ACTA N° ___

FECHA: Bogotá, 21 de junio de 2024

HORA: 7:30 am

LUGAR: Jardín Las Flores

TEMA: Actividad de cualificación a maestras: socialización de protocolos

ASISTENTES: Maestras y auxiliares del Jardín - ND. Yazmín Roldán

ORDEN DEL DÍA:

Realizar actividad de socialización a las maestras del protocolo de manejo de la EDA, manejo de la IRA y manejo de la fiebre.

DESARROLLO:

1.Se lleva a cabo actividad de socialización dirigida a las maestras y auxiliares acerca de los protocolos de EDA, IRA y manejo de la fiebre:

2. A través de la socialización de los protocolos se busca brindar orientaciones y herramientas al talento humano del jardín infantil, sobre las medidas de prevención y el manejo adecuado de la enfermedad diarreica aguda -EDA-, las medidas de prevención y el manejo adecuado de la infección respiratoria aguda -IRA, así como como parte de las prácticas del cuidado de la salud y prevención de la enfermedad en las niñas y los niños de primera infancia a fin de favorecer su crecimiento y desarrollo integral.

3. La EDA puede ocurrir a cualquier edad de la vida, pero son las niñas y los niños menores de cinco años los más predispuestos a desarrollar la enfermedad y a presentar complicaciones como sepsis, deshidratación y muerte, ya que se encuentran en un estadio inmunológico vulnerable al padecimiento de las enfermedades diarreicas consideradas como enfermedades prevalentes. De igual forma, por encontrarse en una fase exploratoria del mundo que los rodea, tienden a tocar todo lo que ven y, en muchos casos, a llevarlo a la boca, lo cual incrementa en gran medida los riesgos de infección gastrointestinal.
La diarrea es el aumento en la frecuencia habitual de las deposiciones acompañada de disminución en la consistencia, siendo líquidas o semilíquidas, y a menudo también se presenta vómito y fiebre. Es causada principalmente por agentes infecciosos como bacterias, virus y parásitos, pero también puede ser producida por ingestión de fármacos o toxinas, alteraciones en la función intestinal, intolerancia a algunos alimentos o reinstauración de nutrición enteral después de un ayuno prolongado. Puede afectar tanto a adultos como a niños y niñas, pero su ocurrencia es mayor en las niñas y los niños entre los 6

Powered by CamScanner

meses y los 2 años de edad, en la que adquieren capacidad de defensa contra los organismos que invaden la pared del intestino. Los virus, y entre ellos el rotavirus, son la primera causa de diarrea aguda en niñas y niños menores de 5 años.

Cómo detectar la diarrea

La diarrea puede ser aguda cuando dura menos de 14 días, persistente si la diarrea dura 14 días o más, o con disentería si presenta sangre en las heces con o sin moco (ver glosario). La frecuencia de las deposiciones depende de la alimentación y la edad de la persona, por lo tanto, las deposiciones frecuentes de heces (de consistencia sólida) no se consideran diarrea, ni tampoco las deposiciones de consistencia pastosa, líquidas o semilíquidas de los niños y niñas alimentados con leche materna.

Los síntomas de la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) son los siguientes:

- Aumento en el número de deposiciones.
- Disminución de la consistencia de las mismas.
- Dolor abdominal ("retortijones").
- Náuseas o vómitos.
- Fiebre dependiendo de la causa.

Cómo prevenir la diarrea

Aplicando las siguientes medidas:

- Lavar las manos antes de preparar el alimento, antes de alimentar a la niña o al niño, después de ir al baño y después del cambio de pañal.
- Manipular higiénicamente alimentos, utensilios y agua.
- Utilizar tablas para picar los alimentos en material sanitario, de preferencia plástico, nylon, polietileno o teflón; no se recomiendan las tablas ni utensilios de madera.
- Lavar y desinfectar dos veces al año los tanques de almacenamiento del agua.
- Mantener las basuras tapadas o en bolsa cerrada.
- No permitir la mala disposición de aguas residuales, es decir, las que ya han sido utilizadas.
- No reutilizar aguas para el lavado o preparación de alimentos.
- No permitir que las niñas o los niños jueguen con la taza del baño, tierra o material contaminado.
- Lavar frecuentemente las manos de las niñas, los niños y sus juguetes.
- En los jardines infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural, implementar adecuadamente los programas establecidos en el plan de saneamiento.

Factores de riesgo:

- No haber recibido lactancia materna exclusiva (durante los primeros 6 meses de vida).
- Usar biberones.
- Conservar los alimentos a temperatura ambiente durante varias horas antes de su consumo.
- No lavarse las manos después de defecar, cambiar un pañal o antes de tocar los alimentos.
- No desechar correctamente las heces.
- Deficiencias en higiene personal, doméstica y/o ambiental.

Powered by CamScanner

- Desnutrición.
- Inmunosupresión (baja respuesta inmunológica).

Cómo manejar la diarrea

La diarrea es un mecanismo de defensa del organismo ante la presencia de agentes infecciosos como bacterias, virus y parásitos. Mediante este mecanismo el organismo concentra la mayor cantidad de líquido posible en el intestino, a fin de "lavar" y eliminar el organismo infeccioso. Por este motivo se aumenta el número de deposiciones y se vuelven más blandas o líquidas.

La pérdida abundante de agua durante la diarrea puede originar deshidratación, que es la complicación más grave, puesto que puede llevar a la muerte. Es por ello, que el manejo se debe orientar con mayor prioridad a la prevención y al tratamiento de la deshidratación.

4. En cuanto al protocolo de Infección Respiratoria Aguda:
El perfil de riesgo de los casos de mortalidad por IRA en el Distrito evidencia como principales riesgos los siguientes: ser menores de un año, antecedente de prematurez, bajo peso al nacer, displasia broncopulmonar o dependiente de oxígeno permanente, bajo peso para la talla, patología de base con antecedente de hospitalización y esquema de vacunación incompleto. En niñas y niños mayores de 1 año se ha asociado con procesos de desnutrición o alguna patología de base.
La Infección Respiratoria Aguda -IRA- constituye un grupo de enfermedades que afectan el aparato respiratorio alto y bajo. Pueden ser causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias; entre los principales se encuentran: Influenza virus tipos A, B y C, para influenza tipos 1, 2, 3 y 4, virus sincitial respiratorio, coronavirus, adenovirus, rhinovirus, metapneumovirus, bocavirus, *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae*
Los cuadros leves son generalmente de naturaleza viral, altamente contagiosos y de corta duración; incluyen fiebre de inicio súbito, tos y otros síntomas del tracto respiratorio superior como dolor de garganta, secreción nasal y síntomas sistémicos como dolor de cabeza, dolor de oído, dolores musculares y fatiga. Aunque generalmente la enfermedad se resuelve en pocos días, la tos y el malestar pueden persistir más de dos semanas.

Los cuadros graves pueden ser de origen viral o bacteriano y para su manejo requieren tratamiento intrahospitalario; el cuadro clínico que incluye inicio inferior a 14 días con fiebre, tos y dificultad respiratoria, debe ser manejado de forma adecuada y oportuna.
Tipos de Infecciones Respiratorias

Infecciones de las vías respiratorias superiores:

- Otitis media
- Faringitis
- Laringotraqueitis

Infecciones de las vías respiratorias inferiores:

Powered by CamScanner

- Neumonía / bronconeumonía
- Bronquiolitis

Factores de riesgo

- Niñas o niños menores de 3 meses.
- Niñas y niños que no han recibido lactancia materna.
- Bajo peso al nacer.
- Prematuridad en el menor de 6 meses.
- Esquemas de vacunación incompletos.
- Cambios climáticos.
- Desnutrición.
- Hacinamiento.
- Exposición a la contaminación del aire debido al humo de cigarrillos y la combustión de leña y carbón, que genera un aumento en el dióxido de azufre, el dióxido de nitrógeno, el ozono y las partículas respirables, en especial aquellas de menos de 10 micras de tamaño.
- Desconocimiento de las pautas de manejo de las IRA y la no identificación de los signos de alarma para neumonía.
- Uso inadecuado de antibióticos y auto formulación.

Signos de alarma

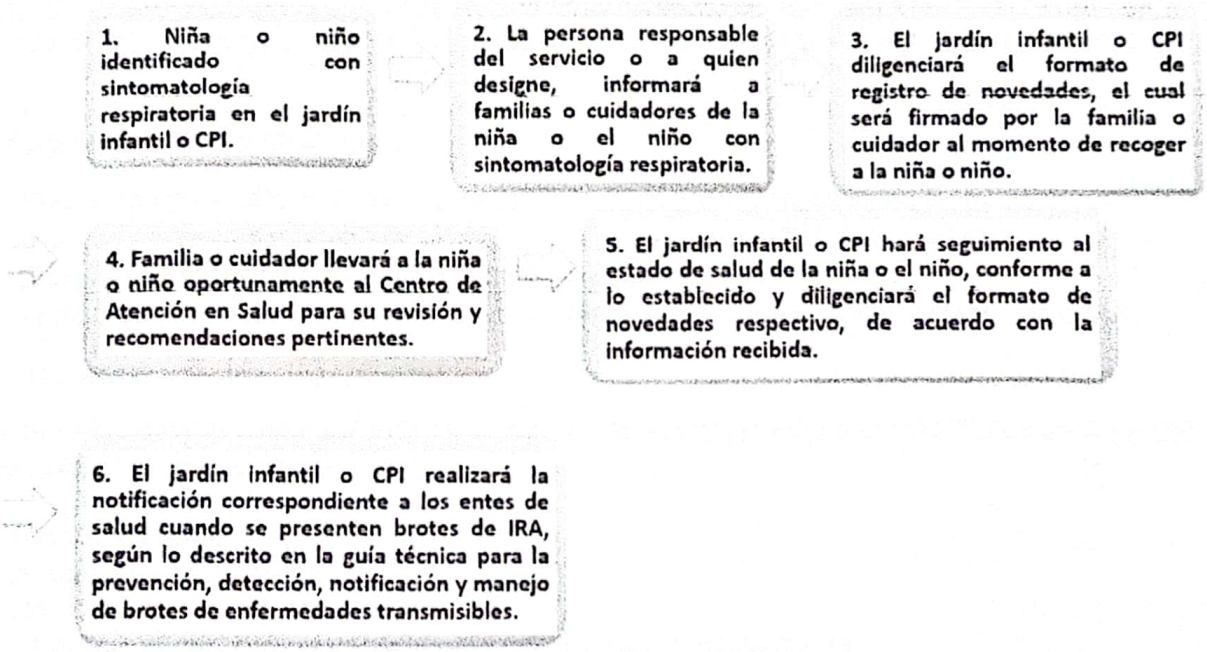
- Niña o niño menor de 2 meses: respira más de 60 veces por minuto.
- Niña o niño de 2 a 11 meses: respira más de 50 veces por minuto.
- Niña o niño de 1 a 5 años: respira más de 40 veces por minuto.
- Dificultad para respirar: se identifica cuando se le hunden las costillas al respirar o presenta ruidos extraños, como ronquido, hervidera o silbidos en el pecho.
- Presencia de fiebre: en niñas y niños menores de tres meses, fiebre de más de tres días; en niñas y niños mayores de 3 meses, fiebre de menos de 2 días, pero cuando cede la fiebre la niña o el niño permanece muy decaída/o.
- Presencia de convulsiones.
- Niña o niño anormalmente somnoliento o que no despierta con facilidad.
- Dolor de oído.
- Antecedente de convulsión febril.
- La niña o el niño no puede comer y/o beber o vomita todo.

Medidas preventivas para la Infección Respiratoria Aguda

- Esquema completo de vacunación de acuerdo con la edad.
- Alimentar a las niñas y los niños menores de 6 meses exclusivamente con leche materna.
- Proteger la nariz y la boca de la niña o el niño cuando se va a exponer a cambios de temperatura.
- No abrigar demasiado las niñas y los niños mientras permanecen en recintos cerrados.
- Evitar el contacto con personas enfermas con gripa.

Powered by CamScanner

- Lavar las manos frecuentemente según el Protocolo Promoción e instauración del lavado de manos en jardines infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural (PTC-PSS-067).
- Mantener ambientes limpios, ventilados y libres de humo.
- Limpiar el polvo y barrer con trapo húmedo.
- Lavar y desinfectar con frecuencia los juguetes.
- Evitar el uso de almohadas, cobijas y ropa que suelten motas o plumas.
- Cubrir la boca con el brazo, al estornudar o toser.
- Uso adecuado y permanente del tapabocas si tiene tos o gripa (el uso de tapabocas en niñas y niñas está indicado a partir de los 3 años).
- Si la madre tiene gripa y está lactando a su hija/o, puede continuar haciéndolo, protegiendo su boca y nariz con un tapabocas, en el momento de la lactancia.
- Las niñas y niños que presenten sintomatología respiratoria en casa no deben asistir al jardín infantil público, privado o casa de pensamiento intercultural. En el caso en que se identifique dentro de la unidad operativa una niña o niño con sintomatología respiratoria, de acuerdo con lo referido en el presente protocolo, se deben seguir los pasos descritos a continuación:



Powered by CamScanner

5. En cuanto al manejo de la fiebre, es uno de los síntomas y signos más frecuentes de consulta en niñas y niños que asisten a los servicios de urgencias. En su gran mayoría, la fiebre es causada por una infección viral leve y la niña o el niño se recuperan rápidamente, sin ninguna intervención. Se estima que el 90% de los cuadros febriles en menores de cinco años son ocasionados por enfermedades leves, autolimitadas de origen viral. Sin embargo, el problema radica en que la fiebre puede ser la forma de presentación inicial de una enfermedad grave como meningitis, sepsis, bacteriemia, infecciones del tracto urinario, neumonías, enfermedades tropicales, entre otras.

La niña o niño con fiebre debe ser llevado al servicio de salud para detectar la causa de la fiebre, no para quitarla, como esperan los padres o cuidadores. Cuando se busca definir la fiebre, se debe tener en cuenta que la temperatura corporal varía según el sitio de la medición y el tipo de termómetro usado, por lo cual no es fácil tener una definición estandarizada. [1]

La fiebre, conocida como temperatura o calentura, es un aumento en la temperatura corporal por encima de lo que se considera normal. La temperatura normal del cuerpo humano fluctúa entre 36°C y 37.5°C, sin embargo, se considera fiebre a la temperatura mayor o igual a 38 grados centígrados.

La fiebre suele estar acompañada de otros síntomas, tales como: escalofríos, dolores articulares y musculares, dolor de cabeza y malestar general. Además, la temperatura elevada aumenta el metabolismo produciendo sudoración, aumento de la frecuencia respiratoria y aceleración del pulso.[2]

Niveles de Temperatura y clasificación

- Si la temperatura axilar es mayor de 37.5°C y menor de 38°C se llama febrícula.
- Si la temperatura axilar es mayor o igual a 38 y menor de 40°C se llama fiebre.
- Si es mayor o igual a 40°C se llama hiperpirexia.
- Temperaturas superiores a 42°C en el ser humano suelen ser incompatibles con la vida.

Signos de Alarma

En caso de presentar uno o más de estos signos de alarma, la niña o el niño deben ser llevados de inmediato a una institución de salud:

- Rigidez de nuca.
- Ataques o convulsiones.
- Manchas rojas en la piel
- La niña o el niño está excesivamente somnoliento o inconsciente.
- La niña o el niño no puede beber o vomita todo.
- Fiebre de cualquier nivel en niñas o niños menores de tres meses.

Powered by CamScanner

- La niña o el niño menor de 2 meses que presenta fiebre superior a 39°C debe ser revisado por el personal de salud.
- La niña o el niño mayor de 2 meses que se mantiene decaído, a pesar de la disminución o normalización de la temperatura.

Manejo de la fiebre en el jardín infantil o Casa de Pensamiento Intercultural

• Si la niña o niño presenta fiebre al momento de llegada e ingreso al jardín infantil o casa de pensamiento intercultural, no podrá ser recibido en la unidad operativa, siendo necesario el manejo en casa por familia o cuidador y de acuerdo con el seguimiento y evolución, ser llevado a un centro de atención en salud para su revisión. En estos casos, se debe diligenciar la novedad, en el formato registro de novedades.

• En los casos en los cuales se identifica la presencia de fiebre en la niña o el niño que se encuentra en atención en el jardín infantil o casa de pensamiento intercultural, se debe establecer comunicación inmediata con la familia y/o cuidador para informar de la condición de la niña o el niño y solicitar sea recogido de la unidad operativa, anotando ésta información en el formato registro de novedades; en tanto llega la familia o cuidador de la niña o el niño con fiebre, el jardín infantil o casa de pensamiento intercultural deberá tener en cuenta las siguientes medidas dentro de la unidad operativa y otras recomendaciones en casa:

- Aumentar el consumo de líquidos.
- Aumentar el consumo de leche materna.
- Mantener a la niña o niño en ropa cómoda y fresca.
- Motivar a la niña o niño a consumir alimentos nutritivos que sean de su agrado.
- Suministrar fracciones pequeñas de alimentos nutritivos frecuentemente.
- Ubicarla/o en un sitio retirado de las demás niñas y niños para que pueda reposar en forma cómoda y confortable.
- No auto medicar.
- En caso de utilizar medios físicos, éstos deben limitarse a paños o compresas tibias en tanto llega el responsable legal de su cuidado.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día _____ de ____de 20___.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	**Cargo o Tipo de vinculación**	**Dependencia**	**Firma**
Yazmín Roldán	Nutricionista	Infancia	Yazmín Roldán O.

Anexos: Planilla de asistencia

Elaboró: Yazmín Roldán Olmos

Powered by CamScanner

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Luisa Torres	R. servicio	Las Flores	Luisa Torres.
Livia Rios	Profesional en atención	Las Flores	Livia Rios Cozada
Nataly Reyes	Profesional en atención	Las Flores	
Adriana Rodríguez	Profesional en atención	Las Flores	Adriana Rodriguez
Estela Rios	Profesional en atención	Las Flores	
Johana Rios	Profesional en atención	Las Flores	
Diana Rios	Profesional en atención	Las Flores	
Hanan Pérez	Profesional en atención	Las Flores	
Andrea Bustos	Profesional en atención	Las Flores	Andrea Bustos.
Johan Rodríguez	Profesional en atención	Las Flores	Johan Rodriguez.
Emilse González	Profesional en atención	Las Flores	Emilse Gonzalez
Claudia Vásquez	Profesional en atención	Las Flores	
Angie Moreno	Profesional en atención	Las Flores	
Jenny Alonso	Profesional en atención	Las Flores	Jenny Alonso
Brenda Rios	Profesional en atención	Las Flores	
Andrea Rios	Auxiliar en atención	Las Flores	
Daniela Llanos	Auxiliar en atención	Las Flores	
Nubia Rios	Auxiliar en atención	Las Flores	Nubia R

Powered by CamScanner