

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 14 agosto 2024.

HORA: 7:30 am. – 8:30 Am.

LUGAR: Jardín infantil Antón pirulero

TEMA: **ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA -SIGNOS DE ALARMA**
Insuficiencia Respiratoria Aguda
Enfermedad Diarreica Aguda

ASISTENTES: Nutricionista Apoyo a estándares- Talento Humano

ORDEN DEL DÍA:

1. Taller acerca enfermedades prevalentes de la infancia con sus respectivos signos de Alarma.
2. Factores de riesgo y Factores Protectores / e implementaciones prácticas de prevención.

DESARROLLO:

1. Se hace una introducción acerca de las enfermedades prevalentes de la infancia y su incidencia en el estado de salud de los niños y niñas menores de 5 años.
2. Se identifican factores de riesgo/Protectores -Prácticas de prevención.

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DEFINICION: IRA La Infección Respiratoria Aguda, es el proceso infeccioso de cualquier área de las vías respiratorias; puede afectar la nariz, oídos, faringe, epiglotis, laringe, tráquea, bronquios, bronquiolos o pulmones. Debido a la posibilidad de afectar una o varias partes de las vías respiratorias, es posible encontrar signos y síntomas de infección variables, a saber: tos, fiebre diferentes grados de dificultad para respirar, dolor de garganta, secreción nasal, dolor de oídos. A pesar de los logros alcanzados en la última década las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), constituyen un importante problema de salud pública en Colombia y continúan ocupando los primeros lugares de morbilidad y mortalidad en la

población menor de cinco años.

SIGNOS DE ALARMA

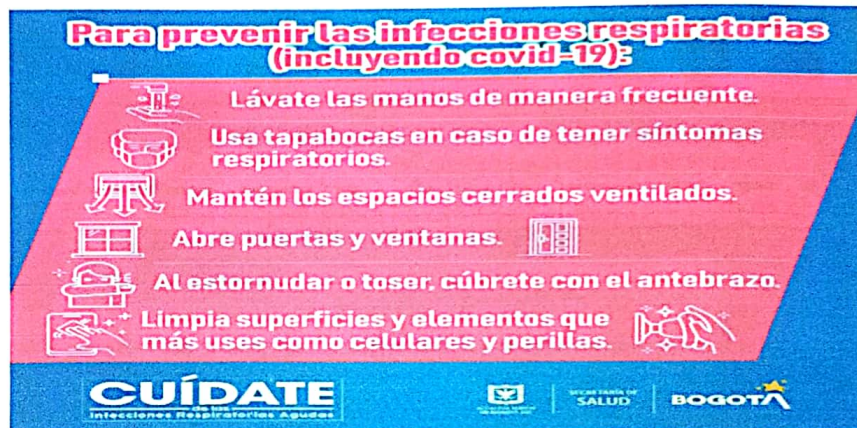
- Asfixia o dificultad para respirar.
- Fiebre de difícil control, mayor de 38°C durante más de tres días.
- Respiración más rápida de lo normal.
- Labios o cara de color azulado.
- Decaimiento abrupto en menos de 3 días.
- Se le hunden las costillas al respirar.
- Le suena el pecho al respirar.
- No puede comer o beber nada o vomita todo.
- Somnolencia o no despierta con facilidad, incapacidad para permanecer despierto (decaimiento o cansancio excesivo).
- Ataques o convulsiones.
- Si presenta diarrea, más de 10 deposiciones al día.

FACTORES DE RIESGO

- Niño menor de 2 meses
- No lactancia materna o desnutrición
- Carencia de Vitamina A
- Bajo peso al nacer
- Falta de inmunizaciones
- Tiempo frío y/o cambios bruscos de temperatura
- Hacinamiento
- Exposición a la contaminación del aire: intradomiciliario: humo de cigarrillo y combustión de leña, carbón para; extradomiciliario: contaminación ambiental dada ante todo por aumento de dióxido de azufre (SO₂), dióxido de nitrógeno (NO₂).
- Desconocimiento del manejo integral de las IRA en el hogar y de los signos de alarma para neumonía.

FACTORES PROTECTORES:

- Lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.
- Alimentación complementaria adecuada y buen nivel de nutrición
- Inmunizaciones especialmente vacunas del sarampión, triple viral, DPT,
- Haemophilus influenzae y BCG.
- Adecuadas prácticas higiénico sanitarias.

PRACTICAS DE PREVENCION



Infección respiratoria aguda

Infecciones del aparato respiratorio causadas por microorganismos virales, bacterianos y otros, con un período inferior a 15 días

SÍNTOMAS



SIGNOS DE ALARMA

Fiebre de $\geq 38^{\circ}\text{C}$ que no cede	Dificultad para respirar o respiración muy rápida	Palidez extrema
Los labios, uñas de pies y manos se ven amoratados	La piel se hunde entre las costillas	Se escucha un leve silbido al respirar

Ante la presencia de estos signos acude inmediatamente a urgencias

¿CÓMO PREVENIRLA?

- Lavado de manos
- Consumir alimentos ricos en vitamina C
- Acudir a consulta de control del niño sano
- Completar el esquema de vacunación
- Evitar cambios bruscos de temperatura



Los niños pueden contraer una IRA si:

- Tienen bajo peso al nacer
- No son alimentados con leche materna
- Están desnutridos

Consulta a los servicios de salud de forma inmediata si presentas:

- Mal estado en general
- Fiebre de 3 días o más, o de difícil control
- Dificultad respiratoria (sensación de ahogo, fatiga, respiración rápida)
- Opresión en el pecho
- Oximetría por debajo de 90 %
- Alteración de la consciencia

CUÍDATE
de las Infecciones Respiratorias Agudas

 SECRETARÍA DE SALUD
 

DEFINICION: EDA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define enfermedad diarreica aguda (EDA) como la presencia de tres o más deposiciones en 24 horas, junto con una disminución de la consistencia habitual y una duración menor de 14 días (3). La EDA puede ocurrir a cualquier edad de la vida, pero son los lactantes y niños menores de cinco años los más predispuestos a desarrollar la enfermedad y a presentar complicaciones como sepsis, deshidratación y Muerte.

SIGNOS DE ALARMA

- Se ven los ojos hundidos.
- Las deposiciones son muy líquidas y frecuentes en un mismo día.
- Bebe ansiosamente los líquidos que se le ofrecen.
- No puede mamar del seno.
- Vomita todo (presencia de 4 episodios de vómito en las últimas 4 horas).
- Orina poco o deja de orinar.
- Aparece fiebre que no tenía antes.
- Aparece sangre en heces.
- Convulsiona.
- Se ve somnoliento o de difícil despertar.

**¿CONOCES LOS SIGNOS DE
ALARMA DE UNA ENFERMEDAD
DIARREICA AGUDA?**



- | Sus deposiciones son muy frecuentes, con moco y/o sangre
- | Tiene vómitos persistentes
- | No quiere lactar y está irritable
- | Tiene la lengua y boca secas
- | Presenta los ojos hundidos
- | Orina poco o no orina
- | Presenta dificultad para despertar

Fuente: ESsalud

**Si tu bebé presenta alguno de estos signos
llévalo de inmediato al establecimiento de
salud más cercano**

FACTORES DE RIESGO / FACTORES PROTECTORES

Factores protectores	Factores de riesgo
Lactancia materna exclusiva Mayor educación materna Suplemento regular de agua Uso de inodoro con tubos de aguas residuales Usar jarras con tapa Usar agua hervida Hervir chupo y tetero Cocinar bien alimentos de riesgo Usar agua con cloro para limpieza de alimentos	Ausencia de lactancia materna Suspender leche materna en episodios anteriores de diarrea Tabaquismo Usar agua visiblemente contaminada para beber No lavarse las manos luego de usar letrinas Desnutrición en cualquier grado Anemia Contacto con enfermo de diarrea Viajes a sitios endémicos Usar fórmula láctea Depresión materna Edad entre 6 y 11 meses No tener inodoros Inadecuada eliminación de excretas Inadecuada recolección y eliminación de basuras Fuente de agua: río o depósitos con inadecuada limpieza Madre que desconoce factores de riesgo o uso de suero Madres jóvenes Moscas en hogar

Recomendación

Se recomienda la suplementación con zinc en los niños menores de 5 años para disminuir la incidencia de EDA en niños con bajo peso al nacer
Se recomienda la suplementación con zinc en los niños menores de 5 años para disminuir la incidencia de EDA en niños con déficit nutricional y del crecimiento (que se encuentren por debajo de -1 DE en los índices Z-P/E, Z-T/E o Z-P/T)
Se recomienda la suplementación con zinc en los niños menores de 5 años, para disminuir la incidencia de EDA en niños menores de 6 meses que no reciben lactancia materna.
La dosis recomendada es 5 mg/día de zinc elemental en los menores de 6 meses, y 10 mg/día en mayores de 6 meses, durante 4 meses. El zinc debe administrarse en presentación farmacéutica sin hierro ni otros micronutrientes. Se sugiere utilizar la presentación en forma de jarabe de sulfato o acetato.

PRACTICAS DE PREVENCIÓN

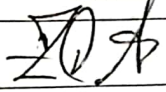
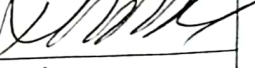
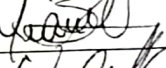
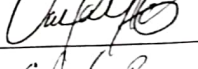
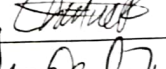
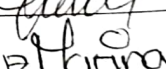
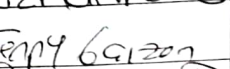
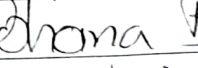
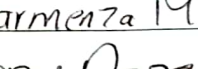
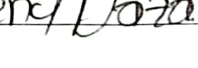
- Dar lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y complementaria entre los 6 meses y los 2 años.
- Lavar manos frecuentemente con agua y jabón, en especial: antes de preparar, servir o consumir alimentos, después de ir al baño, después de cambiar un pañal, después de tener contacto con mascotas, al llegar a casa.
- Asegurar esquema de vacunación completo.
- Consumir siempre agua segura, es decir, hervida por 5 minutos, mantenerla tapada en un recipiente limpio y usarla en el menor tiempo posible. No consumir bebidas de las que se desconoce su modo de preparación.

- Usar agua hervida para el lavado y preparación de alimentos y bebidas (incluyendo el hielo).
- Mantener y conservar separados (preferiblemente en recipientes con tapa) los alimentos crudos, los cocinados y los que están listos para comer.

Cuidados

- Aumentar la cantidad de consumo de líquidos adecuados para prevenir la deshidratación.
- Administrar sales de rehidratación oral, después de cada deposición o vómito (siguiendo recomendaciones de preparación y hacerlo con agua hervida).
- Ofrecer líquidos preparados mediante cocción de cereales en grano o molidos (arroz, maíz o cebada) en agua hervida.
- Ofrecer líquidos que se preparan con papa o plátano.
- Evitar bebidas con alto contenido de azúcar: gaseosas, hidratantes para deportistas, jugos de frutas preparados industrialmente.
- Continuar la alimentación que viene recibiendo, para prevenir desnutrición.
- Continuar con la lactancia materna.
- Administrar zinc al menor, que será formulado por el médico.
- Consultar si presenta signos de alarma.

A continuación, se adjuntan las firmas de las participantes del talento humano.

Nombres y Apellidos	Tipo de Vinculación	Firma
Zaida Cuervo	Responsable del servicio	
Anggie Cárdenas	Asistente administrativa	
María Fernanda Villamil	Profesional en atención a la primera infancia	
Diana Gómez	Profesional en atención a la primera infancia	
Viviana Forero	Profesional en atención a la primera infancia	
Viviana Jaramillo	Profesional en atención a la primera infancia	
Lorena Montañez	Profesional en atención a la primera infancia	
Luisa Fernanda Ortiz	Profesional en atención a la primera infancia	
Paola Cely	Profesional en atención a la primera infancia	
Angie Johanna Mendoza	Profesional en atención a la primera infancia	
Gloria Uriza	Auxiliar Pedagógica	
Luz Marina Sánchez	Auxiliar Pedagógica	
Jenny Garzón	Servicios alimentarios	
Yohana Bonilla	Servicios alimentarios	
Lina Ávila	Servicios alimentarios	
Ana Aponte	Servicios generales	
Carmenza Medina	Servicios generales	
Yeny Daza	Servicios generales	