ESE HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS CALDAS

LINEA: SALUD INFANTIL

ESTRATEGIA: Estrategia "Circulo del Cuidado: Hablemos de IRA/EDA"

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Carlos Andrés Valencia Garcés

PROFESIÓN: Enfermero Jefe.

FECHA DE EJECUCIÓN: 20-8-2025

Lugar de la capacitación: INSTITUCIÓN EDUCATIVA BASICA PRIMARIA PORE VEREDA PORE.

GRUPO: ENCUENTRO 2 RURAL

CURSO DE VIDA: Primera Infancia, Infancia, Juventud, Adultez, Vejez.

1. NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:

Encuentro 2 Rural. Desarrollar un encuentro comunicativo en zona urbana de mínimo 2 horas donde se aborden los mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas con énfasis en Tosferina y la Enfermedad Diarreica Aguda.

Hora inicio: 1:00 pm
Hora de finalización: 3:00 pm

2. OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

- Brindar información en generalidades sobre la infección respiratoria aguda, tosferina, infección diarreica aguda.
- Dar a conocer la importancia de la vacunación en la prevención tosferina y enfermedad diarreica.
- Transmitir información sobre Tres mensajes clave para la prevención de IRA/EDA

3. METODOLOGIA IMPLEMENTADA:

1. Presentación del personal a cargo de la actividad: Se realizó la presentación del profesional de enfermería encargado, el enfermero Carlos Andrés Valencia Garcés, a las personas participantes de la estrategia**: Estrategia "Circulo del Cuidado: Hablemos de IRA/EDA"**, dando agradecimientos por la asistencia y el compromiso de la actividad a ejecutar a los participantes de la estrategia, se dio a conocer la temática de la actividad, los objetivos generales y la dinámica a desarrollar durante el transcurso del taller, con la participación de 15 participantes.

Las participantes refieren aceptar de manera verbal, pertenecer y asistir al proceso educativo a desarrollar según es los espacios concertados para los mismos.

2. **Socialización de la intervención o temática a desarrollar:** Se realizó socialización de la temática, mecanización de contenidos dados por la DTSC en la caja de herramientas del año 2025 del PIC Departamental, con el apoyo de material educativo**. VER ANEXO N3.** Se resolvieron dudas surgidas según dinámica de la actividad desarrollada.

Algunas de las participantes refieren:

- “las infecciones respiratorias agudas pues es la gripa que da cada año a los niños debemos de ponerle la vacuna de la influenza, pues les de fiebre, malestar y mocos pero si

se empeora puede respirar mal"
- "la tosferina creo que eso debe ser tos que puede enfermar mucho al niño creo que si tiene la vacuna"
- "pues uno se enferma por no lavarse las manos, comer algo dañado y no usar tapabocas si están enfermos"
- "pues la diarrea es defecación muy liquida y abundante, hace que el niño pierda mucho líquido y eso es malo, cuando da hay que darle suero oral y lactancia si todavía se da y llevarlo al médico."

MARCO TEÓRICO:

¿QUÉ ES LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA?

¿Qué es Infección Respiratoria Aguda? La Infección Respiratoria Aguda (IRA) constituye un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microrganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas. Es la infección más frecuente en el mundo y representa un importante tema de salud pública en nuestro país.. La mayoría de estas infecciones como el resfriado común son leves, pero dependiendo del estado general de la persona pueden complicarse y llegar a amenazar la vida, como en el caso de las neumonías.

En niños menores de 5 años, la causa de la infección en el 95% de los casos son los virus siendo de buen pronóstico, pero un pequeño porcentaje pude padecer complicaciones como otitis, sinusitis y neumonía.

Situación nacional: La incidencia de los virus respiratorios en los dos últimos años, de acuerdo con el Instituto Nacional de Salud, muestra que en 2010 el virus sincitial respiratorio causó el 62% de los casos estudiados, seguido de Influenza AH1N1 (18%), Parainfluenza (8%) Influenza A estacional (6%), Influenza B (3%) y los adenovirus (3%). La población más afectada son los menores de 5 años y los principales síntomas son: fiebre, malestar general, congestión y secreción nasal, asimismo también se pueden presentar síntomas como tos, dolor de garganta, expectoración y dificultad para respirar.

Signos de alarma en infantes: Hay que estar atentos en los niños y niñas menores de 5 años las siguientes manifestaciones:

- Aumento en la frecuencia respiratoria o respiración rápida
- Se le hunden las costillas al respirar.
- Presenta ruidos extraños al respirar o "le silba el pecho".
- No quiere comer o beber y vomita todo.
- Fiebre, que no cede con la administración de medicamentos.
- irritabilidad
- Decaimiento y somnolencia.
- Ataques o convulsiones.

En escolares, adolescentes y adultos:
- Asfixia o dificultad para respirar (o incluso sensación de dificultad para respirar).
- Dolor en el pecho al respirar o toser.
- Decaimiento o cansancio excesivo.
- Fiebre mayor de 38,5 grados centígrados, durante más de dos días.

Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas

• Evite el contacto con personas con gripa. Los enfermos deben utilizar tapabocas y mantener las manos limpias con un correcto lavado de manos con agua y jabón.
• Si es un bebé menor de seis meses, suministre solamente leche materna en mayor cantidad, por lo menos 10 veces al día.
• Si el niño tiene seis meses o más, proporcione alimentos recién preparados, de alto contenido nutricional y energético (frutas, verduras y carnes), y sígale dando leche materna.
• Evite contacto con fumadores.
• Para aliviar la tos y el dolor de garganta dé a su hijo bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años suminístrele miel.
• Mantenga las fosas nasales destapadas, en lo posible aplique con frecuencia suero fisiológico por ambas fosas nasales limpiando las secreciones.
• Cuando el niño salga a cambios bruscos de temperatura, protéjalo y cúbrale la nariz y la boca.
Recomendaciones
• Enseñe a sus hijos a estornudar: Ponga un pañuelo desechable sobre nariz y boca al toser o estornudar, bótelo y lávese las manos.
• No suministre medicamentos, antibióticos o jarabes para la tos a menos que sean formulados por el médico.
• Lávese las manos cuando tenga contacto con secreciones o enfermos con gripa.
• Ventile a diario la casa y habitación de los enfermos.
• Verifique que su esquema de vacunación (niños, niñas, escolares y adultos) esté completo para su edad.
• La hidratación es la clave para controlar la enfermedad y evitar así mayores complicaciones.

¿QUÉ ES LA TOSFERINA? Y ¿CÓMO SE TRANSMITE?

La tos ferina también se conoce como tos convulsiva. Es una enfermedad bacteriana muy contagiosa que afecta al tracto respiratorio. Está causada por una bacteria (Bordetella pertussis o Bordetella parapertussis) que se encuentra en la boca, la nariz y la garganta de una persona infectada.

Datos clave:

- Durante la década comprendida entre 2010 y 2019, se notificaron en todo el mundo una media de 170,000 casos de tos ferina al año. Sin embargo, durante la pandemia de COVID-19 se observó un descenso significativo, con una media de 80,227 casos al año entre 2020 y 2023, lo que supone una reducción de aproximadamente la mitad en comparación con el periodo anterior.
- El año 2021 marcó el mínimo histórico reciente, con solo 29,623 casos notificados en todo el mundo, y luego aumentó en 2022 y 2023 con 63,024 y 158,910 casos, respectivamente.
- En la Región de las Américas, 2012 registró el mayor número de casos en la década, con 72,328 casos notificados de tos ferina.
- Desde 2013, se ha producido una disminución progresiva del número de casos notificados anualmente en la Región hasta 2022, cuando alcanzó su punto más bajo con 3,283 casos, y luego en 2023 aumentó a 4,139 casos.
- Hay un total de 66,118 casos en la región de América para el año 2024.
- Los síntomas suelen aparecer entre 7 y 10 días después de la infección, pero también pueden aparecer hasta 21 días después. Al principio, los síntomas se parecen a los de un resfriado común, incluyendo estornudos, secreción nasal, fiebre baja y tos leve.

SINTOMAS: En dos semanas, la tos se vuelve más intensa y se caracteriza por episodios de tos rápida y repetida, seguida de un sonido similar a un graznido o un silbido agudo. Estos episodios

suelen terminar con la expulsión de una mucosidad espesa y transparente, a menudo seguida de vómitos. Al principio se producen por la noche y luego se vuelven más frecuentes durante el día y pueden reaparecer durante uno o dos meses. En los bebés pequeños, es posible que nunca se desarrolle el típico «silbido» y que los ataques de tos vayan seguidos de breves periodos en los que se detiene la respiración.

Después de esta fase, los ataques de tos se vuelven menos frecuentes y menos intensos, y el bebé mejora gradualmente, aunque esto puede tardar hasta tres meses.

Los adolescentes, los adultos o los niños parcialmente inmunizados suelen presentar síntomas más leves o atípicos, por lo que en estos grupos, además de en los bebés muy pequeños, la tos ferina puede ser más difícil de diagnosticar**.**

TRANSMISION: La tos ferina se transmite principalmente al inhalar las gotitas de la nariz o la garganta de personas infectadas. La tos ferina puede transmitirse incluso por una persona que solo presenta una forma leve de la enfermedad o por una persona asintomática. Con frecuencia, los hermanos mayores y los padres que pueden ser portadores de la bacteria llevan la enfermedad a casa e infectan a un bebé del hogar.

PREVENCION: La mejor manera de prevenir la tos ferina es mediante la vacunación.
Bebés: Vacunas a los 2, 4 y 6meses + refuerzos.
Embarazadas: Una dosis encada embarazo.
Cuidadores y familiares cercanos a bebés: Refuerzo para evitar contagio.
Higiene: Lavado frecuente de manos y uso de tapabocas si hay síntomas.

¿QUÉ ES LA INFECCIÓN DIARREICA AGUDA?

Infecciones Gastrointestinales

Las enfermedades diarreicas son la segunda causa de muerte en los niños menores de cinco años. La diarrea conlleva una importante pérdida de agua y minerales esenciales, para el cuerpo lo que hace muy importante que pueda recibir atención médica oportuna y todas las medidas preventivas, para evitar sus complicaciones más severas. En el mundo toda la población es vulnerable, dado por la falta de acceso al agua potable y el no acceso a sistemas sanitarios en algunos lugares, la preparación y conservación inadecuada de los alimentos y la falta del hábito del lavado de manos, aumenta la posibilidad de la presencia de infecciones como: Echerichia Coli, Salmonella, Cólera, entre otros.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la 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. 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.

Generalmente se asociaba la EDA a un desencadenante de la deshidratación, que a pesar de ser un efecto grave y de alto riesgo no es el único que deba tenerse en cuenta a la hora de prevenir y tratar la diarrea. Otras situaciones como:

- Infecciones secundarias por virus, bacterias o parásitos; que resultan en algunos casos en septicemias (infecciones graves de la sangre).
- Malnutrición, la falta de nutrientes esenciales para el adecuado funcionamiento del cuerpo.

- Sistemas inmunológicos comprometidos; que no puedan responder positivamente frente a la enfermedad.

FACTORES DE RIESGO: Las personas con mayor riesgo de contraer una Infección Diarreica Aguda, serán aquellas que se expongan a acciones de poca higiene como lo son: el consumo de alimentos contaminados, la ausencia de la higiene de manos y en el caso de las poblaciones más vulnerables como lo son: los niños, los adultos mayores y personas con enfermedades que comprometan su sistema inmunológico, tienen un mayor riesgo de presentar esta enfermedad. Por lo tanto, tenga en cuenta los siguientes factores que pueden contribuir a este riesgo:

- Uso y consumo de agua no potable en preparaciones de alimentos en el hogar.
- Anemia o desnutrición en cualquier grado.
- Contacto cercano con un paciente con diarrea.
- Viajes a sitios con alta incidencia de diarrea.
- Ausencia de inodoros o inadecuada eliminación de excretas y basuras en el hogar.
- Madre menor de 20 años, o que desconoce los factores de riesgo, o que padece de depresión.
- Presencia de moscas en el hogar.
- En caso de lactantes, la ausencia de lactancia materna o suspensión precoz de esta, en episodios de diarrea previos.
- Falta de buenas prácticas para la preparación y conservación de alimentos.
- Ausencia de administración de vacunas, conforme la edad.
- Malnutrición o desnutrición.
- Presencia de otras comorbilidades como: cáncer, VIH, infecciones por Hepatitis y otras enfermedades que afecten el sistema inmunológico.
- Hacinamiento.
- Falta de adherencia o acceso para realizar lavado de manos de manera frecuente.
- Consumo de tabaco y otras sustancias adictivas en el hogar.

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.

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.

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.

IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE TOSFERINA Y ENFERMEDAD DIARREICA

¿Qué son las vacunas?: Las vacunas son muy importantes para el cuidado de la salud de toda la comunidad, ya que son las encargadas de protegernos de numerosas enfermedades muy graves que afectan sobre todo a los niños y a las niñas. Las vacunas se obtienen inactivando o debilitando el microorganismo que causa la enfermedad, para que cuando se aplique a una persona, el cuerpo produzca defensas contra esa enfermedad, las cuales lo protegerán de padecerla**.**

La vacunación es fundamental para prevenir tanto la tosferina como las enfermedades diarreicas, ya que ofrecen protección contra estas enfermedades y reducen su propagación. Las vacunas contra la tosferina, son altamente efectivas y salvan vidas al reducir la gravedad de la enfermedad y prevenir complicaciones graves, especialmente en bebés y niños pequeños. De manera similar, las vacunas contra enfermedades diarreicas, como las que protegen contra el rotavirus, ayudan a prevenir infecciones graves y hospitalizaciones, especialmente en niños pequeños.

Importancia de la vacunación contra la tosferina:

- **Protección individual y colectiva:**

La vacunación contra la tosferina, causada por la bacteria Bordetella pertussis, protege a la persona vacunada y ayuda a prevenir la propagación de la enfermedad a otros, incluyendo bebés y personas con sistemas inmunitarios debilitados.

- **Reducción de complicaciones:**

La tosferina puede causar tos incontrolable, dificultad para respirar y complicaciones graves como neumonía, convulsiones, daño cerebral e incluso la muerte, especialmente en bebés y niños pequeños.

- **Protección durante el embarazo:**

Se recomienda la vacunación con Tdap durante el embarazo para proteger al recién nacido contra la tosferina, ya que los bebés tienen mayor riesgo de complicaciones graves.

Importancia de la vacunación contra enfermedades diarreicas:

- **Prevención de infecciones graves:**

Las vacunas contra enfermedades diarreicas, como el rotavirus, ayudan a prevenir infecciones graves que pueden causar deshidratación, hospitalización y, en casos graves, incluso la muerte, especialmente en niños pequeños.

- **Reducción de la carga de enfermedad:**

La vacunación contra enfermedades diarreicas contribuye a reducir la carga de enfermedad en la población, especialmente en niños, y disminuye la necesidad de tratamientos costosos y hospitalizaciones.

- **Protección de grupos vulnerables:**

La vacunación ayuda a proteger a grupos vulnerables como bebés, niños pequeños y personas con sistemas inmunitarios debilitados, reduciendo el riesgo de complicaciones graves y muerte.

- **Control de brotes:**

La vacunación es una herramienta eficaz para controlar brotes de enfermedades diarreicas y reducir su propagación.

En resumen: La vacunación es una medida de salud pública fundamental para prevenir enfermedades graves como la tosferina y las enfermedades diarreicas. Las vacunas ofrecen protección individual y colectiva, reducen la gravedad de la enfermedad, previenen complicaciones y ayudan a controlar brotes. Es importante seguir las recomendaciones de vacunación para proteger la salud propia y la de la comunidad.

SIGNOS DE ALARMA PARA IRA/EDA

PRÁCTICA 16. RECONOZCA CUANDO LOS NIÑOS ENFERMOS NECESITAN TRATAMIENTO FUERA DEL HOGAR Y LLÉVELOS AL PERSONAL DE SALUD APROPIADO PARA QUE RECIBAN ATENCIÓN.

SEÑALES DE GRAVEDAD EN EL NIÑO CON INFECCIÓN RESPIRATORIA:

- Respiración rápida: dificultad para respirar o falta de aire
- Ruidos en el pecho
- Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar

SEÑALES DE GRAVEDAD EN EL NIÑO CON ENFERMEDAD DIARREICA:

- Ojos hundidos
- Fontanela o mollera hundida
- Boca seca o mucha sed
- Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal.

TRES MENSAJES CLAVE PARA LA PREVENCIÓN DE IRA/EDA

Desde el Programa nacional de prevención, manejo y control de la IRA y la EDA, se organizan los aspectos cruciales de estos eventos en 3 mensajes; esto favorece la comprensión y puede facilitar la toma de decisiones ante la ocurrencia de un caso**.**

1. El primer mensaje clave concentra todo lo que debe aplicarse para evitar la enfermedad, disminuir los riesgos y mejorar hábitos que son aplicables en la cotidianidad.
2. El segundo mensaje clave explica las principales pautas de cuidado de un niño o niña que está cursando con alguno de estos eventos, de los cuales se conoce que para lograr una buena evolución, NO es necesario tener una alta tecnología, pero si requieren unos mínimos de cuidado para evitar una progresión rápida de la infección, el deterioro y la

muerte.

3. El tercer mensaje clave menciona los principales signos de alarma o de peligro de muerte; con la aparición de al menos UNO, se debe buscar ayuda por urgencias de inmediato.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

- CAJA DE HERRAMIENTAS, LINEA SALUD INFANTIL. ESTRATEGIA "CIRCULO DEL CUIDADO: HABLEMOS DE IRA/EDA". PIC DEPARTAMENTAL 2025.
- Infecciones Respiratorias Agudas (IRA). Disponible en URL: https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx
- Tos ferina. Disponible en URL: https://www.paho.org/es/temas/tos-ferina
- Enfermedad Diarreica Aguda (EDA). Disponible en URL: https://fundacionsantafedebogota.com/enfermedad-diarreica-aguda-eda
- Menores de 5 años, prioridad en prevención de enfermedad diarreica. Disponible en URL: https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Menores-de-5-anos-prioridad-en-prevencion-de-enfermedad-diarreica.aspx
- Lo que debes saber sobre las vacunas. Disponible en URL: https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Vacunacion/paginas/lo-que-debes-saber-sobre-vacunas.aspx
- Información en salud para padres y madres. Mensajes claves IRA-ERA. Disponible en URL: https://herramientaclinicaprimerainfancia.minsalud.gov.co/informacion-en-salud-para-padres/

3. Construcción pieza comunicativa.

A continuación se instruyó al grupo de participantes, la creación, diseño o elabora ración de una pieza comunicativa de lo aprendido durante el encuentro, ya sea a través de una cartelera, juego, dinámica, audio u otra pieza que considere según dinámica de ejecución. El grupo opta por realizar una pieza informativa a través de hojas de papel con marcadores. Se adjunta pieza comunicativa. Ver anexo n4.

4. Cierre de la actividad. Se agradece a las personas participantes la asistencia y disponibilidad en el desarrollo de la actividad, se adjuntan evidencias correspondientes

4. RESULTADOS OBTENIDOS:

a) Se contó con la participación de 15 participantes.
b) Se realizó preguntas orientadoras para conocer los imaginarios o pre saberes.
c) Se resolvieron dudas o inquietudes surgidas en la socialización de la temática dada.
d) Por parte del grupo se realizó la construcción de la pieza comunicativa respectiva.
e) Las personas participantes se comprometen a poner en práctica los conocimientos dados en el desarrollo del taller.



CARLOS ANDRES VALENCIA GARCES
ENFERMERO U. DE CALDAS
REG. 21252