

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL ESTADO
DE DESHIDRATACIÓN EN NIÑOS CON DIARREA
HOSPITAL PEDIÁTRICO AGUSTIN ZUBILLAGA**

*Ana Guanda **Mayli Carnevale

RESUMEN

Se realizó una investigación cuantitativa con diseño descriptivo transversal con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre el estado de deshidratación en niños menores de cinco años con diarrea que acudieron al Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga durante el período abril-junio del año 2018. La muestra estuvo formada por 60 madres. Se empleó una fuente primaria y un cuestionario para la recolección de los datos. La mayoría de las madres tienen un conocimiento regular sobre el estado de deshidratación de niños con relación a la definición, causas y complicaciones de la diarrea (70%). En cuanto a los signos de deshidratación, 83,3% tienen un nivel de conocimiento deficiente, 11,7% un nivel regular y 5% un nivel bueno. En relación al nivel de conocimiento sobre las medidas para prevenir la deshidratación, 46,7% de las madres tuvieron un nivel deficiente, 38,3% un nivel regular mientras que 15% tuvo un buen nivel. En general, el nivel de conocimiento que tienen las madres de pacientes con diarrea es deficiente en más de la mitad de ellas (55%), mientras que 38,3% tuvieron un nivel regular y 6,7% un nivel de conocimiento bueno. Estos resultados indican la necesidad de hacer campañas de información para las madres y familiares sobre la diarrea y la deshidratación por diarrea por parte de las autoridades y personal médico en general.

Palabras clave: diarrea, madres, niño, deshidratación, prevención primaria

**MATERNAL KNOWLEDGE ABOUT DEHYDRATATION IN CHILDREN WITH DIARRHEA
HOSPITAL PEDIÁTRICO AGUSTIN ZUBILLAGA**

ABSTRACT

A quantitative research with cross-sectional descriptive design was conducted with the aim of evaluating the level of knowledge of mothers about the state of dehydration in children under five years of age with diarrhea who attended the Dr. Agustín Zubillaga Pediatric Hospital during the period April-June 2018. The sample consisted of 60 mothers. A primary source and a questionnaire were used for data collection. Most of the mothers have a regular knowledge about the state of dehydration of children in relation to the definition, causes and complications of diarrhea (70%). Regarding the signs of dehydration, 83.3% have a poor level of knowledge, 11.7% a fair level and 5% a good level. Regarding the level of knowledge about measures to prevent dehydration, 46.7% of the mothers had a poor level, 38.3% a fair level while 15% had a good level. In general, the level of knowledge that mothers of patients with diarrhea have is deficient in more than half of them (55%), while 38.3% had a regular level and 6.7% had a good level of knowledge. These results indicate the need for information campaigns for mothers and family members on diarrhea and diarrheal dehydration by the authorities and medical personnel in general.

Key words: diarrhea, mothers, child, dehydration, primary prevention

*Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado, Decanato de Ciencias de la Salud, Barquisimeto, Venezuela. [correo electrónico: yuriana013@gmail.com](mailto:yuriana013@gmail.com)

**Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga, Servicio de Infectología, Barquisimeto, Venezuela

Recibido: 23/05/2019
Aceptado: 09/08/2019



[Creative Commons Reconocimiento-No Comercial-Compartir Igual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

INTRODUCCIÓN

La diarrea aguda constituye un importante problema de salud por ser una de las principales causas de morbimortalidad en niños menores de 5 años. La Organización Mundial de la Salud⁽¹⁾ reporta que la frecuencia anual de mortalidad por diarrea en niños menores de 5 años es de 760.000 casos, en los cuales la mayoría de ellos fallecen por deshidratación grave y pérdida de líquidos; esto ha hecho que la diarrea se posiciona como la segunda mayor causa de muerte en este grupo etario.

Las diarreas por rotavirus son responsables de aproximadamente 40% de hospitalizaciones en menores de 5 años a nivel mundial. Por la magnitud con que se presentan y por lo prevenibles y tratables que son las enfermedades diarreicas, se las consideran actualmente como un problema prioritario de salud pública. En la región de las Américas, las enfermedades diarreicas se encuentran entre las cinco primeras causas de muerte en todas las edades en 17 países⁽²⁾. Es importante tener un reconocimiento oportuno, manejo adecuado así como el conocimiento acerca de los factores de riesgo que puedan agravar el cuadro de la enfermedad. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que presentan mayor riesgo de padecer esta afección potencialmente mortales.

La deshidratación es una de sus complicaciones más adversas. Es cierto que en estadios incipientes, la deshidratación no produce manifestaciones clínicas; sin embargo, si este estado progresa, los efectos se acentúan y el paciente puede desarrollar choque hipovolémico con alteración de la conciencia, oliguria, hipotensión, cianosis periférica y de no iniciarse la rehidratación, existe un riesgo potencial de que ocurra la muerte. Para evitar los efectos de la deshidratación sobre la salud del niño, la primera medida terapéutica a seguir se basa en el fluidoterapia; sin embargo existen ciertos estados que favorecen la aparición de

deshidratación entre ellos una menor edad, déficit nutricional, presencia de vómitos, entre otros⁽³⁾.

La deshidratación es un proceso potencialmente grave que es más frecuente en niños y que está asociado a problemas en la alimentación, malos hábitos higiénicos, vómito, diarrea, entre otros. La deshidratación puede traer como consecuencia complicaciones neurológicas graves a corto y largo plazo e incluso puede llevar a la muerte en algunos casos extremos; de ahí la importancia de la detección precoz y/o prevención de esta patología⁽⁴⁾. La causa más frecuente de deshidratación en este medio es la gastroenteritis aguda (GEA), secundaria sobre todo a agentes infecciosos, le sigue la enfermedad diarreica aguda (EDA) la cual continúa siendo un problema importante de salud pública al ser una de las principales causas de muerte en menores de 5 años.

En este sentido, la diarrea puede durar varios días privando al organismo de agua, así como de las sales necesarias para la supervivencia⁽⁵⁾. En este contexto Soto y Reverón⁽⁶⁾ realizaron un estudio sobre el impacto del rotavirus sobre la salud infantil en Venezuela, donde se le aplicó una encuesta a las madres de los niños con diarrea y 45% de ellas contestaron no tener conocimiento sobre cómo realizar la rehidratación en sus hijos; un bajo porcentaje reportó tener un conocimiento regular. Actualmente, existe mucha incertidumbre con respecto a las diversas causas que pudieran explicar la diarrea, entre ellas el conocimiento que tienen las madres sobre la deshidratación de los niños con diarrea, así como las distintas causas que comprenden la deshidratación como consecuencia de la diarrea, no registrada como estadística de morbilidad en los centros de atención de salud del país.

En correspondencia a lo planteado, en el presente estudio se determinó el nivel de

conocimiento de las madres sobre el estado de deshidratación en niños con diarrea que acudieron al Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga durante el periodo abril-junio del año 2018. Los resultados obtenidos en este estudio serán de utilidad para generar información que permita al equipo de salud, especialmente médicos y enfermeras, elaborar programas educativos u otras estrategias de divulgación del conocimiento para orientar la atención del niño deshidratado con diarrea, además de coadyuvar al uso de estrategias de prevención dirigidas tanto a las madres como a los familiares involucrados con la atención del niño.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una investigación cuantitativa transversal con una población objetivo que incluyó a 60 madres de niños hospitalizados con diagnóstico de diarrea que fueron ingresados al Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga en el período abril-junio del año 2018. Se incluyeron madres de pacientes \leq cinco años de edad que presentaban diarrea, que aceptaron participar en la encuesta y que tuviesen una historia clínica completa en el sistema informático de emergencia y hospitalización. Se excluyeron aquellas madres de pacientes mayores de cinco años y que se negaran a firmar el consentimiento informado.

Se utilizó como técnica de recolección de datos la entrevista con cada una de las madres. El instrumento fue una encuesta estructurada en tres partes: la primera se refiere el conocimiento general de la diarrea en niños. La segunda incluyó el conocimiento sobre los signos de deshidratación y la tercera parte comprende el conocimiento sobre las medidas para prevenir la deshidratación. En general la medición del conocimiento que tienen las madres sobre el estado de deshidratación que tiene los niños con diarrea se estimó con base a la siguiente escala:

Total de respuestas acertadas (puntaje)	Nivel de conocimiento
21 a 24 puntos	Bueno
17 a 20 puntos	Regular
12 a 16 puntos	Deficiente

El instrumento se validó mediante el juicio de tres expertos (un metodólogo y dos médicos especialistas en Puericultura y Pediatría). Los resultados obtenidos fueron procesados utilizando un paquete estadístico SPSS versión 18.0 de acuerdo a los objetivos del estudio. La descripción de la información se resumió utilizando medidas de frecuencias relativas y descriptivas.

RESULTADOS

La figura 1 muestra el nivel de conocimiento de las madres sobre el estado de deshidratación en niños con diarrea con relación a la definición, causas y complicaciones de la diarrea, encontrando que la mayoría de las madres tienen un conocimiento regular (70%), seguido de un conocimiento deficiente (21,7%) y sólo 8,3% tienen un buen conocimiento sobre los aspectos generales de la diarrea.

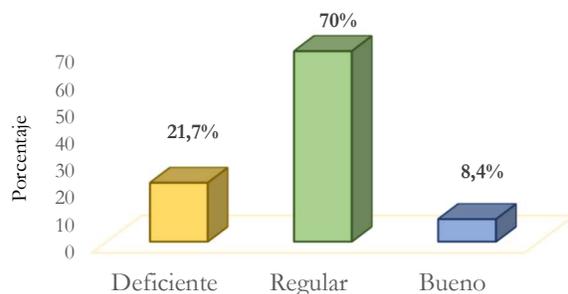


Figura 1. Nivel de conocimiento de madres sobre el estado de deshidratación en niños con diarrea en relación a la definición, causas y complicaciones de la diarrea. Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga.

Con respecto al nivel de conocimiento que tienen las madres sobre los signos de deshidratación, un gran porcentaje de madres tienen un nivel de conocimiento deficiente

(83,3%), 11,7% tienen un nivel regular y sólo 5% tienen un nivel bueno (figura 2).

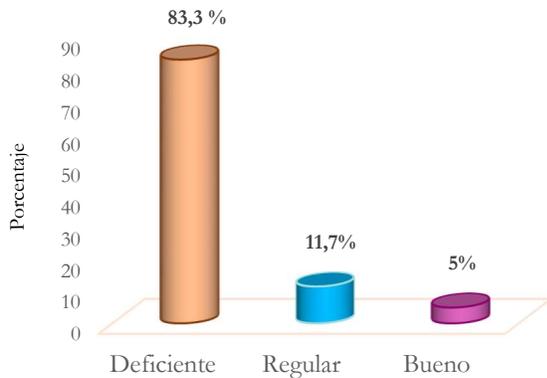


Figura 2. Nivel de conocimiento de madres de pacientes con diarrea sobre signos de deshidratación. Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga.

En la figura 3 se puede observar que el nivel de conocimiento en la mayoría de las madres de pacientes con diarrea sobre las medidas para prevenir la deshidratación es deficiente (46,7%) mientras que en 38,3% de las madres es regular, y en 15% tienen un nivel de conocimiento bueno.

En general, el nivel de conocimiento que tienen las madres de pacientes con diarrea es deficiente en más de la mitad de ellas (55%), 38,3% tienen un nivel regular de conocimiento y sólo 6,7% tienen un nivel de conocimiento bueno (figura 4).

DISCUSIÓN

Las enfermedades diarreicas son un problema que se presenta a nivel mundial. Estudios realizados por la OMS⁽¹⁾ señalan que es la segunda causa de morbilidad infantil ocasionando la muerte de 760 mil niños en el año. La mayoría de las personas que fallecen por enfermedades diarreicas mueren por una grave deshidratación y pérdida de líquidos⁽²⁾. Es por ello, que la madre y/o representante del niño

debe conocer que la diarrea es una enfermedad infecciosa o parasitaria del niño o niña caracterizada por el aumento en el número de las deposiciones que si no es atendida a tiempo, genera consecuencias graves como es la deshidratación.

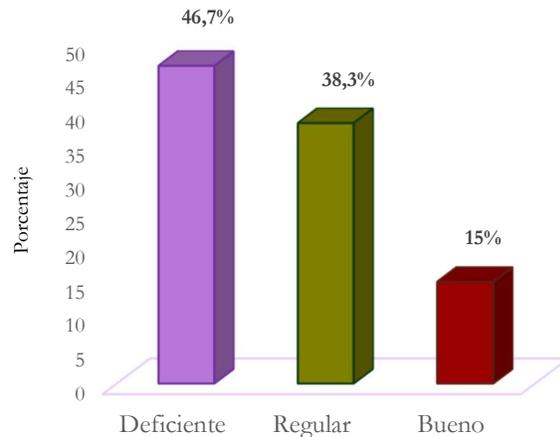


Figura 3. Nivel de conocimiento de madres de pacientes con diarrea sobre las medidas para prevenir la deshidratación. Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga.

En el presente estudio se indagó el conocimiento de la madre sobre el estado de deshidratación del niño con diarrea; los resultados indicaron que la mayoría de las madres encuestadas tienen un nivel de conocimiento regular (70%) sobre la definición, causas y complicaciones de la diarrea. Este porcentaje es inferior al obtenido por Flores⁽⁷⁾ en su estudio donde la mayoría (92,6%) de las madres presentaron un nivel de conocimiento regular sobre la diarrea.

Contrariamente a los resultados anteriores, Vázquez *et al*⁽⁸⁾ en su estudio hallaron que casi la totalidad (97,6%) de la madres tenían un nivel de conocimiento bueno sobre los aspectos generales de la diarrea incluyendo las complicaciones. En esta investigación, sólo 8,3% reveló tener un buen conocimiento sobre los aspectos generales de la diarrea, lo que significa que estos resultados se deben

probablemente a que las madres no hayan adquirido conocimiento para brindar un mejor cuidado a su hijo durante el transcurso de su vida.

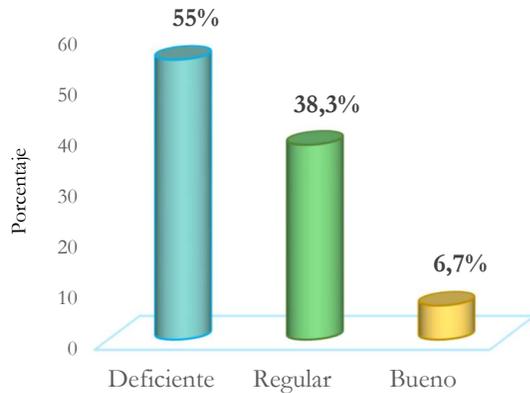


Figura 4. Nivel de conocimiento general de madres de pacientes con diarrea. Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga.

Se determinó que un alto porcentaje (83,3%) de madres mostraron un nivel de conocimiento sobre los signos de deshidratación en niños con diarrea deficiente; contrario a los resultados de Flores⁽⁷⁾ quien reportó un conocimiento de las madres sobre signos de deshidratación de regular a bueno entre 50% y 46,3% de las madres encuestadas, respectivamente. Este último porcentaje está muy alejado del obtenido en este estudio cuyo conocimiento bueno fue de tan sólo un 5%. Posiblemente los resultados de estudios previos hayan sido realizados en poblaciones de madres con un nivel académico superior lo que explica la facilidad de aprendizaje en la atención del niño o probablemente exista mayor interés en aprender el cuidado del niño con diarrea.

El nivel de conocimiento que tienen las madres sobre las medidas de prevención de la deshidratación en niños con diarrea fue registrado como deficiente a regular. Estos resultados difieren de lo expuesto por Flores⁽⁷⁾ quien destacó que más del 90% de las madres tienen un buen conocimiento acerca del tema.

En correspondencia con este autor, Vásquez *et al*⁽⁸⁾ señalaron que el nivel de conocimiento sobre las medidas para prevenir la deshidratación (manera de preparación del suero, uso del suero oral para la rehidratación, etc.) encontrado en 63,4% de las madres fue bueno. Estos resultados contrastan con lo observado en nuestro estudio, en donde sólo un 15% de las madres mostró un nivel de conocimiento bueno con relación a las medidas para prevenir la deshidratación. En estos resultados se infiere que pueda existir un estado de inmadurez de la madre y con un grado de instrucción básica lo cual no proporciona a la madre los niveles de conocimientos adecuados para la prevención de las enfermedades diarreicas en sus hijos menores de 5 años.

En síntesis el nivel de conocimiento general que poseen las madres sobre el estado de deshidratación en niños con diarrea determinado en el presente estudio fue entre deficiente (55%) y regular (38,3%) siendo coincidentes con los expuestos por Rangel⁽⁹⁾ quien concluye que en la población de madres prevalece el nivel de conocimiento deficiente con respecto a las características, causas, manejo y la prevención de la diarrea. A diferencia de los reportes de Abreu *et al*⁽¹⁰⁾ en su estudio muestran que 47,8% de las madres tenían un nivel de conocimiento bueno sobre otras características generales como las causas de la diarrea.

De los resultados obtenidos en este estudio y confrontados con otras investigaciones, se desprende que dada la limitante en datos de variables como la edad materna no considerada en este estudio, probablemente la mayoría de la población de madres entrevistadas fueron jóvenes, lo que explica que el desarrollo de la identidad en la adolescencia es tenso, con periodos de confusión, decepción y desánimo, es decir que en esta etapa la madre se preocupa más por sí misma que por el conocimiento del cuidado de su hijo; probablemente esto significa

que con la edad se adquiere mayor maduración y mejor actitud como madre, es decir, la mujer está más capacitada para adquirir nuevos conocimientos y lograr un mejor cuidado de sus hijos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS: Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2013. [citado 4 marzo 2017]. Enfermedades diarreicas. Nota descriptiva No.330. [aprox. 5 pantallas]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs330/es>
2. OMS: Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2017. [citado 4 marzo 2017]. Enfermedades diarreicas. . [aprox. 5 pantallas]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/diarrhoeal-disease>
3. Alpar, I, Fabiani N, Espejo N. Factores de riesgo para enfermedad diarreica aguda con deshidratación grave en pacientes de 2 meses a 5 años. Rev Soc Bol Ped 2014; 53(2): 65–70.
4. Jain S, Basu S. Hypernatremic dehydration in term and near-term neonates. Indian J Pediatr 2010; 7:461.
5. González J, Moya M, Castaño C. Malnutrición y deshidratación hipernatrémica neonatal severa por lactancia materna. Rev Esp Pediatr 1998; 54(1):83- 86.
6. Soto I, Reverón A. Rotavirus: impacto sobre la Salud Infantil. Arch Val Ven Puer y pediat [Internet]. 2010 [citado 28 enero 2018]; 69. Disponible en: <http://dynabizuenzuela.com>
7. Flores C. Conocimiento sobre enfermedad diarreica aguda en madres de niños menores de 5 años. Nido Children´s House [Internet]. 2015 [citado 8 marzo 2018]. Tesis para optar al título de especialista en Pediatría. Lima Perú. Disponible en: http://www.repositorioacademico.uspm.edu.pe/bitstream/usmp/1249/3/Flores_c.pdf
8. Vásquez L, Herrera D, Segura. Conocimientos sobre hidratación oral por las madres de pacientes de 1 a 5 años de vida con enfermedad diarreica aguda: República Dominicana. Horizonte Médico 2014; 14(3): 24-27.
9. Rangel M. Conocimiento materno sobre estrategias básicas de prevención de deshidratación en niños de cinco años. Arch Venez Puer Ped 2012; 75(4).
10. Abreu P, Ochoa M, Baracaldo H, Robles M, Naranjo A. Conocimientos, actitudes y prácticas asociados a diarrea aguda en la zona norte de Bucaramanga. MéD UIS 2018; 30(1): 21-33.