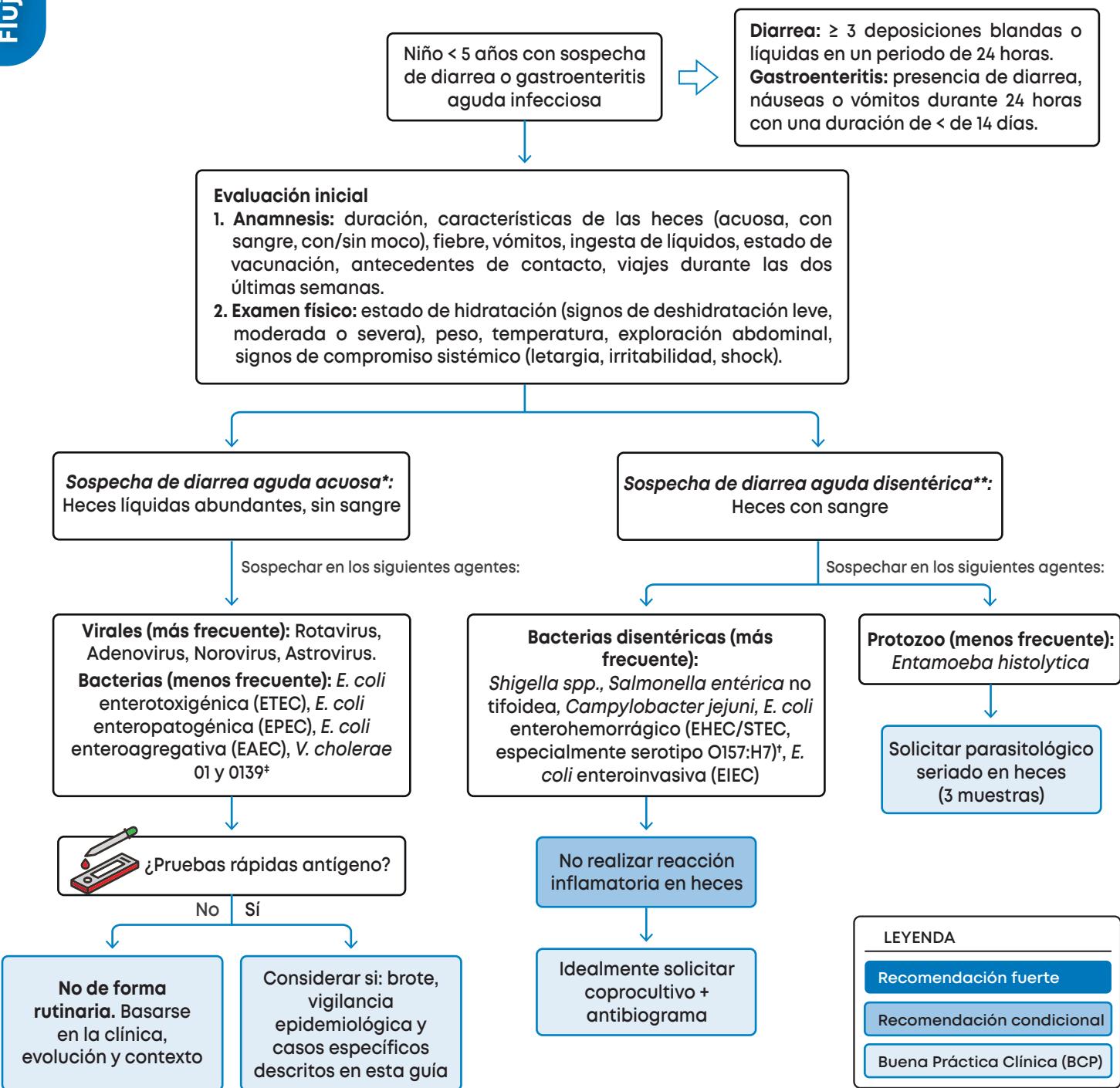


Evaluación diagnóstica ante sospecha etiológica de diarrea o gastroenteritis aguda infecciosa



Notas aclaratorias:

* En diarrea aguda acuosa, la etiología más frecuente es viral, especialmente en lactantes y niños menores de 5 años. El diagnóstico debe basarse principalmente en la clínica, evolución del cuadro y contexto epidemiológico. Las pruebas antígenicas para rotavirus/adenovirus solo se consideran en los casos específicos definidos en la presente GPC.

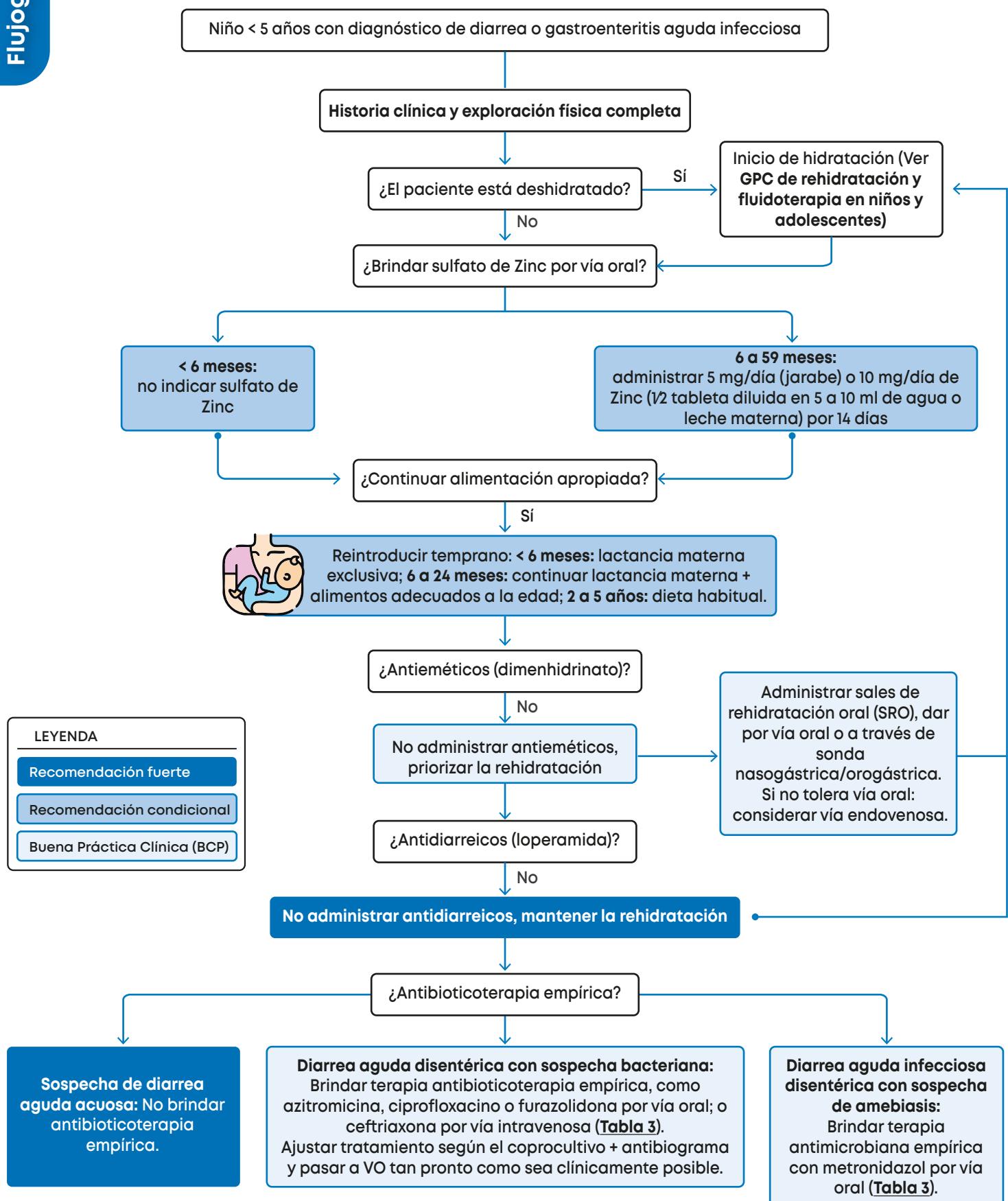
** En diarrea aguda disentérica, ante la sospecha de etiología bacteriana, idealmente solicitar coprocultivo. Cuando exista sospecha de infección por *Entamoeba histolytica*, solicitar parasitológico seriado en heces (3 muestras).

[†] Está contraindicado el uso de antibióticos, pues podría incrementarse el riesgo de síndrome urémico hemolítico (SUH).

[‡] En casos confirmados o altamente sospechosos de infección por *V. cholerae* O1 u O139 (cólera), se recomienda antibioticoterapia específica según la sensibilidad local, como complemento a la rehidratación.

El uso de pruebas diagnósticas debe restringirse a los escenarios clínicos descritos en esta GPC y no indicarse de forma rutinaria.

Manejo terapéutico de la diarrea o gastroenteritis aguda infecciosa



Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación

Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y tratamiento de la diarrea o gastroenteritis aguda infecciosa en niños menores de 5 años. Guía en Versión Corta. Lima: EsSalud; 2025. Disponible en: <https://ietsi.essalud.gob.pe/gpc-guias-de-practica-clinica/>