ACTA N° 099 COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSE

SASAIMA-2021

FECHA: Sasaima, julio, 27 de 2021.

HORA: 9:00 a.m. – 2:30pm.

LUGAR: Comunidad de Cuidado Hogar San José para Ancianos

Sasaima

TEMA: Enfermedades respiratorias agudas

ASISTENTES:

Julieth Letti Vargas Barrantes – Enfermera Profesional

Hna. Nubia Moya -Coordinadora

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad.
   Dar a conocer las enfermedades de trasmisión respiratoria emergentes que representan un riesgo sustancial para la humanidad.

2. Materiales a utilizar en la socialización, capacitación o actividad.
✓ Auditorio
✓ Computador
✓ Presentación
✓ Video beam
✓ Formato de asistencia
3. Se verifica quorum.

4. Verificación del cumplimiento de las normas de bioseguridad para el desarrollo de la actividad.
5. Presentación del tema.
6. Participación de enfermeros auxiliares.
7. Conclusiones y preguntas
8. Cierre de la actividad.

DESARROLLO:

Siendo las 9:00 a.m. y cumpliendo las normas de bioseguridad establecidas por parte del gobierno nacional, adoptadas por la comunidad de cuidado para la prevención y contención de coronavirus, previo lavado de manos, distanciamiento social, apertura de ventanas y uso de tapabocas, se inicia la socialización sobre protocolo de toma de signos vitales , por parte de la auxiliar de enfermería Viviana Gallego y la enfermera profesional del Hogar san José, Julieth Letti Vargas Barrantes, se realiza verificación de quorum, registro de participación de todos los auxiliares. Se socializa orden del día de acuerdo con lo establecido.

Se da inicio con el tema:

Protocolo de vigilancia en salud publica infección respiratoria aguda

Instituto nacional de salud

Introducción

Las enfermedades de transmisión respiratoria emergentes representan un riesgo substancial para la humanidad, debido a su elevado potencial de diseminación. La infección respiratoria aguda (IRA) se considera como una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo, pues, en pro-medio, cada año suceden 3.460.000 muertes por esta enfermedad, que afectan a todas las poblaciones del mundo.

El grupo poblacional con mayor riesgo de morir porIRA son los menores de 5 años, las personas que viven con alguna enfermedad crónica de base, en especial aquellos que reciben tratamiento con algúntipo de inmunosupresión. Otro grupo altamente vulnerable a las infecciones respiratorias agudas son laspersonas mayores de 60 años, en quienes influyenvarios factores, que en ocasiones determinan la evo-lución de la enfermedad como son: la capacidad funcional (física y mental), el estado nutricional y la presencia de otras enfermedades, entre otros (1). Loscuadros clínicos que

afectan las vías inferiores y elpulmón terminan siendo los casos más severos, y lasprincipales causas de mortalidad por IRA (2).

Cada año, en todo el mundo aparecen brotes por infección respiratoria aguda de extensión e intensidad variables; ocasionan tasas importantes de morbilidad en la población general y mayores tasas de mortalidad principalmente en pacientes de alto riesgo; recientemente la Organización Mundial de la Salud(OMS) informó a los países miembro la aparición debrotes de enfermedad respiratoria en humanos relacionados a diferentes virus con potencial pandémico como virus de influenza aviar, influenza porcina y otros agentes como MERS-CoV.

Estado del arte

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 otros, conevolución menor a 15 días; puede causar desde un resfriado común hasta complicaciones más severas como neumonía e incluso puede ocasionar la muerte (1). Los cuadros leves son generalmente de naturalezaviral, altamente contagiosos y de corta duración; incluyen fiebre de inicio súbito, tos y otros síntomas del tracto respiratorio superior como dolor de gar- ganta, rinorrea y síntomas sistémicos como dolor de cabeza, dolores musculares y fatiga. Aunque generalmente la enfermedad se resuelve en pocos días,la tos y el malestar pueden persistir más de dos se-manas (2).

Los cuadros graves pueden ser de origen viral o bacteriano y para su manejo requieren tratamientointrahospitalario; el cuadro clínico incluye inicio inferior a 14 días con fiebre, tos y dificultad respiratoria. En caso de no ser manejado de forma adecuada y oportuna, puede ocasionar la muerte

Aquellos casos de IRA que requieren hospitalización,que presentan características que los hacen inusuales y atípicos, que en general son de mayor severidad corresponden a un cuadro de IRA de causa desconocida o inusitada. Los términos inusitado oimprevisto son utilizados en el Reglamento Sanita- rio Internacional (RSI 2005) para destacar aquellos eventos que merecen particular atención en la vigilancia, ya que deben ser evaluados para determinarsi constituyen o no una emergencia de salud pública de importancia internacional; estos son eventos queameritan investigación.

Aspecto	Descripción
Agente etiológico	Los principales agentes causales de infección respiratoria aguda son: influenza virus tipos A, B y C, parainfluenza tipos 1, 2, 3 y 4, virus sincitial respiratorio, coronavirus, adenovirus, rhinovirus, metapneumovirus, bocavirus, *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae*
Modo de transmisión	El principal mecanismo de transmisión de todos los agentes etiológicos de infección respiratoria es por vía aérea mediante gotas o aerosoles.
Período de incubación	Influenza: usualmente de 2 días, pero puede variar de 1 a 5 días aproximadamente. Parainfluenza: de 2 a 6 días. Virus sincitial respiratorio: de 3 a 6 días, pero puede variar en 2 u 8 díasCoronavirus: 14 días. Adenovirus: de 2 a 14 días Rhinovirus: de 1 a 4 días Metapneumovirus: de 4 a 6 días Bocavirus: de 5 a 14 días *Streptococcus pneumoniae:* de 1 a 3 días *Haemophilus influenzae:* de 2 a 4 días
Susceptibilidad	**Influenza:** puede producir complicaciones graves e incluso la muerte, principalmente en ancianos, niños y personas con enfermedad crónica o inmunodepresión (por ejemplo, cardiopatías, hemoglobinopatías, enfermedades metabólicas, pulmonares y renales, SIDA y enfermedades respiratorias, entre ellas asma). Las embarazadas tienden más a presentar formas graves de la enfermedad. **Parainfluenza:** las infecciones por parainfluenza pueden exacerbar los síntomas de enfermedades pulmonares crónicastanto en niños como en adultos. En ocasiones, las infecciones son de particular gravedad y persistencia en los niños con inmunodeficiencia y se asocian la mayoría de las veces con el virus de tipo 3. **Virus sincitial respiratorio:** produce infecciones en las vías respiratorias altas, simulando un resfrío en el caso de adultosy jóvenes, pero en los lactantes o menores de cuatro años puede producir graves complicaciones que desencadenan en bronquiolitis o neumonía. **Coronavirus:** ocasionalmente se ha asociado con neumonías en recién nacidos, niños mayores, personas inmunocomprometidas y reclutas. La enfermedad es más leve en niños que en adultos. **Adenovirus:** las infecciones son más frecuentes en los niños entre los seis meses y cinco años, pueden causar enfermedadmás severa e incluso la muerte en pacientes inmunocomprometidos, trasplantados y prematuros. **Rhinovirus:** afecta a niños y adultos y es causa de catarro común. **Metapneumovirus:** puede afectar a todas las edades, sin embargo las poblaciones más afectadas son los niños menoresde cinco años, los adultos mayores de 65 años y los pacientes inmunocomprometidos. **Bocavirus:** los niños afectados son de mayor edad que en el caso de infecciones por VRS. Las infecciones por bocavirus se asocian a cuadros de gastroenteritis y afecciones en pacientes inmunocomprometidos como quienes han tenido trasplantede médula ósea. ***Streptococcus pneumoniae*:** el riesgo de contraer estas infecciones es mayor en lactantes menores de 24 meses de edad,en personas mayores de 60-65 años y en individuos con factores de riesgo como inmunodeficiencias primarias (hereditarias) inmunodeficiencias secundarias (adquiridas) como el VIH/sida. También las neoplasias como el mieloma múltiple y la leuce-mia linfocítica crónica pueden afectar la inmunidad humoral y aumentan la probabilidad de que se presente. ***Haemophilus influenzae:*** las manifestaciones más importantes de la infección por Hib a saber, neumonía, meningitis y otras enfermedades invasivas se producen fundamentalmente en los niños menores de 2 años, en particular en los lactantesde 4 a 18 meses, pero ocasionalmente se observan en lactantes menores de 3 meses y en niños mayores de 5 años.

https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/PRO-Infecci%C3%B3n-respiratoria-aguda.pdf

Siendo las 4:30 pm se da por terminada la actividad, se realiza la invitación a la partición en el próximo mes a realizar educación continua.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Realizar búsqueda activa de personas sintomáticas respiratorios.	Enfermería	Inmediato

CONVCCATORIA. Se propone una nueva reunión para agosto de 2021.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Julieth Letti Vargas Barrantes	Enfermera Profesional	Comunidad de Cuidado Hogar San José para ancianos	
Hna. Nubia Moya	Coordinadora	Comunidad de Cuidado Hogar San José para ancianos	

Anexos: Registró Fotográfico, planilla de asistencia,
Elaboró: Julieth Letti Vargas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 0 Fecha: Memo I2020035152 – 17/12/2020 Página: 1 de 3

Tema: Enfermedades respiratorias Lugar: Comunidad de Cuidado Hogar San José Fecha y hora: 27/ julio/ 2021 10:00 pm 2:30 pm

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo institucional y/o personal	Teléfono y Ext. / fax	Firma
1	Patricia Rico 6	20.916777	Hogar San José	Auxiliar de enfermera	ricoPatricia562 @gmail.com	3132391477	patricia Rico
2	PAOLA TORRES	1016039479	Hogar San JOSE	Auxiliar de Enfermeria	Paola72010@hotmail.com	3118844148	PAOLA TORRES
3	Diego Felipe Baez Urrego	1010781746	Hogar San José	Auxiliar de enfermeria	felipe_zeala@hotmail.com	3192765355	Felipe Baez
4	Stephany Duque A	1070700341	Hogar San José	Auxiliar de enfermeria	duqueariasstephany@gmail.com	3144434844	Stephany Duque A
5	Venus Rodriguez	1007887480	Hogar San Jose	Auxiliar de enfermeria	venusrs2000@gmail.com	3219194137	Venus RS.
6	Maria Elena Quiceno	1070782356	Hogar San Jose	Auxiliar de Enfermeria	gmarian-18@hotmail.com	3118406894	Maria Q.
7	Flor Ramirez	1.072592637	Hogar San Jose	Auxiliar de Enfermero	flor637ramirez@gmail.com	3133846248	Flor Ramirez
8	Angelica Rodriguez	1070781733	Hogar San Jose	Auxiliar de enfermera	vojasrodriguez@Gmail.com	3826626	Angelica R
9	Claudia Gutierrez	52657250	Hogar San José	Auxiliar enfermeria	XimenaCampos957 @gmail.com	3222779168	Claudia Campos
10	Sandra Bejarano	52304442	Hogar San Jose	Auxiliar Enfermeria	gmail.com Sandrabejarano795@	3038973818	Sandra Bejarano

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Tema: Enfermedades respiratorias Lugar: Comunidad de Cuidado Hogar San José Fecha y hora: 27/ julio/ 2021 10:00 pm 2:30 pm

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo institucional y/o personal	Teléfono y Ext. / fax	Firma
11	Angie Roa	1000617757	Hogar San sose	Auxiliar Enfermera	angieroa0412@gmail.com	3153422858	Angie Roa
12	Paola martinez	1024538547	Hoga san jose	auxiliar enfemera	Paolavaho@Hotmail.com	3204579180	Paola m.
13	Karen Triana	1077969314	Hogar San José	Auxiliar Enfermera	Karen-1821@hotmail.com	3003514051	Karen T
14	Angie Parrado	1069465825	Hogar san José	Auxiliar Enfermera	Angieramirezp@gmail.com	3057284521	Angie P
15	Lilthi Vargas	39800941	Hogar san Jose	Enfamer	Lilthy0020@gmail.com	3006776730	
16	Viviana Gallego Muñoz	1070959464	Hogar San Jose	Aux enfamera	Viviana Gallegomunoz63@gmail.com	3124330088	
17	Esmeralda Herrera	53990898	Hogar San jose	Aux Enfermero	Deye3460@hotmail.com	3046115310	Esmeralda H.
18	Claudia Alvarez	1072745535	Hogar San Jose	Auxiliar Enfermera	Claudiaaristizabal1938@hotmail.com	310-2941513	Claudia A.
19	Pilar Borocaldo	1072503127	Hogar San José	Auxiliar Enfermera	Alymo4@gmail.com	3134009143	Pilar B
20	Angelica Rodriguez	1070788433	Hogar San José	Auxiliar de enfermeria	rojasrodriguez2960@Gmail.com	3132682262	Angelica R

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 0 Fecha: Memo I2020035152 – 17/12/2020 Página: 3 de 3

Tema: Enfermedades respiratorias Lugar: Comunidad de Cuidado Hogar San José Fecha y hora: 27/ julio/ 2021 10:00 pm 2:30 pm

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo institucional y/o personal	Teléfono y Ext. / fax	Firma
21	Marina Saldaña	20705624	Hogar San José	Auxiliar Enfermería	marinaperez1309@hotmail.com.	3132987614	
22	Jacquelin Gaitan	52655308	Hogar San José	Auxiliar Enfermera		3107743316	
23	Alejandra Beltrán	1.077.976.847	Hogar San José	Auxiliar Enfermeria	ab347535@gmail.com	3209565966	Alejandra B.
24	Laura Montañez	1072592393	Hogar San José	Auxiliar Enfermeria	lauracristinamontezflorez@gmail.com	3223884117	Laura M.
25	Elizabeth Olaya	1072592668	Hogar San José	Auxiliar enfermera	elizabeth.olayarecha94@gmail.com	3135298164	Elizabeth O
26	Sandra Ramirez	1079262507	Hogar San José	Auxiliar Enfermera	yamileramirez-17@hotmail.com	3227028938	Sandra R.

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ACTA N° 099
FECHA: Sasaima, julio, 27 de 2021.
HORA: 9:00 a.m. – 2:30pm.
LUGAR: Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima
TEMA: Enfermedades respiratorias agudas







