PROTOCOLO PARA LA IDENTIFICACIÓN, REPORTE Y MANEJO OPORTUNO DE POSIBLES CASOS DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, PREVALENTES EN LA INFANCIA Y TRASMITIDAS POR ALIMENTOS

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

Salud Y Nutrición

CARTAGENA – COLOMBIA

	PROCESO **COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION**	**Código:** CSN-PR-001 **Versión:**01
	DOCUMENTO **PROTOCOLO DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, PREVALENTES Y ETAS**	**Fecha Elaboración** 09/04/2021 **Fecha Aprobación**

CONTENIDO

Justificación

Objetivos

Parte 1.

Brotes y Enfermedades inmunoprevenibles

Definiciones.

Que son

Cuales son

Presentación de la enfermedad

Prevención de la enfermedad

Identificación y tratamiento de la enfermedad.

Parte 2.

Enfermedades prevalentes en la primera infancia

Enfermedad diarreica aguda – **EDA**

Forma de contagio

Síntomas de alarma

Prevención

infección respiratoria aguda **– IRA**

Causas

Forma de contagio

Prevención

Manejo desde la unidad de servicio

PARTE 3.

Enfermedades trasmitidas por alimentos – ETAS

Que son

Identificación y síntomas

Comportamiento de la enfermedad

Recomendaciones para prevenir las enfermedades

PARTE 4.

Detección y actuación frente a la amenaza

ALCANCE

JUSTIFICACIÓN

El propósito principal de este documento es fortalecer los conocimientos de la población de padres de familia beneficiarios y talento humano vinculado a la modalidad, sobre la importancia que representa para nuestras niñas y niños conocer y realizar acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a fin de tener claridad sobre cómo actuar en los casos que pueda pueden generar algún tipo de complicación en la salud de nuestros niños y niñas.

	PROCESO **COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION**	**Código:** CSN-PR-001 **Versión:**01
	DOCUMENTO **PROTOCOLO DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, PREVALENTES Y ETAS**	**Fecha Elaboración** 09/04/2021 **Fecha Aprobación**

OBJETIVO GENERAL

Documentar acciones encaminadas a velar por que nuestras niñas y niños beneficiarios gocen y mantengan el más alto nivel de salud.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Trabajar actividades de formación con el talento humano y las familias, que nos permitan identificar, manejar y reportar de forma oportuna los casos que puedan presentarse en la unidad de servicio y nuestra comunidad en general.
- Realizar acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y el fortalecimiento de las actividades de autocuidado a fin de prevenir la proliferación de las enfermedades.
- Promover acciones de cuidado nos permitan garantizar y mantener la calidad e inocuidad desde el servicio que ofrecemos.
- Establecer los criterios que permitan actuar de manera uniforme frente a la presencia del evento, así como las líneas de acción que permitan tomar medidas oportunas tanto de vigilancia epidemiológica como de vigilancia sanitaria.

	PROCESO **COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION**	**Código:** CSN-PR-001 **Versión:**01
	DOCUMENTO **PROTOCOLO DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, PREVALENTES Y ETAS**	**Fecha Elaboración** 09/04/2021 **Fecha Aprobación**

PARTE 1

DEFINICIONES

- ***Enfermedad:***

Alteración leve o grave del funcionamiento normal de un organismo o de alguna de sus partes debida a una causa interna o externa.

- ***Inmunoprevenible:***

Enfermedad prevenible por vacunación.

- ***Vacunas***:

Son un preparado de antígenos que, una vez dentro del organismo, provoca la producción de anticuerpos y, con ello, una respuesta de defensa ante microorganismos patógenos.

- ***Brotes:***

El aumento inusual en el número de casos o dos o más casos relacionados epidemiológicamente, de aparición súbita y diseminación localizada en un espacio específico.

- ***Erradicación:***

Ausencia total de los casos e interrupción de la transmisión del agente infeccioso a nivel mundial.

- ***Eliminación:***

Ausencia de casos autóctonos de infección en un amplio territorio geográfico.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLE



¿Qué son?

Son aquellas enfermedades que se pueden prevenir mediante el uso de la vacuna.

De aquí la importancia de realizar de forma oportuna la vacunación a los niños en las edades establecidas. La transmisión de estas enfermedades en una comunidad no presenta un comportamiento único, ya que es un proceso extremadamente complejo, cada persona se debe atender de forma individual e integral, por tal motivo la necesidad de acudir al médico cuando se sospecha de la presentación de un caso.

Es comprobado como la utilización de la vacuna modifica la prevalencia y la incidencia a nivel mundial de estas enfermedades, hasta lograr la erradicación.

Es importante resaltar que todos los casos que se presenten de enfermedades vacunables, son de obligatoria notificación, competencia de los Médicos en ejercicio independiente de su ámbito de trabajo: público o privado, o de nivel de complejidad.

¿Cuáles son?

- Tosferina,
- Parálisis facial o Poliomielitis.
- Sarampión
- Difteria
- Tétanos
- Parotiditis
- Tuberculosis
- Meningitis,
- Rubeola
- Varicela
- Influenza
- fiebre amarilla.
- Hepatitis B

Presentación de la enfermedad

Puedes ser:

Esporádica	***En su incidencia no influye ni el tiempo ni el espacio.***
Endémica	***La enfermedad se presenta con una incidencia continua, en un determinado territorio y en periodo de tiempo dado.***
Epidémica	***En este punto hay un aumento dado de la incidencia de la enfermedad, respecto a un lugar y tiempo dado.***
Pandémica	***Extensión de una epidemia a una gran parte del mundo***

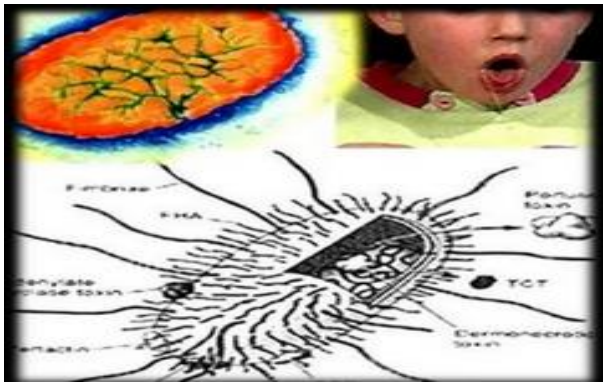
Prevención de las enfermedades

Fundación Coralina	**PROCESO** **COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION**	**Código:** CSN-PR-001 **Versión:**01
	DOCUMENTO **PROTOCOLO DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, PREVALENTES Y ETAS**	**Fecha Elaboración** 09/04/2021 **Fecha Aprobación**

Inmunoprevenibles

La ***vacunación en los niños*** es la principal herramienta para lograr la disminución de la morbi – mortalidad, causadas por enfermedades infectocontagiosas.
Durante los primeros 5 años de vida los menores deben recibir una serie de vacunas que contribuyen a ***la inmunización***, contra algunas de estas enfermedades.

Tos ferina



Es una infección de las vías respiratoria altas, causada por las bacterias *Bordetella pertussis* o *Bordetella parapertussis.* Es una enfermedad grave que puede causar discapacidad permanente en los bebés e incluso la muerte; es altamente contagiosa, el hombre es el único reservorio, se transmite por contacto directo (persona a persona) a través de las gotas de secreciones de las mucosas respiratorias de una persona infectada.

Como identificarla

Tos violenta e incontrolable que puede dificultar la respiración y que a menudo termina con un "estertor", sonido que se produce cuando el paciente trata de tomar aire.
Los episodios de tos pueden llevar al vómito o a una breve pérdida del conocimiento. Siempre se debe pensar en la posibilidad de tos ferina cuando se presenta vómito al toser. En los bebés, los episodios de asfixia son comunes.

Tratamiento o Manejo oportuno

Por lo general, la tos ferina se trata con antibióticos y es muy importante que se administren lo más pronto posible. Si el tratamiento comienza pronto, antes de que aparezcan los accesos de tos, es probable que la infección no sea tan fuerte. El tratamiento también puede ayudar a evitar la propagación de la enfermedad a los contactos cercanos.
Si el tratamiento comienza a aplicarse tres semanas después de haber aparecido la enfermedad, es probable que ya no sea eficaz y sea necesario HOSPITALIZACION.

Prevención

Vacuna DPT

Parálisis facial o poliomielitis



Es una enfermedad muy contagiosa causada por un virus que invade el sistema nervioso y puede causar parálisis en cuestión de horas. El virus se transmite de persona a persona, principalmente por vía fecal-oral o, con menos frecuencia, a través de un vehículo común, como el agua o los alimentos contaminados, y se multiplica en el intestino.

Como identificarla

Los síntomas iniciales son fiebre, cansancio, cefalea, vómitos, rigidez del cuello y dolores en los miembros. Una de cada 200 infecciones produce una parálisis irreversible (generalmente de las piernas), y un 5% a 10% de estos casos fallecen por parálisis de los músculos respiratorios.

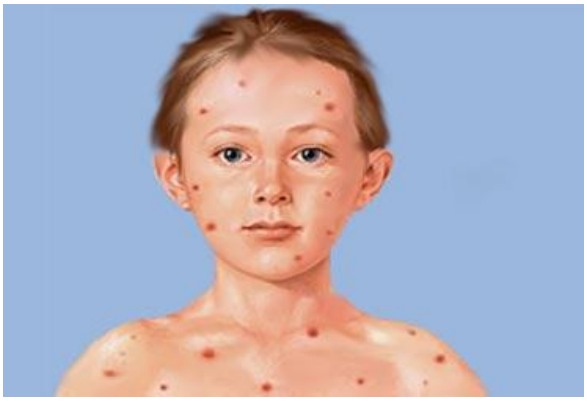
Tratamiento o Manejo oportuno

Los síntomas se tratan con base en su gravedad. El tratamiento puede incluir:
Antibióticos para las infecciones urinarias.
Calor húmedo (paños calientes, toallas calientes) para reducir el dolor y los espasmos musculares.
Analgésicos para reducir el dolor de cabeza, el dolor muscular y los espasmos (en general, no se suministran narcóticos puesto que aumentan el riesgo de dificultad respiratoria).
Fisioterapia, dispositivos ortopédicos o zapatos correctivos, o cirugía ortopédica para ayudar a recuperar la fuerza y funcionalidad muscular.

Prevención

Vacuna antipoliomielítica o polio

Sarampión



El sarampión es una enfermedad respiratoria grave (en los pulmones y las vías respiratorias) que causa un sarpullido y fiebre. Es muy contagioso y en casos poco frecuente puede ser mortal.

Como identificarla

El sarampión empieza con una fiebre que puede ser muy alta. Algunos de los otros síntomas que pueden presentarse son los siguientes:

Tos, moqueo o secreción nasal y ojos rojos.
Sarpullido de diminutos puntitos rojos que empieza en la cabeza y luego se extiende al resto del cuerpo.
Diarrea.
Infección de oído.

Tratamiento o Manejo oportuno

No existe ningún tratamiento antiviral específico contra el virus del sarampión.
Las complicaciones graves del sarampión pueden evitarse con un tratamiento de apoyo que garantice una buena nutrición, suplementos de vitamina A, una ingesta suficiente de líquidos y el tratamiento de la deshidratación con las soluciones de rehidratación oral recomendadas por la OMS (para reponer los líquidos y otros elementos esenciales que se pierdan con la diarrea o los vómitos). Se deben prescribir antibióticos para tratar la neumonía y las infecciones de los oídos y los ojos.

Prevención

Vacuna tripe viral – sarampión, rubiola y paperas (SRP)

Difteria



La difteria es una enfermedad grave causada por una toxina (veneno) producida por bacterias en el tracto respiratorio superior.
La difteria se propaga cuando una persona infectada tose o estornuda. Una persona con difteria puede contagiar la enfermedad hasta por 2 semanas después de infectarse.

Como identificarla

Comienza con dolor de garganta, fiebre baja (101 grados Fahrenheit o menos [40.5 grados Celsius]) y escalofríos. Después, la toxina de la difteria produce una capa espesa en la parte posterior de la nariz o la garganta que puede ser blanca o grisácea. Esta capa puede causar dificultar para respirar o tragar.
Puede ser mortal.

Tratamiento o Manejo oportuno

La vacunación es la única medida de control eficaz, a través de un programa de inmunización infantil, que logre y mantenga un alto nivel de inmunidad en la población.
Un paciente con difteria Deberá asistir de forma inmediata la urgencia médica donde tomaran las medidas pertinentes como lo es el aislamiento y tratamiento del paciente, mediante antitoxina y antibiótico.

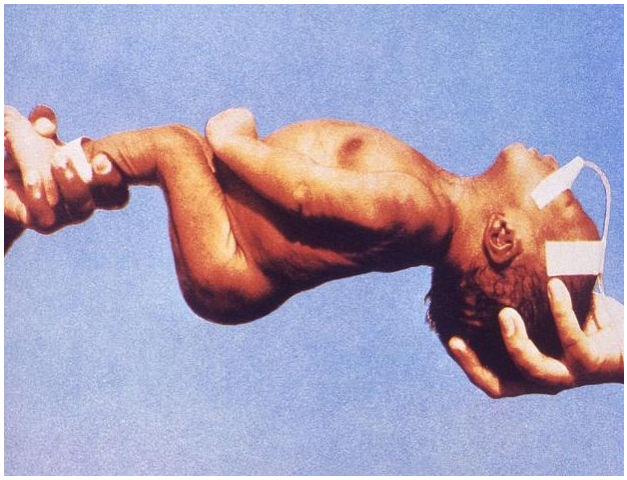
Prevención

Vacuna DPT

Tétano

El tétanos es una enfermedad grave causada por una toxina (veneno) producida por bacterias. Causa una dolorosa rigidez muscular y puede ser mortal. Las bacterias que causan el tétanos se encuentran en la tierra. Entran al cuerpo a través de una herida punzante, una cortadura o una llaga en la piel. Las personas también se pueden infectar después de sufrir una quemadura o la mordida de un animal.

El tétanos no se transmite de una persona a otra.



Como identificarla

En los niños, el tétanos comienza con dolor de cabeza, calambres en la mandíbula y espasmos musculares (tensión muscular repentina e involuntaria).
También causa lo siguiente:
Dolorosa rigidez muscular en todo el cuerpo.
Dificultad para tragar.
Convulsiones (sacudidas del cuerpo o tener la mirada perdida)
Fiebre y sudor
Presión arterial alta y frecuencia cardiaca rápida
El tétanos es a menudo llamado “trismo” porque los músculos de la mandíbula se tensan y la persona no puede abrir la boca.

Tratamiento o Manejo oportuno

El tratamiento puede abarcar:

- Antibióticos

- Reposo en cama en un ambiente calmado (luz tenue, poco ruido y temperatura estable)
- Medicamentos para neutralizar el tóxico (inmunoglobulina antitetánica)
- Relajantes musculares.
- Sedantes, Cirugía para limpiar la herida y eliminar la fuente del tóxico (desbridamiento) Puede ser necesario utilizar soporte respiratorio con oxígeno, un tubo de respiración y un respirador.
- Hospitalización

Prevención Vacuna DPT y las dosis de recuerdo o refuerzos cada 10 años de por vida (antitetánica).

Parotiditis



Es una enfermedad de origen viral. Se transmite de persona a persona a través de las secreciones que elimina una persona enferma al hablar, toser o estornudar o bien por contacto directo con cualquier objeto contaminado con estas mismas secreciones.

Como identificarla

Los principales síntomas son:

- Hinchazón facial: es el síntoma más notable. Provocado por la hinchazón de las glándulas salivales. Ésta puede ser muy dolorosa y a veces es el único síntoma.
- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Dolor en los músculos
- Cansancio
- Falta de apetito

En casos graves, las paperas pueden afectar otros órganos como el sistema nervioso central, el páncreas, los testículos y ovarios. Estos casos se pueden manifestar con alguno de los siguientes síntomas: somnolencia, dolor de cabeza intenso, dolor abdominal, vómitos, dolor en testículos y escroto. Estos son síntomas de afección grave por lo que frente a su presencia debe consultar en un centro de salud.

Tratamiento o Manejo oportuno

Una vez contagiado, no hay un tratamiento específico. Es importante acudir al médico inmediatamente si se cree estar en presencia de la enfermedad.
El tratamiento suele ser paliativo para calmar los síntomas con medidas como:

- Beber abundante cantidad de líquido para mantenerse hidratado.
- Consumir alimentos blandos que no requieran mucha masticación.
- Evitar los alimentos ácidos o los alimentos que hagan que la boca segregue saliva, como los cítricos.

Prevención

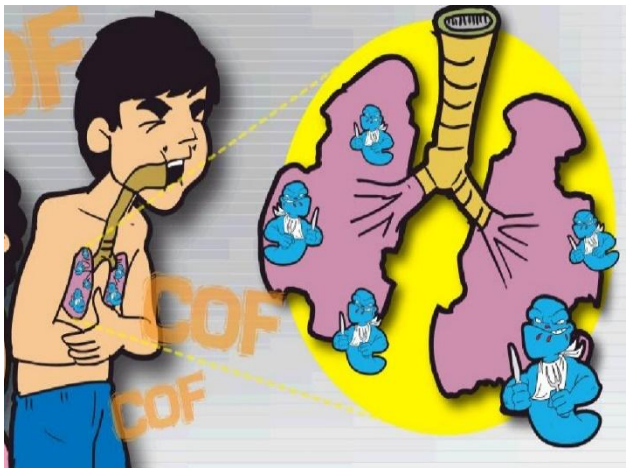
La vacuna antiparotidica, que se encuentra incluida en la vacuna ***triple viral*** (***SRP***: sarampión, rubeola y paperas).
Además se puede tomar otras medidas como:

- Lavarse bien las manos con agua y jabón
- No compartir cubiertos a la hora de comer
- Limpiar las superficies que se tocan con frecuencia con agua y jabón (picaportes, juguetes, mesas).

Tuberculosis

La tuberculosis es causada por *Mycobacterium tuberculosis*, una bacteria que casi siempre afecta a los pulmones. La afección es curable y se puede prevenir.

La infección se transmite de persona a persona a través del aire. Cuando un enfermo de tuberculosis pulmonar tose, estornuda o escupe, expulsa bacilos tuberculosos al aire. Basta con que una persona inhale unos pocos bacilos para quedar infectada.



Como identificarla

Los síntomas comunes de la tuberculosis activa son tos productiva (a veces con sangre en el esputo), dolores torácicos, debilidad, pérdida de peso, fiebre y sudores nocturnos.

Tratamiento o Manejo oportuno

La tuberculosis es una enfermedad que se puede tratar y curar. La forma activa que es sensible a los antibióticos se trata con una combinación estándar de cuatro de estos medicamentos administrada durante seis meses junto con información, supervisión y apoyo del paciente por un agente sanitario o un voluntario capacitado. Si no se proporcionan supervisión y apoyo, el cumplimiento terapéutico puede ser difícil y, como consecuencia, la infección puede propagarse. La gran mayoría de los enfermos pueden curarse a condición de que los medicamentos se tomen correctamente.

Prevención

Vacuna Anti tuberculosis (BCG), la cual se aplica al momento de nacer.

El contagio de tuberculosis puede prevenirse, pero depende, sobre todo, de la actitud del enfermo. Este deberá toser siempre en un pañuelo de papel desechable, que deberá ser depositado en la basura en una bolsa de plástico cerrada.

Durante las primeras dos o tres semanas del tratamiento, es preciso que el paciente se mantenga **aislado en una habitación**, que deberá ser ventilada varias veces al día y permanecer con la puerta siempre cerrada para evitar la diseminación de las bacterias a otras estancias de la casa. Los contactos personales deben ser breves y limitados; y todo aquel que entre en contacto con el enfermo deberá llevar **mascarilla**, para evitar inhalar las bacterias presentes en el aire. En el exterior no hay riesgo, siempre que se mantenga una distancia prudencial. Los **rayos del sol** matan las bacterias, por lo que es conveniente que la habitación del enfermo sea soleada. Si no se puede llevar a cabo el aislamiento del paciente en casa, deberá acudir al hospital

Durante este periodo, el paciente no mantendrá contactos íntimos ni relaciones sexuales, ya que aún puede estar en la fase infectiva. Solo cuando lleve dos o tres semanas de

tratamiento tendrá la seguridad de que ya no puede infectar a nadie. Es necesario evitar durante este tiempo los lugares cerrados, con mucha gente, como el transporte público.

Tras este periodo de dos o tres semanas, el paciente puede abandonar el aislamiento, y los contactos no requerirán el uso de mascarilla.

Meningitis



La meningitis meningocócica es una infección bacteriana grave de las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal. Puede causar importantes daños cerebrales y es mortal en el 50% de los casos no tratados.

La bacteria se transmite de persona a persona a través de gotículas de las secreciones respiratorias o de la garganta. La propagación de la enfermedad se ve facilitada por el contacto estrecho y prolongado (besos, estornudos, tos, dormitorios colectivos, vajillas y cubiertos compartidos) con una persona infectada. El periodo de incubación medio es de 4 días, pero puede oscilar entre 2 y 10 días.

Como identificarla

Los síntomas más frecuentes son rigidez de nuca, fiebre elevada, fotosensibilidad, confusión, cefalea y vómitos. Incluso cuando se diagnostica tempranamente y recibe tratamiento adecuado, un 5 a 10% de los pacientes fallece, generalmente en las primeras 24 a 48 horas tras la aparición de los síntomas. La meningitis bacteriana puede producir daños cerebrales, sordera o discapacidad de aprendizaje en un 10 a 20% de los supervivientes. Una forma menos frecuente pero aún más grave de enfermedad

meningocócica es la septicemia meningocócica, que se caracteriza por una erupción cutánea hemorrágica y colapso circulatorio rápido.

Tratamiento o Manejo oportuno

La enfermedad meningocócica puede ser mortal y debe considerarse siempre como una urgencia médica. Hay que ingresar al paciente en un hospital o centro de salud, aunque no es necesario aislarlo. El tratamiento antibiótico apropiado debe comenzar lo antes posible, de preferencia después de la punción lumbar, siempre que esta se pueda practicar inmediatamente. El inicio del tratamiento antes de la punción puede dificultar el crecimiento de la bacteria en el cultivo de LCR y la confirmación del diagnóstico.

Prevención La medida preventiva fundamental es aplicar a los bebes y a los niños las siguientes vacunas: Pentavalente y Neumococo conjugado.

Rubeola

La rubéola es una infección vírica aguda y contagiosa. Si bien por lo general la enfermedad es leve en los niños, tiene consecuencias graves en las embarazadas, porque puede causar muerte fetal o defectos congénitos en la forma del síndrome de rubéola congénita.



El virus de la rubéola se transmite por gotículas en el aire, cuando las personas infectadas estornudan o tosen. Los humanos son el único huésped conocido.

Como identificarla

En los niños, por lo general la enfermedad es leve, con síntomas que incluyen erupción cutánea, fiebre poco intensa (<39 °C), náuseas y conjuntivitis leve. El exantema, que se observa en el 50% al 80% de los casos, habitualmente comienza en la cara y el cuello antes de progresar hacia los pies, y permanece de 1 a 3 días. La inflamación de los ganglios linfáticos en la parte posterior de las orejas y el cuello es la característica clínica más saliente. Los adultos infectados, con mayor frecuencia mujeres, pueden padecer artritis y dolores articulares, por lo general de 3 a 10 días.

Una vez que se contrae la infección, el virus de disemina por todo el organismo en aproximadamente 5 o 7 días. Habitualmente, los síntomas aparecen de dos a tres semanas después de la exposición. El periodo más contagioso por lo general es de 1 a 5 días después de la aparición del exantema.

Cuando el virus de la rubéola infecta a una mujer embarazada en las primeras etapas del embarazo, la probabilidad de que la mujer transmita el virus al feto es del 90%. Esto puede provocar aborto espontáneo, nacimiento muerto o defectos congénitos graves en la forma del síndrome de rubéola congénita. Los lactantes con el síndrome de rubéola congénita pueden excretar el virus durante un año o más.

Tratamiento o Manejo oportuno

No existe un tratamiento específico para la rubéola. La actuación de los especialistas durante la enfermedad suele centrarse en el control de los síntomas y va dirigida a **mitigar la fiebre y** el **malestar general**, como si se tratara de un proceso gripal. **Se recomienda reposo y** el **aislamiento del paciente** para evitar nuevos contagios. Hay que acudir al pediatra si el niño con rubéola respira con dificultad o la tos dura más de cuatro o cinco días. Se administran antibióticos en caso de infecciones bacterianas (otitis o neumonía).

Prevención

Vacuna triple vírica (sarampión, rubeola o paperas).

Varicela



La varicela es una enfermedad que causa un sarpullido con ampollas que pican y fiebre. Una persona con varicela puede tener una gran cantidad de ampollas, hasta 500. El sarpullido se puede esparcir por todo el cuerpo, incluso en el interior de la boca, los párpados o el área genital. La varicela puede ser grave e incluso mortal, especialmente en los bebés, los adultos y las personas con sistemas inmunitarios debilitados. La transmisión secundaria es de persona a persona y se produce por el contacto estrecho con secreciones infectadas de las vías respiratorias, con las lesiones cutáneas de un enfermo o con objetos recién contaminados

Como identificarla

generalmente, la varicela causa los siguientes síntomas:

- Sarpullido con ampollas que pican
- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Cansancio

Tratamiento o Manejo oportuno

La varicela requiere una **terapia antiviral y sintomática**. La terapia sintomática se realiza con **analgésicos, antihistamínicos y cremas o lociones que calman el picor**. Su **efecto** es **paliativo y transitorio**. También son recomendables las compresas húmedas o los baños tibios para limpiar las heridas que se producen al rascar las ampollas y evitar posibles infecciones. En caso de infección bacteriana se administran antibióticos y si surgen complicaciones serias se emplean medicamentos antivirales

Prevención

Vacuna varicela

Influenza

La influenza—o gripe—es una enfermedad causada por los virus de la influenza. Estos virus infectan la nariz, la garganta y los pulmones. La influenza se propaga cuando los que tienen la enfermedad hablan, tosen o estornudan y gotitas de saliva que tienen el virus llegan a la boca o la nariz de las personas que están cerca, puede causar problemas graves, en especial para los niños pequeños, las personas de edad avanzada, las mujeres embarazadas y las personas con ciertas afecciones prolongadas como asma y diabetes.



Como identificarla

Los síntomas de la influenza pueden incluir los siguientes:

- Fiebre (aunque no todas las personas con influenza tienen fiebre)
- Escalofríos

- Tos
- Dolor de garganta
- Moqueo o congestión nasal
- Dolor de cabeza
- Dolores musculares
- Cansancio
- Vómitos o diarrea (en algunos niños)

La mayoría de las personas que contraen influenza se recuperan en pocos días o en menos de dos semanas. Algunas personas presentan complicaciones (como neumonía) que pueden llevar a hospitalizaciones e incluso causar la muerte.

Tratamiento o Manejo oportuno

Puede tratar los síntomas de la influenza con o sin medicamentos.

Los medicamentos de venta libre pueden aliviar algunos síntomas de la influenza, pero no evitarán que contagie a otras personas.

Prevención Vacuna de la influenza estacional, tome medidas de precauciones como el lavado de manos y la buena higiene en el hogar, por ultimo si está rodeado de personas con influenza consulte su médico y sobre los medicamentos antivirales de prevención.

Fiebre amarilla

Fundación Coralina	**PROCESO** **COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION**	**Código:** CSN-PR-001 **Versión:**01
	DOCUMENTO **PROTOCOLO DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, PREVALENTES Y ETAS**	**Fecha Elaboración** 09/04/2021 **Fecha Aprobación**



La fiebre amarilla es una enfermedad vírica aguda, hemorrágica, transmitida por mosquitos infectados. El término "amarilla" alude a la ictericia que presentan algunos pacientes. El virus es endémico en las zonas tropicales de África y América Latina.

El virus de la fiebre amarilla es un arbovirus del género *Flavivirus* y su vector principal son los mosquitos, que transmiten el virus de un huésped a otro, principalmente entre los monos, pero también del mono al hombre y de una persona a otra.

Hay varias especies diferentes de mosquitos *Aedes y Haemogogus* que transmiten el virus. Los mosquitos se crían cerca de las casas (domésticos), en el bosque (salvajes) o en ambos hábitats (semidomésticos).

Como identificarla

Una vez contraído el virus y pasado el periodo de incubación de 3 a 6 días, la infección puede cursar en una o dos fases. La primera, aguda, suele causar fiebre, mialgias con dolor de espalda intenso, cefaleas, escalofríos, pérdida de apetito y náuseas o vómitos. Posteriormente, la mayoría de los pacientes mejoran y los síntomas desaparecen en 3 o 4 días.

Sin embargo, el 15% de los pacientes entran a las 24 horas de la remisión inicial en una segunda fase, más tóxica. Vuelve la fiebre elevada y se ven afectados diferentes sistemas orgánicos. El paciente se vuelve ictérico rápidamente y se queja de dolor abdominal con vómitos. Puede haber hemorragias orales, nasales, oculares o gástricas, con sangre en los vómitos o las heces. La función renal se deteriora. La mitad de los pacientes que entran en la fase tóxica mueren en un plazo de 10 a 14 días, y los demás se recuperan sin lesiones orgánicas importantes.

Tratamiento o Manejo oportuno

No hay tratamiento específico para la fiebre amarilla. Solo se pueden instaurar medidas de sostén para combatir la fiebre y la deshidratación. Las infecciones bacterianas asociadas pueden tratarse con antibióticos. Las medidas de sostén pueden mejorar el desenlace de los casos graves, pero raramente están disponibles en las zonas más pobres.

Prevención

La vacuna ***fiebre amarilla*** es la medida más importante para prevenir el virus

Hepatitis B



La hepatitis B es una enfermedad del hígado contagiosa causada por el virus de la hepatitis B. Cuando una persona se infecta por primera vez con el virus, puede presentar una infección "aguda" (de corto plazo). Se conoce como "hepatitis B aguda" a los primeros 6 meses después de que alguien se infecta con el virus de la hepatitis B. Esta infección puede variar desde una enfermedad muy leve, con pocos síntomas o ninguno, hasta una afección grave que necesite hospitalización. Algunas personas pueden combatir la infección y eliminar el virus, pero en otras, la infección permanece y se vuelve "crónica" o de por vida. Se llama "hepatitis B crónica" a la infección que permanece activa en vez de mejorar después de 6 meses. A través del tiempo, esa infección puede causar problemas de salud graves e incluso cáncer de hígado.

El virus se transmite por contacto con la sangre u otros líquidos corporales de una persona infectada.

Como identificarla

Por lo general, los bebés y niños pequeños no presentan síntomas. Sin embargo, en alrededor de 7 de cada 10 niños mayores y en los adultos, una reciente infección por hepatitis B causa lo siguiente:

- Falta de apetito (no querer comer)

- Fiebre
- Cansancio
- Dolor en los músculos, las articulaciones y el estómago
- Náuseas, diarrea y vómitos
- Orina oscura
- Piel y ojos amarillos

Estos síntomas por lo general aparecen 3 a 4 meses después de la exposición al virus.

Tratamiento o Manejo oportuno

No hay un tratamiento específico contra la hepatitis B aguda. Las medidas se centran en mantener el bienestar y el equilibrio nutricional, que incluye la reposición de los líquidos perdidos por los vómitos y la diarrea.

Personas con hepatitis B crónica que requieren tratamiento, pueden ser prescritos medicamentos antivirales.

El tratamiento puede retardar la progresión de la cirrosis, reducir la incidencia del carcinoma hepatocelular y mejorar la supervivencia a largo plazo. El tratamiento, sin embargo, no es fácilmente accesible en muchos entornos con recursos limitados.

El cáncer hepático es casi siempre mortal, y suele aparece a edades en que los pacientes son muy productivos y tienen cargas familiares.

Prevención

La vacuna contra la hepatitis B es el principal pilar de la prevención de esa enfermedad. La OMS recomienda que se administre a todos los lactantes lo antes posible tras el nacimiento, preferentemente en las primeras 24 horas.

ESCABIOSIS



La escabiosis o sarna es una enfermedad de a piel causada por el ácaro parásito *Sarcoptes scabiei*, llamado comúnmente arador de la sarna. Es una ectoparasitosis de distribución mundial. Es una afección cosmopolita, extremadamente contagiosa. Alcanza a todas las capas de la población y constituye una dermatosis muy frecuente y de fácil tratamiento. El ácaro que produce la sarna no puede ser visto a simple vista: es una pequeña criatura de ocho patas y cuerpo redondo, que penetra en la piel (véase la ilustración de apertura de este artículo). Atraída por el calor y el olor, el ácaro hembra hace un túnel en la capa de la piel, deposita sus huevos y deposiciones y segrega sustancias que causan reacciones alérgicas. Este proceso puede durar unas semanas y como consecuencia el paciente desarrolla una reacción alérgica que provoca un prurito intenso de predominio nocturno que puede mantenerle despierto toda la noche.

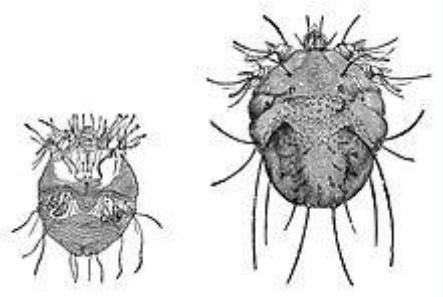
CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES

- **Huésped**: el humano. Este ácaro no vive más de dos a cuatro días en el ambiente.
- **Contagio**: la enfermedad es transmisible por el contacto directo y prolongado con piel infestada, y también durante las relaciones sexuales. Rara vez, la transmisión se puede dar al entrar en contacto con fómites (prendas, ropa, sábanas, toallas) contaminados en el mismo momento, no así una vez transcurridas 24-36 horas. [23]
- **Incubación**:
  - *Primoinfestación* (personas sin exposición previa al ácaro): cinco a quince días
  - *Reinfestación* (personas que han sido infestadas previamente): uno a cuatro días

La fecundación ocurre en la superficie de la piel. Después de la cópula el macho muere.

La hembra se introduce en el estrato córneo de la piel y va desarrollando túneles. La hembra va dejando los huevos a medida que penetra en la piel, segrega toxinas que causan reacciones alérgicas,[1] depositando dos o tres huevos por día hasta un total de entre treinta y cincuenta huevos y finalmente muere en el túnel a las cuatro a seis semanas. Los huevos eclosionan y las larvas emergen a la superficie de la piel, se transforman en ninfas en tres a ocho días, y posteriormente en adultos en doce o quince días. Las formas contagiosas son la ninfa y los adultos.

CLASIFICACIÓN



Sarcoptes scabieis: vista por la parte inferior, macho (izquierda), y vista por la parte superior, hembra (derecha)

- Sarna mitis
- Sarna nodular
- Sarna noruega (en inmunodeprimidos): forma muy contagiosa, se produce una infestación masiva, miles de hembras están presentes siendo lo habitual 10 a 20 hembras.

TRATAMIENTO

La sarna es tratada con escabicidas, que deben aplicarse por todo el cuerpo, no solo las partes infectadas, ya que no se sabe exactamente la localización del parásito, puesto que si son adultos se pueden extender por todo el cuerpo. Entre los escabicidas más usados están

la permetrina, el lindano, el benzoato de bencilo, el crotamitón. Se debe tener especial cuidado a la hora de aplicar el tratamiento, evitando las mucosas y esparciendo el producto por todos los pliegues de la piel, los espacios interdigitales y la zona que queda entre las uñas y la piel, dado que el parásito puede usar estas zonas como reservorios.

El tratamiento dura de tres a cinco días si es realizado de manera adecuada y es necesario repetir la aplicación una semana después por otros tres días. Algunos accidentes graves han ocurrido cuando personas se aplican Lindano de manera inadecuada. Este acaricida y pesticida solo puede aplicarse en una dilución y posología controlada por un facultativo.

Esta enfermedad es muy contagiosa y por lo tanto el tratamiento lo deben hacer todas las personas que habitan en la misma casa. El ácaro puede vivir hasta treinta horas en la ropa y

el cabello y por lo tanto la ropa debe desinfectarse, ya sea pasándola por agua hirviendo o bien exponiéndola al sol durante cuatro horas.

El tratamiento por vía oral se realiza con Ivermectina 0,6% a 200 µg/kg de peso, una gota por kg, dosis única. Se repite una segunda dosis dos semanas después si persiste. Está contraindicada en el embarazo y en la lactancia.

	PROCESO **COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION**	**Código:** CSN-PR-001 **Versión:**01
	DOCUMENTO **PROTOCOLO DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, PREVALENTES Y ETAS**	**Fecha Elaboración** 09/04/2021 **Fecha Aprobación**

PARTE 2

ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA

Son un conjunto de enfermedades, la mayoría de ellas leves, muy habituales y típicas de la primera infancia.

En nuestro medio las más frecuentes son las enfermedad diarreica aguda y las infecciones respiratorias agudas.

Dado que se trata de enfermedades de causa, o desencadenante, infeccioso, son contagiosas en su grupo de edad**.** Por eso son más frecuentes en niños que asisten a guardería y en niños con hermanos mayores.
La aparición de múltiples episodios de este tipo de enfermedades en niños sanos y con un crecimiento de peso, talla y perímetro cefálico dentro de la normalidad, no sugiere que presenten ninguna enfermedad ni que estén "bajos de defensas"**.** Simplemente refleja la exposición a un ambiente infeccioso de una persona que, por su corta edad no había tenido contacto previo con él

EDA (Enfermedad Respiratoria Aguda)

Es un cambio repentino en el número de deposiciones, este cambio se define por la frecuencia y la consistencia de las deposiciones. la diarrea puede ser viral o bacteriana:

DIARREA VIRAL

Se caracteriza por deposición liquida, acompañando en la mayoría de los casos, de secreción nasal transparente. Su tratamiento puedes realizarse en casa iniciando de manera inmediata con hidratación oral y diera blanda.

DIARREA BACTERIANA

Se caracteriza por deposiciones con apariencia espumosa, acuosa, con moco y puede tener sangre, espesa de color amarillo y verde. En este caso debe acudir de manera inmediata al médico para recibir atención inmediata.

FORMA DE CONTAGIO

Es más probable que los niños y los adultos desarrollen esta enfermedad si están expuestos a los siguientes factores:

- Falta de lactancia materna durante los primeros seis meses de edad.
- El uso de biberón o chupón, ya que este objeto tiene contacto directo con la cavidad oral y son difíciles de limpiar.
- Almacenar alimentos cocidos a temperatura ambiente, ya que estos no se encuentran protegidos y la temperatura facilita el crecimiento bactriano.

- No lavarse las manos de manera adecuada después de ir al baño.
- Cocinar y manipular alimentos sin lavar las manos y consumir alimentos (frutas y verduras) sin lavar.
- Desecho inadecuado de las heces fecales, incluyendo pañales y excrementos de animales.
- Falla en el lavado de manos y loza, luego de manipular carnes crudas.

SÍNTOMAS DE ALARMA

Si el niño presenta alguno de estos síntomas diríjase a la unidad médica más cercana:

- Deposiciones flojas o liquidas de color negras, verdes, sanguinolentas con pus y mal olor.
- Síntomas de deshidratación, (niños inquietos e irritables, ojos hundidos, boca y legua seca, reparación rápida).
- Fiebre por encima de 38 grados centígrados.
- Niño menor de 3 años con diarrea acompañada de fiebre.
- Diarrea que no mejora en tres días, aunque no muestre signos de deshidratación.

PREVENCIÓN

- Lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida. Después de este tiempo continúe lactando como alimentación complementaria adecuada para la edad el pequeño.
- Lavase las manos con agua y jabón antes de comer y después de ir al baño.
- Lávese bien las manos después de manipular carne cruda.
- No conservar la comida cocida a temperatura ambiente.
- Hierva el agua antes de consumirla.
- Lave bien los alimentos antes de consumirlos.
- Deseche los pañales, los papeles del baño y los excrementos de animales en doble bolsa y con uso de guantes.

IRA (Infección Respiratoria Aguda)

La Infección respiratoria aguda constituye un grupo de enfermedades que afectan el aparato respiratorio alto y bajo, puede ser causada por diferentes microorganismos como virus, bacterias entre otros, con evolución menor a 15 días; puede cursar desde un resfriado común hasta complicaciones más severas como la neumonía e incluso puede causar la muerte.

QUE CAUSA LA IRA

Son producidas por microbios, que son animalitos pequeños que no podemos ver a simple vista y que se encuentran en el aire que respiramos, algunos signos de alarmas son:

- Respiración agitada
- Fiebre
- Tos persistente
- Dolor de oído
- Tiraje intercostal (los músculos de las costillas tiran hacia dentro cuando reducción de la presión dl aire dentro del tórax)
- Dificultad de ingerir líquidos
- Sueño más de lo normal e inapetencia
- Secreción abundante por la nariz y boca

FORMA DE CONTAGIO O TRANSMISIÓN

- Se transmite o contagia de una persona enferma a una sana, cuando se enferma, estornuda o tose y la otra persona aspira el microbio.
- En lugares con poca ventilación, hay mayor peligro de contagio.
- Cambios bruscos de temperatura.

QUE DEBO HACER SI DETECTO LA IRA?

- Si el niño tiene respiración rápida, llévelo de inmediato al centro de salud más cercano.
- Si en niño no mejora con la atención médica y cuidados en el hogar y continúa por más de dos días con fiebre, tos, decaimiento y falta de apetito, llévelo nuevamente al centro de salud más cercano. Puede estar en peligro.

COMO PREVENIR UNA IRA

- Asegurándose que su niño cumpla con el esquema de vacunación.
- Las gestantes deben controlar su embarazo, por lo menos 4 veces para evitar que los niños nazcan con bajo peso.
- Desde el nacimiento hasta los 6 meses alimentar al niño con leche materna.
- A partir de los 6 meses dar inicio a la alimentación complementaria.
- Evitar exponer al niño a el humo de cigarrillo y combustibles domésticos.

MANEJO DESDE LA UNIDAD DE SERVICIO

Desde nuestra unidad de servicio se programa y se realizan actividades de formación a los padres de familia y talento humano, donde se les enseña que tipo de enfermedades son, como detectarlas a tiempo y como evitar su propagación.
Además, establecemos una serie de acciones que deben adelantamos en caso de detección de una enfermedad prevalente en la infancia, como lo son:

- Detección del caso por parte de la docente y/o auxiliar a cargo.
- Remisión a el equipo de apoyo del componente salud y nutrición.

Evaluación del caso → Leve → ***manejo desde la Unidad de Servicio***
Comunicación a familia

Evaluación del caso → Urgencias → **Transporte al centro de salud mas cercano**
Información a familia

- Seguimiento al caso: se Realiza visita de seguimiento en caso de que sea necesario y se trabaja con las familias para que se tenga en cuenta las recomendaciones suministradas por los profesionales.

PARTE 3

Enfermedades trasmitidas por alimentos (ETAS)

Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA) son el síndrome originado por la ingestión de alimentos y/o agua, que contengan agentes etiológicos en cantidades tales que afecten la salud del consumidor a nivel individual o grupos de población. Las alergias por hipersensibilidad individual a ciertos alimentos no se consideran ETA
Las Infecciones Alimentarias son las ETA producidas por la ingestión de alimentos y/o agua contaminados con agentes infecciosos específicos tales como bacterias, virus, hongos, parásitos, que en la luz intestinal pueden multiplicarse o lisarse y producir toxinas o invadir la pared intestinal y desde allí alcanzar otros aparatos o sistemas. Las Intoxicaciones alimentarias son las ETA producidas por la ingestión de toxinas formadas en tejidos de plantas o animales, o de productos metabólicos de microorganismos en los alimentos, o por sustancias químicas que se incorporan a ellos de modo accidental, incidental o intencional en cualquier momento desde su producción hasta su consumo.

Las ETAS causadas por bacterias o virus que ingresan al organismo a través de los alimentos, causan trastornos metabólicos en el organismo de quien los consume y una inflamación de los tejidos gastrointestinales. El cuadro clínico varía dependiendo del patógeno en específico, sin embargo por lo general se presentan tornos en síntomas gastrointestinales debido a la inflamación del tejido que recubre el tracto digestivo, dentro de esta categoría se pueden listar:

- Salmonella sp: bacteria causante de la salmonelosis
- Listeria monocytogenes: bacteria causante de la listeriosis
- Escherichia coli, más específicamente, se refiere a la cepa Escherichia coli O157:H7
- Clostridium botulinum: causante del botulismo.

ETAS parasitarias son provocadas por agentes que ingresan al organismo que están presentes en alimentos mal cocidos, muy comúnmente, productos cárnicos como la carne de res o porcina; o por vegetales mal lavados que han estado en contacto con las heces de algún huésped infestado. Estos organismos solo pueden desarrollarse en el interior de un hospedero; este tipo de patógenos pueden permanecer dentro del hospedero por periodos prolongados, y si entran en el torrente sanguíneo pueden trasladarse del tracto digestivo a otras partes del cuerpo. Algunos ejemplos:

- Taenias como la lombriz solitaria
- Protozoos como la giardia
- Nematodos como el ascaris lumbricoides

ETAS virales son causados por virus presentes en el alimento ingerido. Cabe destacar, que existen muchas enfermedades zoonóticas que se originan por la ingestión de un animal infectado, por lo tanto este tipo de enfermedades pueden ser listadas como enfermedades transmitidas por alimentos. Una de las características de las infecciones virales, es que en muchos casos, estos pueden ser contagiados de persona a persona, después de que uno ha sido contagiado. Entre los más importantes podemos listar:

- Norovirus
- Hepatitis A
- Rotavirus

FACTORES DE CONTAMINACIÓN

Existen diversos factores que pueden conllevar a que un alimento se vuelva peligroso. Algunos de ellos son factores bastante evidentes y en otros casos pueden ser casi imperceptibles. A nivel industrial se cabe destacar:

- Irrespeto de los tiempos y temperaturas de cocción
- Falta de higiene del manipulador.
- Productos contaminados por contaminación cruzada
- Mal almacenamiento del producto terminado o materias primas.

- Malas prácticas agrícolas.
- Falta de control microbiológico de las aguas de consumo.
- Ausencia de separación de área o superficies de trabajo (tablas de picar, mesas, utensilios...)
- Mal lavado de las materias primas.
- Deficiencia en los procesos de limpieza y desinfección
- Adulteración de las formulaciones del producto
- Mal almacenamiento de las herramientas y sustancias de limpieza

CUADRO CLÍNICO La mayoría de las ETAS provocan un cuadro clínico que involucran trastornos gastrointestinales. En algunas enfermedades más específicas se presentan también otros síntomas tales como fiebre, fatiga, malestar general, deshidratación, desnutrición, dolor de cabeza, fallas renales y daños hepáticos. En las infecciones pueden aparecer inflamación de los tejidos. Si la enfermedad es grave y no es tratada adecuadamente, puede atentar contra la vida del paciente.

PERIODO DE INCUBACIÓN

El tiempo requerido para que los síntomas aparezcan después de ingerido el alimento contaminado depende del tipo de patógeno o cuantas veces consumas el alimento que se ha ingerido. El periodo de incubación del microorganismo puede ir de 1 -2 horas después de ingerido el alimento, hasta 24 horas después. El brote puede durar de 3 días hasta una semana, dependiendo de la enfermedad en sí. A continuación, se presenta un cuadro con algunas de los patógenos más comunes, sus periodos de incubación, duración, fuentes y sintomatología.

Enfermedad	Clasificación	Síntomas	Incubación	Duración	Origen

Staphylococcus aureus	Bacteriano	Náuseas, vómitos, dolor abdominal, postración, diarrea	2-24h	1-2días	Cárnicos y lácteos
Bacillus cereus	Bacteriano	Náuseas, vómito, diarrea	1-5h	1 día	Granos, pastas
Clostridium perfringens	Bacteriano	Diarrea, náuseas, vómitos	10-12h	1 día	Carnes
E.Coli 0157:H7	Bacteriano	Diarrea hemorrágica	3-4 días	variable	Carnes, Agua, lácteos
Salmonella sp	Bacteriano	Cefalea, dolor abdominal, diarrea, náuseas, vómitos, fiebre	12-36h	Variable	Cárnicos, lácteos, vegetales
Clostridium botulinum	Bacteriano	Parálisis progresiva	12-36h	Meses	Enlatados
Listeria monocytogenes	Bacteriano	meningoencefalitis, septicemia	aprox. 3 semanas	Variable	Lácteos, vegetales

Taenia saginata	Parasitaria	anorexia, dolor abdominal, desnutrición	Periodo variable	Variable	Carnes
Norovirus	Viral	Náuseas, vómitos diarrea, fiebre	24-48h	24-48h	Agua, alimentos en general
Rotavirus	Viral	Vómitos, fiebre, diarrea	24-72h	Días	Agua
Hepatitis A	Viral	Fiebre, malestar, anorexia, molestia abdominal, ictericia	20-28Días	Meses	Agua, alimentos contaminados

RECOMENDACIONES PARA PREVENIR CASOS DE ETAS

A diferencia de muchas otras enfermedades, las enfermedades de transmisión alimentaria, a pesar de ser de las más comunes y de mayor incidencia a nivel mundial, son las que tienen métodos de prevención más fáciles y efectivos. Dichos métodos pueden ser a nivel doméstico o bien a un nivel mucho más restrictivo como el industrial.

NIVEL DOMÉSTICO

- Lavado de manos adecuado (antes de comer, después de usar el sanitario...).
- Lavar bien los alimentos frescos: vegetales, frutas, hortalizas...
- Cocinar bien los alimentos antes de su consumo, en especial los productos cárnicos.

- Procurar emplear diferentes tablas de picar para cada tipo alimento: tabla para carnes, tabla para consumo crudo (ensaladas, frutas...), etc.
- Evitar el contacto entre producto crudo y cocido para evitar la contaminación cruzada.
- Procurar un buen almacenaje de productos.

NIVEL INDUSTRIAL

A nivel industrial, la posible aparición de patógenos en los productos manufacturados, es prevenida con la implementación adecuada de las BPM, BPA y HACCP. En caso de que alguno de estos llegase a fallar, se deben plantear medidas correctivas efectivas para el caso en específico según el protocolo de procedimientos de la empresa. Algunas de tales acciones pueden ser:

- Reprocesamiento del producto
- Retiro del mercado o "call back"
- Destrucción definitiva del producto

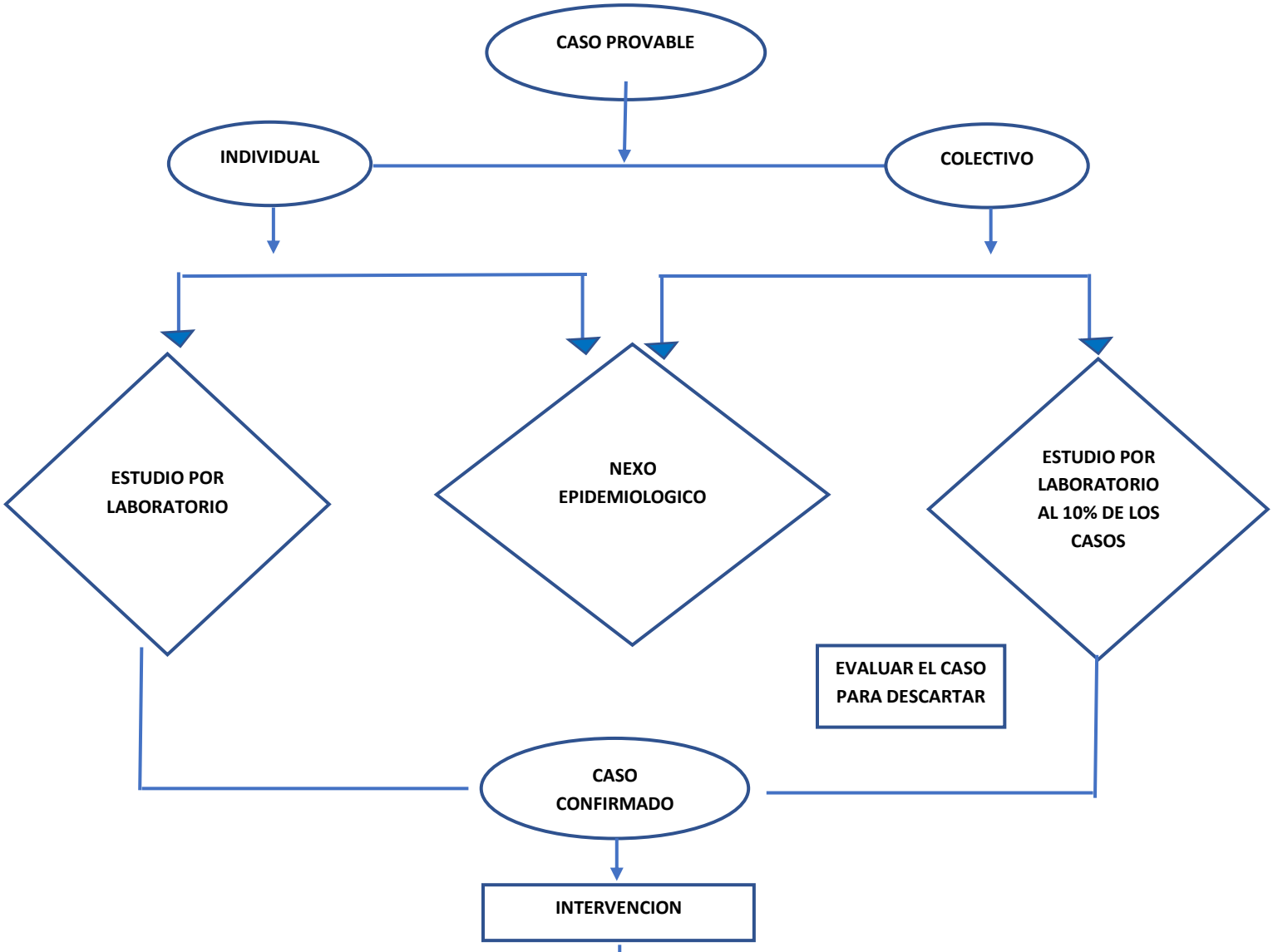
HÁBITOS SALUDABLES PARA EVITAR ENFERMEDADES ALIMENTARIAS

- Para evitar la obesidad, evitar el consumo abusivo de azúcares y grasas, así como de bebidas alcohólicas, que tienen un alto contenido calórico. También es recomendable practicar algún tipo de deporte o ejercicio físico.
- Disminuir la ingesta de alimentos ricos en colesterol, como las carnes y quesos grasos, los huevos, las grasas animales, la leche entera, los embutidos, etc., y aumentar la de pescados azules, como el atún o las sardinas, que reducen los niveles sanguíneos de colesterol.
- Reducir el consumo de alimentos cocinados con aceites reutilizados y los alimentos ahumados, que contienen sustancias peligrosas para la salud que favorecen la aparición de ciertos tipos de cáncer.

- Incluir productos ricos en fibra alimentaria, para estimular el movimiento intestinal, prevenir el estreñimiento y evitar el contacto prolongado de sustancias potencialmente peligrosas con la pared intestinal.
- No abusar de los alimentos embutidos, porque también contienen sustancias cancerígenas.
- Consumir frecuentemente alimentos vegetales (verduras y frutas), pues favorecen la eliminación de algunas sustancias cancerígenas y tóxicas.
- No intentar que falten verduras, frutas, leche y, en general, alimentos crudos, pues proporcionan todas las vitaminas necesarias.
- Seguir una dieta equilibrada, es decir, que aporte los tres tipos de nutrientes en la proporción adecuada.
- Potenciar la autoestima y la confianza en uno mismo. Esto ayudará a resistir la presión del grupo y evitar ciertas tendencias sociales que asocian la perfección y el éxito con la delgadez excesiva.
- Ingerir siempre alimentos en perfecto estado.

	PROCESO **COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION**	**Código:** CSN-PR-001 **Versión:**01
	DOCUMENTO **PROTOCOLO DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, PREVALENTES Y ETAS**	**Fecha Elaboración** 09/04/2021 **Fecha Aprobación**

FLUJOGRAMA PARA LA DETECCION E INTERVENCION DE ETAS



INDIVIDUAL

- Notificación inmediata
- Manejo ambulatorio u hospitalario
- Exámenes de laboratorio según protocolo
- Investigación sobre antecedentes

COLECTIVA

- Investigación epidemiológica de campo
- Encuesta a los consumidores de alimentos (sanos y enfermos)
- Toma de muestras de heces a 10% de los casos, si se trata de un brote

PARTE 4

ACTUACION FRENTE A LA DETECCIÓN DE LA AMENAZA:

Una vez se sospecha o confirma la aparición de alguna de estas enfermedades que puedan afectar o amenazar la salud y la integridad de nuestros beneficiarios, se hace la evaluación de la situación teniendo en cuenta todos los contextos que rodea al niño o niña, la familia y comunidad en general.

Luego Se diseña un plan de trabajo para la orientación y el acompañamiento; al tiempo que se vinculan a las autoridades competentes en aras de que se brinde una atención oportuna y de calidad.

A QUIEN SE DEBE REPORTAR LOS CASOS IDENTIFICADOS

Según los procedimientos correspondientes se deben reportar los casos a:

Entidad	Teléfono	Dirección
Secretaria departamental de salud	6644160 - 6505210	Centro calle de la moneda no.7-55
Departamento administrativo distrital de salud - DADIS	6602193 - 660 2381	Centro, Getsemaní Cra 71 31-395
ICBF – Centro de la virgen y turística	(605) 6697187 6698165	Calle 33 b- Cr 56-54 plaza estadio 11 de noviembre barrio Olaya herrera- Cartagena

ALCANCE

Este documento va dirigido a toda la población de padres de familia y talento humano que hacen parte de la unidad de servicio hogar infantil y sus alrededores en la modalidad de atención e institucional

	PROCESO **COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION**	**Código:** CSN-PR-001 **Versión:**01
	DOCUMENTO **PROTOCOLO DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, PREVALENTES Y ETAS**	**Fecha Elaboración** 09/04/2021 **Fecha Aprobación**