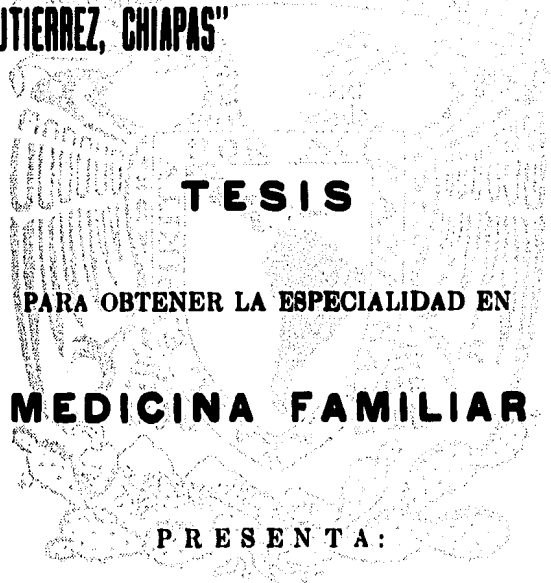


11226  
2ej  
319



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

**"REALIDAD SITUACIONAL DE LA REHIDRATACION ORAL DEL HOSPITAL  
GENERAL DE ZONA II, CON MEDICINA FAMILIAR DEL IMSS DE  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS"**



**TESIS**

**PARA OBTENER LA ESPECIALIDAD EN**

**MEDICINA FAMILIAR**

**PRESENTA:**

**Dra. Florida Nidia Velasco Melchor**

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.  
1985.

**TESIS CON  
FALLA FE ORIGINAL**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## I N D I C E

TEMA	PAGINA
RESUMEN . . . . .	1
INTRODUCCION.....	2
MATERIAL Y METODOS. . . . .	3
RESULTADOS. . . . .	4
DISCUSION Y CONCLUSIONES. . . . .	7
BIBLIOGRAFIA. . . . .	8

## R E S U M E N

Se aplicó una encuesta a 120 trabajadores del personal médico y paramédico del Instituto Mexicano del Seguro Social que laboran en el Hospital General de Zona II, de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, para conocer las razones por las que no se utiliza el método de rehidratación oral, encontrando que hasta el 39.17 % desconoce sus indicaciones, el 22.5 % sus contraindicaciones, que el 80 % encuentra dificultades para su aplicación y solo el 19.17 % conoce bien las ventajas del método de rehidratación oral. Encontrando como las tres primeras causas por las que no se utiliza el método, las siguientes: no conocen el esquema de rehidratación oral que recomienda la OMS, no utilizan la vía oral en deshidrataciones secundarias a gastroenteritis y que no se encuentra los sobres de sales hidratantes a la mano.

## I N T R O D U C C I O N

La rehidratación oral se ha utilizado desde hace mucho tiempo atrás, pero es hasta 1964 en que un estudio de Phillips y sus colaboradores demuestra que cuando la glucosa se encuentra unida en proporción equimolar al sodio, cloro potasio, bicarbonato y agua, se absorbe adecuadamente en -- casos de gastroenteritis aguda esto mismo fue comprobado - por otros autores en casos de cólera y otros procesos diarreicos no coléricos(3,4, 7).

En México en el Hospital Pediátrico del Centro Médico Nacional del Instituto Mexicano del Seguro Social, fue - puesto en práctica en 1980, siguiendo los lineamientos y la fórmula establecida por la Organización Mundial de la Salud. Se le ha encontrado mayor utilidad en deshidrata-- ciones de leve a moderada, en niños de todas la edades. Es un método accesible, sencillo y barato (2-5,7).

En nuestro medio la gastroenteritis ocupa uno de los diez primeros lugares de la morbilidad; y el manejo de la deshidratación secundaria fue en el 66.33% con soluciones- intravenosas (9), por lo que en este trabajo se trata de - conocer cuáles son las razones por las que no se pone en práctica el método de rehidratación oral.

## MATERIAL Y METODOS

Se realizó una encuesta en el Hospital General de Zona II de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a médicos familiares de la consulta externa de Medicina Familiar, a médicos residentes de primero y segundo año de Medicina Familiar, a médicos - internos de pregrado, médicos pediatras, médicos encargados del servicio de Urgencias, a enfermeras generales, auxiliares de enfermería, pasantes de enfermería, y a señoritas - trabajadoras sociales, sobre el tema de Rehidratación Oral, que incluyó los aspectos de conocimiento del método, sus indicaciones, contraindicaciones, dificultades para su aplicación y las ventajas del mismo. Cada variable con diez indicadores o reactivos, dándole valores nominales de:

2.5 si su respuesta es NUNCA en los 4 aspectos.

5.0 si su respuesta es RARA VEZ en los 4 aspectos.

7.5 si su respuesta es OCACIONALMENTE en los 4 aspectos

10.0 Si su respuesta es SIEMPRE en los 4 aspectos.

De acuerdo a la puntuación obtenida se forman cuatro grupos como siguen

100 puntos pésimo

200 puntos malo

300 puntos regular

400 puntos bueno

Los resultados se expresarán en porcentajes.

En el aspecto de conocimiento del método de Rehidratación Oral, el 97% contestó afirmativamente conocer el método oral, y solo el 63% ha oído hablar del método recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

En cuanto a las indicaciones del método, 51 de ellos, el 42.5 % obtuvo calificación de regular y sólo 22 que corresponden al 18.33% fue bueno, alcanzando el 39.17% entre malo y pésimo, 26.67 y 12.5 % respectivamente.

Cuadro 1.-

<u>Calificación</u>	<u>No. Encuestas</u>	<u>Porcentaje</u>
Pésimo	15	12.5 %
Malo	32	26.67%
Regular	51	42.5 %
Bueno	22	18.33%
=====		

CUADRO 1. Porcentaje alcanzado en conocimiento de las indicaciones del método de rehidratación oral según la OMS.

En las contraindicaciones se obtuvo mejor puntuación, siendo en 50 encuestados el 41.67 % calificación de bueno, 35.83 % (43 encuestas) de regular, 12.5 % malo y 10% de pésimo. Cuadro 2.-

<u>Calificación</u>	<u>No. Encuestas</u>	<u>Porcentaje</u>
Pésimo	12	10.0 %
Malo	15	12.5 %
Regular	43	35.83%
Bueno	50	41.67%
=====		

CUADRO 2. Porcentaje alcanzado en conocimiento de las contraindicaciones del método de rehidratación oral de la OMS.

Del conocimiento de las dificultades se obtuvo 58.33% de regular, bueno en el 20% malo en el 12.5%, pésimo en 9.17 %.

Cuadro 3.-

<u>Calificación</u>	<u>No.</u>	<u>Encuestas</u>	<u>Porcentaje</u>
Pésimo	11		9.17 %
Malo	15		12.5 %
Regular	70		58.33 %
Bueno	24		20.0 %

=====

CUADRO 3. Porcentaje alcanzado en conocimiento de las dificultades para aplicar la rehidratación oral según la OMS.

En cuanto a las ventajas del método, los resultados fueron malo en 42 encuestas que corresponde al 35%, regular en 27.5 %, bueno en 19.17 % y pésimo en el 18.33 % (22 encuestas).

Cuadro 4.-

<u>Calificación</u>	<u>No.</u>	<u>Encuestas</u>	<u>Porcentaje</u>
Pésimo	22		18.33 %
Malo	42		35.0 %
Regular	33		27.5 %
Bueno	23		19.17 %

=====

CUADRO 4. Porcentaje alcanzado en cuanto a conocer las ventajas del método de rehidratación oral según la OMS.



Dentro de las razones que el personal al que se le practicó la encuesta tiene para no utilizar el método de rehidratación oral, encontramos que las que ocupan los diez primeros lugares son en orden de frecuencia:

- 1.- No conocen el esquema de rehidratación oral que recomienda la Organización Mundial de la Salud.
- 2.- No utilizan la vía oral en las deshidrataciones secundarias a cuadros de gastroenteritis aguda.
- 3.- No se encuentran los sobres de las sales hidratantes a la mano.
- 4.- No se utiliza la hidratación oral en el inicio del cuadro diarreico.
- 5.- No utilizan hidratación oral en un nuevo cuadro de deshidratación del mismo cuadro diarreico.
- 6.- La madre no acepta el método de hidratación oral.
- 7.- No utilizan la hidratación oral cuando existe vómito.
- 8.- Consideran que aumenta los días de estancia del paciente.
- 9.- No utilizan gastroclisis cuando existe vómito.
- 10.- Consideran que requiere de instalaciones especiales.

**ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

## DISCUSION Y CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos en el presente estudio demuestra claramente como a pesar de que la mayoría de las personas encuestadas ha oído hablar de la hidratación oral, muy pocos conocen el esquema recomendado por la Organización Mundial de la Salud, desconociendo cuales son sus indicaciones y sus contraindicaciones reales e ignorando las múltiples ventajas de su aplicación en pacientes deshidratados en grado de leve a moderado. Por lo que podemos concluir que no ha tenido una difusión adecuada, con el personal que en un momento dado maneja este tipo de pacientes, que ha faltado información oportuna a la madre, y que no hay una correcta disponibilidad de los sobres de las sales hidratantes.

## B I B L I O G R A F I A

- 1.- Duffau TG y Cols: Evaluación de dos fórmulas para hidratación oral en el síndrome diarreico agudo con deshidratación del lactante. Bol. Méd. Hosp. Infantil de Méx. Vol. 39 No. 11 Noviembre 1982. Pág:729-736.
- 2.- Mclean et al: Etiología de la diarrea infantil y terapia de rehidratación oral en el Nordeste de Brasil. - Bol. Of. Sanitaria Panamericana. Pág: 405-414. mayo - 1982.
- 3.- Muñoz Hernández Onofre: Rehidratación por vía bucal. Rev. Méd. IMSS (Méx). Vol. 19. Pág:377-379. 1981.
- 4.- Palacios Treviño JL: Aspectos prácticos de la rehidratación por vía bucal. Rev. Méd. del IMSS(Méx).Vol. 19, Pág: 449-451. 1981.
- 5.- Palacios Treviño JL, Malacara AJ, Bonilla Suárez JA, Dumois Núñez R: Rehidratación por vía bucal en niños hospitalizados de la ciudad de México. Rev. Méd.IMSS (Méx), Vol 19, Pág: 417-421. 1981.
- 6.- Palacios Treviño JL: La rehidratación oral en el Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional. Actualización en Pediatría, IMSS (Méx). Pág: 18-19. 1982.
- 7.- Palacios Treviño JL, Manjarrez G: Nuevos aspectos de la rehidratación por vía oral en niños: un método sencillo de tratamiento. Rev. Méx. de Pediatría. Pág: 65-71. 1982.
- 8.- Pizarro TD, y Cols: Rehidratación por vía oral y su mantenimiento en pacientes de 0 a 3 meses de edad - deshidratados por diarrea. Bol. Méd. Hosp. Infantil de Méx. Vo. 37, No. 5, Pág: 879-891. Sept-Oct. 1980.
- 9.- Hoja de registro de actividades de enfermería, del Hospital General de Zona II, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, servicio de Urgencias Pediátricas. Junio 1984.