ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *02*		
Hora: *8 am*		**Fecha:** *25 /7/ 2025*
Lugar:	*Sede administrativa del Cormidi*	
Dependencia que Convoca:	*Corporación el Minuto de Dios de Garzón*	
Proceso:	*Administrativo y de corresponsabilidad*	
Objetivo:	*Promover buenas prácticas y cuidado del medio ambiente referidas al agua, fortalecer conocimientos y acciones del talento humano ante situaciones de emergencia por causas de vomito y atragantamiento.*	

Agenda:

Temáticas

1. El cuidado del agua.
2. ¿Qué hacer ante un atragantamiento?
3. ¿Qué hacer ante una situación de vomito de un niño o niña?

Desarrollo:

Se desarrolla la temática acompañados por una nutricionista y un auxiliar de enfermería, participa todo el talento humano del contrato de aportes 41002402025, con el objetivo de fortalecer conocimientos referidos al cuidado del agua y a las acciones adecuadas de auxilio ante un atragantamiento y vomito tanto en los sitios de encuentro como en los hogares, respondiendo al compromiso de corresponsabilidad del contrato 291 establecido para el mes de mayo del año en curso.

El cuidado del agua:

1. ¿por qué cuidar el agua? Porque es fundamental para la vida, la salud, los ecosistemas, la producción de alimentos y la energía.
2. Es un recurso limitado y no renovable que, además se puede contaminar.
3. Su falta afecta a todos los seres vivos y al desarrollo de la sociedad.
4. Por la supervivencia humana y salud esencial para la vida y la salud pública.
5. En la economía para la producción de alimentos, generación de energía y desarrollo sostenible.
6. En el equilibrio de los ecosistemas en la protección de la vida silvestre y en la regulación climática.
7. Porque es un recurso limitado y vulnerable, no es renovable y se puede contaminar.

En los encuentros es importante insistir en el cuidado del agua, estar atentos a que las llaves estén cerradas y que los sanitarios no tengan escapes de agua.

En el hogar su uso debe ser racional cuando lo utilicemos para limpiar objetos o el aseo de la casa, revisar que las tuberías estén en buen estado y no dejar llaves prendidas, se debe conversar con los niños y niñas sobre la importancia de cuidar este recurso vital para la vida.

Se invita a los profesionales a llevar una infografía a los hogares cuando realicen sus encuentros en el hogar y de una manera más personalizada conversar sobre el cuidado del agua. Especialmente cuidar su consumo.

PUBLICA

En la segunda temática se realiza un conversatorio utilizando las siguientes infografías de apoyo:

Vomito:



1. SITUACIONES DE URGENCIA

Cómo actuar cuando un bebé vomita

¿Qué son los vómitos?

Hay que distinguir entre:

- Vómito: expulsión forzada de contenido gástrico con contracción brusca de la musculatura abdominal.
- Regurgitación: expulsión del alimento antes de que llegue al estómago de forma no brusca.

¿Qué hay que saber?

Son un síntoma frecuente en el lactante. Los vómitos se deben a diferentes causas.

Causas

Infecciones

- Los vómitos pueden ocurrir en cualquier tipo de infección (gastroenteritis, infección urinaria, meningitis, sepsis, catarros).
- Suelen tener fiebre y muchas veces pierden el apetito y rechazan la alimentación.

Reflujo gastroesofágico

- El esfínter del esófago no cierra bien después de la toma, por falta de madurez.
- Con los cambios posturales (tumbados) y el aumento de presión sobre el estómago (esfuerzo para defecar, llanto) los alimentos refluyen hacia arriba y vuelven a la boca.
- Se producen después de comer y entre las tomas, en pequeñas cantidades y sin esfuerzo.
- Suele mejorar cuando el bebé crece.
- No se suele alterar la curva de peso.

Alergia o intolerancia a proteínas de leche de vaca

- No les sienta bien la leche de vaca.
- Pueden tener llanto, estar irritables, vomitar, tener diarreas o veces con sangre y salpullidos erupciones en la piel.
- Muchas veces no quieren tomar la leche.

Obstrucción del aparato digestivo

El tratamiento es en hospital

- Estenosis hipertrófica de píloro:
  - Edad: entre 15 días y 4 meses.
  - Engrosamiento progresivo del esfínter inferior del estómago (píloro).
  - Los vómitos son bruscos, a chorro y entre media y una hora después de comer.
- Invaginación intestinal:
  - Edad: entre cinco y diez meses.
  - Tienen vómitos, llanto intenso intermitente que no cede y empeora progresivamente.
  - Heces con sangre.

Otras causas

Intoxicaciones, enfermedades neurológicas y congénitas, errores en la preparación alimentos, indigestión...

¿Cómo actuar si un bebé vomita?

¿Cómo se puede prevenir?

Cuando se trata de infecciones intestinales es fundamental la higiene: lavados de manos frecuentes del niño y de los cuidadores para prevenir el contagio.

Para prevenir las recaídas de los vómitos, no se debe forzar la alimentación ni introducir los alimentos sólidos antes de hacer el suficiente reposo digestivo (3-4 horas). Se incluye la leche como alimento a demorar.

Los bebés con gastroenteritis no deben acudir a la guardería hasta la mejoría de las deposiciones y de la fiebre.

¿Cuándo se debe avisar a los padres de forma urgente?

- Si a pesar de probar una tolerancia oral adecuada siguen los vómitos.
- Si tiene menos de tres meses y ha vomitado más de dos tomas.
- Si hay vómitos con sangre o con bilis.
- Dolor abdominal severo.
- Vómitos repetitivos.
- Somnolencia o irritabilidad severa.
- Signos o síntomas de deshidratación: boca seca, ausencia de lágrimas, fontanela hundida o disminución de la cantidad de orina.
- El niño no puede tomar suficientes líquidos.

Recursos

- El lactante que vomita: http://www.familiaysalud.es/sintomas-y-enfermedades/aparato-digestivo/sintomas-digestivos/el-lactante-que-vomita
- Vómitos. SEUP: http://www.seup.org/pdf_public/hojas_padres/vomitos.pdf
- Vómitos. En Familia: http://enfamilia.aeped.es/temas-salud/vomitos.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Para el atragantamiento:



1. SITUACIONES DE URGENCIA

Cómo actuar ante un atragantamiento

¿Qué es?

Se habla de atragantamiento cuando un cuerpo extraño (comida, objeto pequeño, globo...) se introduce en la vía respiratoria, la obstruye y no deja que el aire entre y salga de los pulmones con normalidad.

- La edad en la que más ocurre es entre uno y dos años. Pero puede ocurrir a cualquier edad.
- La causa más común son los alimentos, sobre todo los frutos secos. No obstante, cualquier objeto pequeño puede causar un atragantamiento.
- Cuando un cuerpo extraño entra en la vía respiratoria el organismo reacciona tosiendo. Casi siempre se consigue la expulsión inmediata sin que sean necesarios cuidados posteriores.
- Si no se consigue la expulsión y la obstrucción de la vía respiratoria es completa o casi completa hay riesgo de muerte por asfixia. Por ello, ante un atragantamiento hay que actuar siempre con rapidez.

¿Qué síntomas tiene?

Suele tratarse de un niño que está comiendo frutos secos, caramelos o chicles, está jugando con objetos pequeños o inflando un globo. Bruscamente comienza con sensación de ahogo, se lleva la mano al cuello, tose con fuerza y no puede hablar.

En los casos más graves, se ponen morados y llegan a perder el conocimiento.

¿Cómo actuar?

En primer lugar, es importante mantener la calma para actuar adecuadamente.

Si el niño está tosiendo, se le deja en posición incorporada y se le anima a que siga tosiendo. No se debe intentar extraer el cuerpo extraño de la boca a ciegas, ya que se puede empujar hacia dentro. Tampoco hay que darle golpes en la espalda ni moverlo ya que el cuerpo extraño se puede enclavar en una zona de más riesgo.

Se debe vigilar al niño hasta que se resuelva el atragantamiento, sin dejarlo solo en ningún momento.

Si el niño está consciente pero la tos es débil e ineficaz, no puede hablar, no respira bien o se pone morado, se debe pedir ayuda rápidamente y se inician de inmediato las maniobras de desobstrucción:

- Examinar la boca. Si el cuerpo extraño es visible, extraerlo tirándolo visible para no empujarlo hacia atrás. Se introduce el dedo por el lado de la boca y se usa a modo de "gancho" para extraer el objeto.
- Si no se ve el cuerpo extraño o no se puede extraer:
  - En menores de un año, se sujeta al niño por la mandíbula y se coloca boca abajo con la cabeza más baja que el cuerpo y apoyado sobre el muslo del reanimador. Se dan cinco golpes secos con el talón de la mano entre las escápulas del niño. Si no ha expulsado nada, se sujeta la cabeza del niño, se le coloca boca arriba y se le hacen cinco compresiones torácicas con los dedos índice y medio en el centro del pecho, justo por debajo de la línea que une los pezones.

Pasar el dedo por la boca del niño o lactante para retirar los restos.
Fuente: http://www.nacure.com/guias-nutricionales/

Niño menor de un año. Cinco golpes en la espalda y, si no respira, cinco compresiones torácicas.
Fuente: Sociedad Española de Urgencias de Pediatría.

- En mayores de un año, con el niño de pie y algo ligeramente inclinado hacia delante se dan cinco golpes entre las escápulas. Si no lo expulsa, hay que situarse detrás del niño y sujetarle pasando los brazos por debajo de las axilas. Se coloca la mano derecha en forma de puño con el pulgar flexionado hacia dentro, apoyándolo en la boca del estómago. Ayudándose de la mano izquierda se hacen cinco compresiones abdominales (maniobra de Heimlich), con un movimiento de presión fuerte y brusco dirigido hacia atrás y arriba.

Niño mayor de un año: cinco compresiones abdominales. Maniobra de Heimlich.
Fuente: Sociedad Española de Urgencias de Pediatría

Después de cada ciclo (examinar la boca, cinco golpes en espalda y cinco compresiones torácicas o abdominales) se reevalúa al niño, sin tardar más de 5-10 segundos. Si sigue consciente y con tos inefectiva, se repite de nuevo este ciclo hasta que expulse el cuerpo extraño, respire mejor o pierda la conciencia.

Si el niño está inconsciente o pierde la conciencia durante las maniobras de desobstrucción, se actuará como en una parada cardiorrespiratoria.

- Hay que pedir ayuda rápidamente al entorno, sin abandonar al niño.
- Colocar al niño sobre una superficie dura. Comprobar si hay un objeto visible en la boca. Si es accesible, extraerlo.
- Abrir la vía aérea sujetando con una mano la frente y tirando el mentón ligeramente hacia arriba. Comprobar si respira.
- Si respira, colocar al niño de costado, vigilando que no deje de respirar.
- Si no respira: cerrar la nariz con dos dedos de la mano que se ha puesto en la frente, hacer cinco insuflaciones de aire dentro de su boca (si el niño es pequeño, abarcar con la boca del reanimador la nariz y boca del niño a la vez), comprobando si se mueve el tórax.
  - Si el tórax no se mueve: se empieza con maniobras de resucitación, dando 30 compresiones torácicas en el centro del tórax, justo por debajo de la línea que une los pezones, alternando con dos respiraciones boca a boca.
  - Si el tórax se mueve: se comprueba si hay pulso y, si no hay, continuar con masaje cardiaco y respiraciones.
- Al minuto se llama al 112.
- Cada dos minutos se comprueba si hay respiración y si está el objeto visible en la boca.

¿Cuándo hay que llamar a Emergencias?

- No se pasa el atragantamiento. El niño no deja de toser o dar arcadas.
- La dificultad respiratoria no mejora.
- La tos es débil o inefectiva.
- El niño se pone morado.
- El niño ha perdido el conocimiento.

Decisiones:

1. Incluir en las actividades de los encuentros una actividad que invite al cuidado del agua.

2. Replicar con familias las actuaciones de emergencia en salud: Vomito y atragantamiento.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Elaborar el acta	Profesionales contratados para desarrollar la temática: nutricionista y enfermero jefe.	Inmediato
Replicar con familias	Todo el talento humano	En los encuentros en el hogar.

FIRMA ASISTENTES

Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
AZUCENA FRANCO RUBIANO	COORDINADORA	CORMIDI	AZUCENA FRANCO
ADRIANA YICELA RIVAS PERDOMO	COORDINADORA	CORMIDI	ADRIANA RIVAS
JUAN MANUEL REYES	JEFE ENFERMERO	INDEPENDIENTE	JUAN REYES
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	POR DEFINIR	POR DEFINIR	POR DEFINIR
Colaborador que elabora el acta:	COORDINADORAS CORPORACION MINUTO DE DIOS DE GARZON		

PÚBLICA

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FR.PT.MI | CONFIDENCIAL
Versión 9 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ACTIVIDAD: El Cuidado del agua y actuación ante, atragamiento ó emergencias de salud.
FECHA: 25 - 07 - 2025
HORA INICIAL: 8:00 am
HORA FINAL: 12:00 p.m
LUGAR: Clle 24 Sur # 36-30
DEPENDENCIA LIDER: Administrativa y corresponsabilidad Cto alimentos 41002952025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			ASI	PSI
1	Leidy Vanessa Cardozo P	1075255193	Agente Educativa	Cormidi	HUILA	NEIVA		X	3112014238	leidyvanessa Cardozo 30@gmail.com		
2	Magdalena olaya S.	26420963	Agente Educativo	Cormidi	Huila.	Neiva.		X	3219509180	mayda-sterling@hotmail.com		
3	Sandy Katherine Salas	1007186223	Auxiliar pedagogica	cormidi	Huila	Neiva		X	3103335304	katherin20190 Salas@gmail.com	Sandy Salas	
4	Nancy Gonzalez	36183626	Aux. Pedagogica	Cormidi	Huila	Neiva		X	32271177 71	nanchy926@gmail.com		
5	Luz Dary Hernandez	36172052	Aux Pedagogica	Cormidi	Huila	Neiva		X	3165623440	Ludaqui.63		
6	Martha patricia Andrade	55A1013	Aux pedagoga	cormidi	Huila	Neiva		X	3046029 51	martha-320@outlook.com		
7	Carolina Olaya Vera	36066708	Aux ped.	Cormidi	Huila	Neiva		X	3124703060	dir.2003@hotmail.com		
8	Yuli Vargas P	5316	AG ed.	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3154	YUVP18@hot		
9	Lucy Inés Urueguel Sanchez	52053246	Aux. Ped.	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3133562665	lucy.usdimeiva		
10	Sindy Lorena Herrera Garcia	1080293565	A. Educativa	CORMIDI	HUILA	NEIVA		X	3228475416	Sinlovi39@hotmail.com	Sindy L. P.	
11	Ana Maria Luna Gonzalez	55152757	A. Educativa	Cormidi	Huila	Neiva		X	3002668	amalu1ba6@gmail.com	Ana M° Gonzalez	
12	Liz Neyda Bobadilla L.	55165366	Agente Educ.	Cormidi	Huila	Neiva		X	3158079851	Bmail.com bobadillalizneyda@		
13	LUZ MARINA. CORTES	36176554	Aux. ped.	CORMIDI	Huila	Neiva		X	3142398722	glemaco@hotmail.com		
14	Yessica Ximena Avilés H.	1077864478	Agente Educativo	CORMIDI	Huila	Neiva		X	3224688792	Ximenayessabalo@gmail.com	Yessica Ximena	
15	Irma Muñoz Diaz,	36167151	Aux. ped.	CORMIDI	Huila	Neiva		X	3223306897	irma-2007@hotmail.com		
16	Franay Elena Gozon	26	A. Salud	Comidi	Huila	NEIVA		X	3208437041	franay elena@hotmail.com	Franay E.G	
17	Edgar Magaly Bocco R	1081150	A. Educativa	Cormidi	Huila	Neiva.		X	3124653028	Bmagalyhotmail		
18	Paola Andrea Gonzalez	363	Educativa	Comidi	Huila	Neiva		X	3147911	Paolaandrea78@hotmail.com		
19	Deny Dalila Cabrera	26430595	Auxiliar P.	Cormidi	Huila	Neiva		X	3112383342	Yurabenavos@gmail.com	Deny Dalila	
20												

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FR-PI-06	12/06/2024
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD: El cuidado del agua y actuación vomito, atragantamiento ó emergencia de salud. FECHA 25-07-2025

HORA INICIAL: 8:00 am HORA FINAL: 12:00 P.M LUGAR Clle 24 cor # 36-30

DEPENDENCIA LIDER: Administrativo y Corresponsabilidad Cto alimentos 4100295 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			ASI	PSI
1	Pilar Elena Ortiz	1075287716	Psicóloga	Cormidi	Huila	Cz Neiva		X	3147613571			
2	Maria Fernanda Castro	1075255884	A. Educativa	Cormidi	Huila	Neiva		X	3006733596			
3	Cristhian Stiven Montes Rojas	1115942845	A. Pedagogico	Cormidi	Huila	Neiva		X	3153372744			
4	DIEGO CASTRO	1075288873	Psicosocial	Cormidi	Huila	NEIVA		X	3136151199			
5	Katherin Tatiana Otero	1078849350	Apoyo Nutricional	Cormidi	Huila	Neiva		X	3166809345			
6	Kelly Johana Gutierrez	1080186624	A. Educativo	Cormidi	Huila	Neiva		X	3232300275			
7	Lina Maria Murcia Lora	1077853228	Psicóloga	Cormidi	Huila	Neiva		X	3125100709			
8	Jully Manrique Flórez	36307634	Psicóloga	Cormidi	Huila	Neiva		X	3204716011			
9	Natalia Sanchez Mendez	1075224016	Auxiliar Pedagogica	Cormidi	Huila	Neiva		X	3172916869			
10	Jeicey P. Mosquera Cabrera	26427068	Auxiliar Pedagogica	Cormidi	Huila	Neiva		X	3214542867			
11	Lorena Sanchez Suarez	1075301792	Auxiliar Pedagogica	Cormidi	Huila	Neiva		X	3059300130			
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner