evaluar estado nutricional:***
- Compromiso en Peso ?
- Compromiso en la Talla?
- Composición corporal?
- Signos de déficits parciales?
- Vitaminas? Minerales?



DC: Nutrición ↔ Diarrea Crónica

- Objetivos:
- Prevención de la desnutrición
- Mejorar la alimentación
- Tratamiento:
 - Inespecífico: Soporte nutricional.
 - Específico: Tratamiento etiológico.
 - Nutrientes: En la Prevención (1^{aria} ; 2^{aria}).
 - Nutrientes: causantes o predisponentes.

Visión integral del paciente y de su medio



Compañía de Jesús
Córdoba

Malabsorción: Desnutrición.

Absorción sub-normal de los constituyentes alimentarios, con pérdida excesiva de nutrientes en la materia fecal.

- Clínica:

- Dependerá del órgano o de la fase digesto- absorptiva afectada.
- Dependerá del déficit predominante.
- Dependerá de la edad de presentación.
- Dependerá del estado nutricional.
- Dependerá de factores asociados (infecciones, etc).

Working group report of the First World Congress of PGHN. Walker-Smith et al. Chronic Diarrhea and Malabsorption. JPGN 2002.

Working group report of the Second World Congress of PGHN. Bhutta et al. Persistent and Chronic Diarrhea and Malabsorption. JPGN 2004.

DC: Manejo Nutricional

1.- Compromiso en la luz intestinal:

Microbiota.

Huespedes patógenos.

Enzimas.

2.- Compromiso en la mucosa intestinal:

Vellosidades.

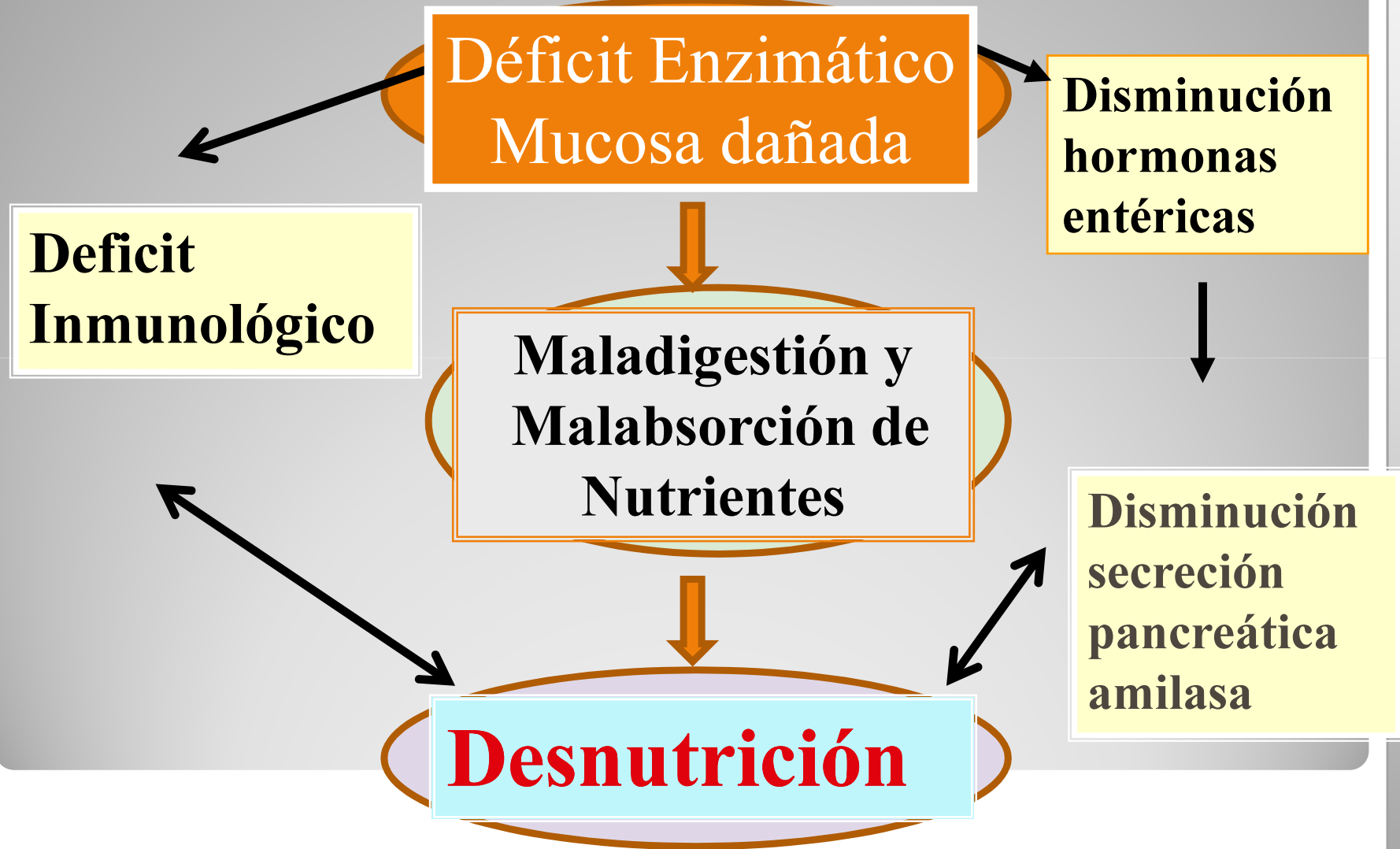
3.- Compromiso Biliar y Pancreático.



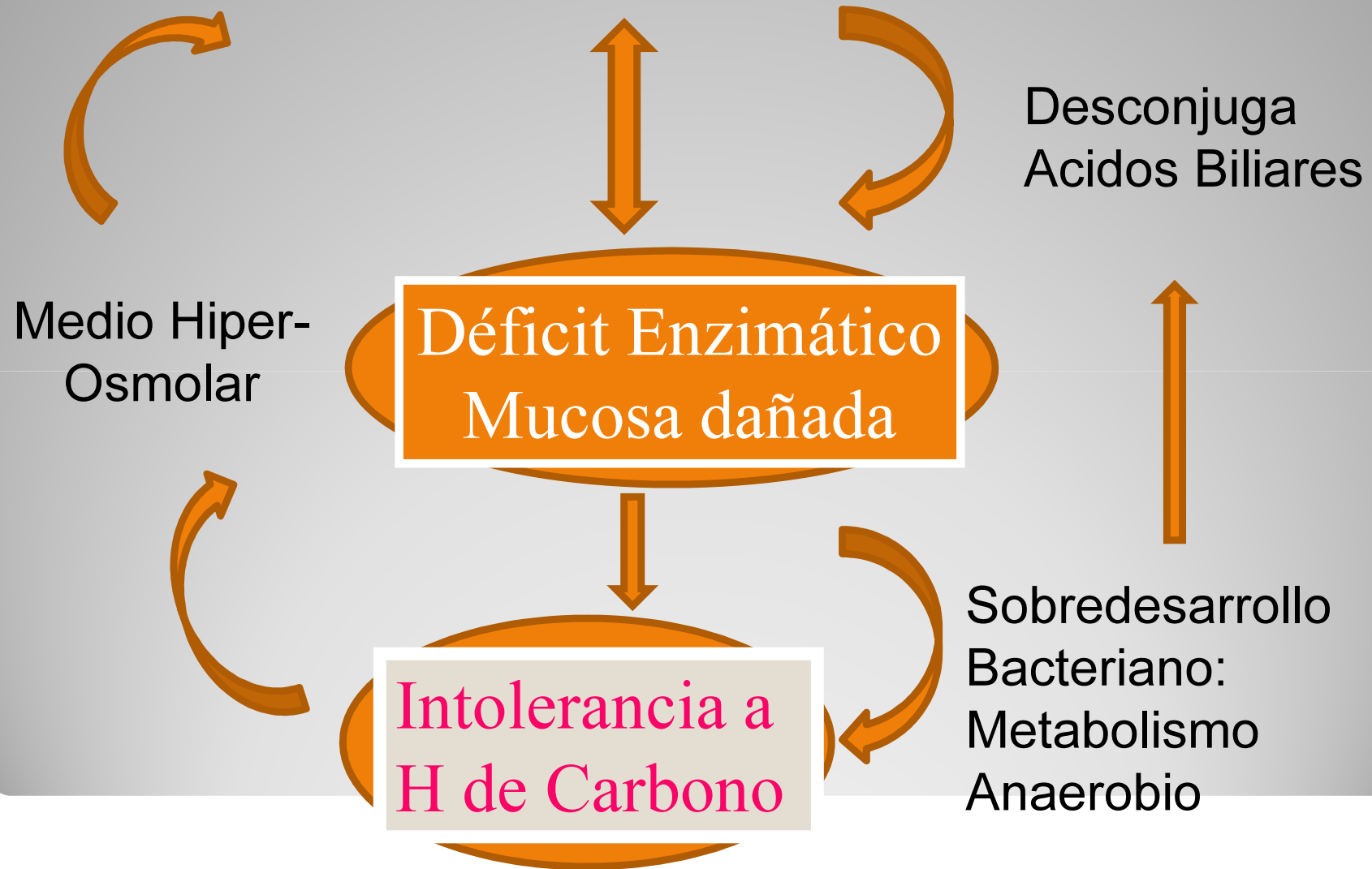
Ammoury et al. Malabsorptive Disorders of Childhood. Pediatrics in Review Vol.31 No.10 October 2010

Persistent Diarrhea Working Group. Bhutta et al. Recent Advances and Evidence Gaps in Persistent Diarrhea. JPGN, 2008

DIARREA CRONICA



DIARRREA CRONICA





Alta Gracia
Estancia Jesuítica
Tajamar
Córdoba.

DC: Manejo Nutricional

- Diarrea Crónica Funcional.
- Técnica alimentaria.
- Reducción o Eliminación de Hidratos de Carbono. (Lactosa, Fructosa y Sorbitol)
- Dietas con suspensión de fibras.



Working group report of the Second World Congress of PGHN. Bhutta et al. Persistent and Chronic Diarrhea and Malabsorption. JPGN 2004.

DC: Manejo Nutricional

- MACRONUTRIENTES. Selección:
- Lactancia Materna: siempre!
- Hidratos de Carbono: ◆ Polímeros de glucosa.
- Proteínas: ◆ Hidrolizados Parciales/Extensos
- Lípidos: ◆ TCM (máximo 50%)
- Reponer: ◆ Zinc. Calcio. Magnesio



Working group report of the Second World Congress of PGHN. Bhutta et al. Persistent and Chronic Diarrhea and Malabsorption. JPGN 2004.

DC: Manejo Nutricional

Tratamiento nutricional:

- Fórmulas sin lactosa. Caseinatos.
- Fórmulas hidrolizados proteicos.
 - Composición de HC, Lípidos, Proteínas.
 - Fórmulas elementales: Aminoácidos
- Osmolaridad: Evitar azúcares y jugos
- Suplementar: Micronutrientes y vitaminas.



DC: Manejo Nutricional

Desnutrición leve o moderada.
Sin compromiso del estado general.

Está con Fórmula sin lactosa?

Si

F. Hidrolizado Parcial

Mal

APT/ F. Aminoácidos

No

F. Sin Lactosa.

DC: Manejo Nutricional

Desnutrición severa
y/o Compromiso estado general.

Fórmula Hidrolizado Parcial

Mala evolución

APT/ F. Aminoácidos

Buena evolución

Seguir igual

DC: Manejo Nutricional

- MACRONUTRIENTES. Selección:



- Alimentos digeribles y bajos en fibras
- Proteínas de origen animal.
- Agregado de aceite
- Reposición de Minerales y Vitaminas



Working group report of the Second World Congress of PGHN. Bhutta et al. Persistent and Chronic Diarrhea and Malabsorption. JPGN 2004.



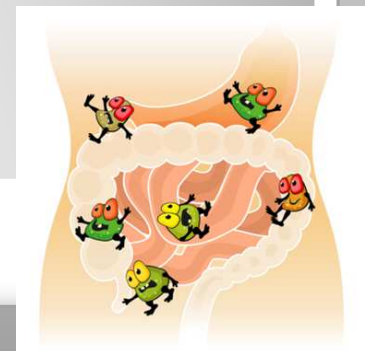
Estancia Jesuitica
Santa Catalina
Ascochinga

DC: Manejo Nutricional

- Alimentos Funcionales
 - Agentes bio-terapéuticos. Nutraceuticos.
 - Probióticos
-
- Modulación inmunológica en mucosa intestinal
 - Receptores de la mucosa reciben información y la transcriben al sistema inmune.
-
- **Uso del yogur?** No hay evidencia que demuestre su efectividad para el tratamiento en la DC.
 - Sí, en la prevención.

Díaz Martín; Navas López. Empleo de Probióticos en procesos diarreicos. Portal de formación. AEPed

https://continuum.aeped.es/files/curso_probioticos/



DC: Manejo Nutricional

Evidencias de uso de Probióticos en la DC:

- Los probióticos más estudiados son:
 - LGG (*Lactobacillus rhamnosus* GG)
 - SB (*Saccharomyces boulardii* CNCM 1-745)
 - LR (*Lactobacillus reuteri* DSM 17938)
 - Reducen frecuencia y duración de la DP
 - Efectividad en DC: SII, EII y DAA.
- Nivel de evidencia I, grado de recomendación A-B

Bernaola Aponte G, et al. Probiotics for treating persistent diarrhoea in children. Cochrane Database Syst Rev 2013; :CD007401.

Guías LATAM. Probiotics in Pediatric Gastroenterology. *Pediatr Drugs*, DOI 10.1007/s40272-015-0124-6.. 2015. S Cruchet et al.





Estancia "La Paz"
Ascochinga.
Córdoba.

DC: Manejo Nutricional

Diarrea Crónica de Etiología Específica

- Alergia a Componentes de la Dieta
- APLV
- Enfermedad Celíaca
- Intolerancia al Gluten No Celíaca

Eliminación del alimento agresor

DC: Manejo Nutricional

Dieta de exclusión

- Identificar alimento sensibilizante.
- Eliminar contacto e ingesta del alimento agresor.
- Excluir según la edad y frecuencia.
- Posible antigenicidad cruzada.
- Fuentes ocultas de alimentos.
- **Dieta adecuada nutricionalmente.**

DC: Manejo Nutricional

Diarrea Crónica de Etiología Específica

```
graph TD; A[Diarrea Crónica de Etiología Específica] --> B[TRATAMIENTO NUTRICIONAL]; A --> C[RECUPERACION DE DÉFICITS]; A --> D[Eliminación del alimento agresor];
```

**TRATAMIENTO
NUTRICIONAL**

**RECUPERACION
DE
DÉFICITS**

**Eliminación del
alimento
agresor**



Fuente del Perdón
Patio Olmos
Córdoba

DC con MA - Manejo Nutricional

- ***Mensaje a llevar:***
- Evitar pérdida de peso y la desnutrición
- Mantener lactancia materna
- Selección alimentaria:
- Fórmulas modificadas sin lactosa, hidrólisis de proteínas, TCM
- Alimentos que se digieren con facilidad
- Mejorar y/o proteger la microbiota
- Suplementar Vitaminas y Minerales. Zn.



DC: Manejo Nutricional. **Desafíos**

DESNUTRICIÓN

Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que presentan mayor riesgo de enfermedades diarreicas potencialmente mortales.

CAUSA



DIARREA CRÓNICA

En todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. La diarrea es una de las principales causas de malnutrición de niños menores de cinco años.

CONSECUENCIA



DESNUTRICIÓN

OMS. <http://who.int/mediacentre/factsheets/fs330/es>

DC: Manejo Nutricional. **Desafíos**

DESNUTRICIÓN



CAUSA

Llegar a un tratamiento nutricional ambulatorio con alimentos baratos, de fácil accesibilidad, culturalmente aceptados.

DIARREA CRÓNICA



CONSECUENCIA

Solo en casos complicados ser medicados con fórmulas especiales y/o alimentación enteral, de acceso hospitalario.

DESNUTRICIÓN

Políticas sanitarias para prevenir las infecciones desencadenantes y dietas adecuadas para prevenir o tratar la DP.

Persistent Diarrhea Working Group. Bhutta et al. Recent Advances and Evidence Gaps in Persistent Diarrhea. JPGN, 2008

DC: Manejo Nutricional. **Desafíos**

DESNUTRICIÓN



CAUSA

Acciones de Prevención: Acceso al agua potable, el acceso a buenos sistemas de saneamiento y el lavado de las manos con jabón permiten reducir el riesgo de enfermedad

DIARREAS



CONSECUENCIA

Promover la disponibilidad de **alimentos inocuos, sanos y saludables** para toda la población.

DESNUTRICIÓN

Objetivo de erradicar el hambre y prevenir cualquier forma de malnutrición para 2030.

OMS. <http://who.int/mediacentre/factsheets/fs330/es>

Diarrea Crónica: buscando respuestas



Manejo Nutricional

MUCHAS GRACIAS

**38° CONGRESO ARGENTINO
de PEDIATRÍA**



La Niñez de Hoy
DESAFÍO, OPORTUNIDAD Y ESPERANZA

Dra Raquel A Furnes
38° CONGRESO ARGENTINO DE PEDIATRÍA
Córdoba - Argentina - 2017