

---

# PATRON BACTERIANO EN ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA INFANTIL

76: 776-782, 1990

Víctor H. Luque Miranda \*

## ABSTRACTO

Se estudió el comportamiento de los coprocultivos positivos en niños con diarrea aguda infantil vistos en el servicio de consulta externa o de emergencia durante el año 1993 en el HCFAP. Las heces fueron procesadas en el Laboratorio Central con técnicas convencionales. Se encontró el predominio *E. coli*, *Shigella* y *Salmonella* sobre otras bacterias, detectándose resistencia variada a Cotrimoxazol y gran sensibilidad a Acido Nalidíxico y Norfloxacinina in vitro.

Se comparan dichos hallazgos con los de la Literatura Mundial.

**PALABRAS CLAVE:** DIARREA INFANTIL. ANTIDIARREICOS

## ABSTRACT

*We studied in the Peruvian Air Force Central Hospital during 1993, the positive stool cultures of children go to out patients or emergency room. The stool procesed in the Central Laboratory with conventional tecnic. We studied too the clinical histories and the personal dates.*

*Escherichi coli ( 53.9%) was the most frequently over other pathogens. The antibiotic sensibility showed resistance to Cotrimaxozole and good sensibility to Nalidixic acid and Norfloxacinine.*

**KEY WORDS:** DIARRHEA INFANTILE. ANTIDIARREICOS. DRUGS THERAPY.

## INTRODUCCION

En el campo de la enfermedad diarreica aguda (EDA) se han reportado muchas novedades en lo referente a las variedades bacterianas causantes de dicha patología. Se habla últimamente de *Campilobacter*, *Yersinia* y *Aeromona*; sin embargo, los gérmenes más encontrados en los coprocultivos siguen siendo *E. coli* en todas sus modalidades, *Shigela* y *Salmonella*. El aspecto más llamativo es la resistencia de dichas bacterias a antibióticos convencionales usados en Diarrea bacteriana complicada.

En el presente trabajo, se estudian estos aspectos en niños con EDA y cuyos coprocultivos fueron positivos en el año 1993 en el HCFAP.

## MATERIAL Y METODOS

Se estudiaron en el Hospital Central FAP durante el año 1,993, los coprocultivos provenientes de niños que acudieron por Consulta Externa o Emergencia y cuyas muestras fecales fueron procesadas en el Laboratorio Central según técnicas convencionales.

\* JEFE DE LA SECCIÓN DE PEDIATRÍA DEL HCFAP  
TUTOR DE RESIDENTADO MÉDICO EN PEDIATRÍA DE LA UNMSM  
TRABAJO REALIZADO EN EL HCFAP

El grupo estudiado correspondió a 93 niños (56 varones y 37 mujeres), el grupo "etareo" predominante fue el de 1 a 5 años y todos ellos tenían percentiles adecuados para peso/edad y talla/edad. Se revisaron las historias clínicas respectivas tomando los datos auxiológicos correspondientes y las condiciones de las tomas de muestras. Se revisaron cuidadosamente en los archivos correspondientes, los gérmenes encontrados y los antibiogramas respectivos.

Se aplicaron métodos estadísticos convencionales.

### RESULTADOS Y DISCUSION

Durante el año estudiado, se encontraron 93 coprocultivos positivos correspondiendo a *E. coli* el 53.9%, a *Shigella* el 27.9%, a *Salmonella* el 11.8%, a *Vibrio* Cólera el 3.9% y a otros gérmenes el 2.5%.

Respecto a la «Resistencia bacteriana in vitro», se encontraron 53 casos a ampicilina, 28 casos a Cotrimoxazol, 25 casos a cloranfenicol, 19 casos a Cefalosporina, 18 casos a Gentamicina, 13 casos a Tetraciclina, 5 casos a Amikacina, 4 casos a Nitrofuranos, 3 casos a Norfloxacin y sólo 1 caso a Acido Nalidíxico.

Estos hallazgos son comparables a estudios como el de Arraya en Chile en 1985 (1) quien encontró

predominio de *E. coli* al igual que el de Monandas y col. (5) en la India en 1987. Ciertas bacterias como *Campilobacter*, mencionado en otros estudios, no se han encontrado con frecuencia probablemente por que en nuestro Laboratorio no se hace de rutina la búsqueda de este germen.

Respecto a la resistencia bacteriana a antibióticos, cabe remarcar que al igual que en este estudio, Dupont y col. (3) en 1987 encontraron resistencia a drogas de uso común y gran sensibilidad a otros como Norfloxacin que al igual que el Acido Nalidíxico tendrán que ser usados con más frecuencia en EDA bacteriana en el futuro.

### REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Arraya y Col. EDA en menores de 7 años de edad en áreas periurbanas de Santiago de Chile, J. Hyg Cumb. 1985; 95: 457-67.
- 2.- Bishop y Col. *Diarrea bacteriana*. Clín. Gastroenterol. 1986; 15: 21-37
- 3.- Du Pont H.L. y Col. *Uso de Norfloxacin en el tratamiento de EDA*. Am. J. Med. 1987; 82: 79-83
- 4.- Gracey y Col. *Diarrea bacteriana*, *Pediatrics* Clin. N.A. 1988; 35: 69-87.
- 5.- Monandas y Col. *Etiología y Clínica en EDA infantil en pacientes ambulatorios en Vellere, India*, Ann. Trop. Pediatr. 1987 : 167-72.