Lugar	Jardín Infantil Sembrando Camino
Fecha	29/04/2026
Tema	Promoción del rol protector de las familias en la prevención y atención de las enfermedades prevalentes en la infancia (IRA – EDA)
Desarrollo	**Objetivo de la actividad:** Promover el fortalecimiento del rol protector de las familias mediante la socialización de estrategias de prevención y atención oportuna de las enfermedades prevalentes en la infancia, en lo que respecta a la Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Enfermedad Diarreica Aguda (EDA). **Desarrollo de la actividad:** Se realizó la presentación del material educativo diseñado para las familias, a través de los grupos WhatsApp conformados por cada nivel, el cual incluyó: • Información básica sobre IRA y EDA (definición, síntomas y signos de alarma). • Medidas preventivas en el hogar (lavado de manos, adecuada alimentación, vacunación, prácticas de higiene). • Recomendaciones para el manejo inicial en casa. • Identificación de signos de alarma y la importancia de acudir oportunamente a los servicios de salud. • Prácticas de cuidado y protección en el entorno familiar. **Evaluación:** Se promovió la participación activa de las familias invitándolos a desarrollar la actividad propuesta para evaluar la apropiación de saberes, la cual consiste en desarrollar una sopa de letras en línea en la cual debían encontrar palabras alusivas a los síntomas y signos de alarma asociados a la IRA y EDA, logrando sensibilizar a las familias sobre la importancia de identificar las situaciones que requieren de especial cuidado para prevenir complicaciones en el estado de salud de los niños y niñas, a continuación se comparte el link y código QR para el desarrollo de la actividad: https://wordwall.net/es/resource/27571610

Powered by CamScanner



Asistentes	**Nombre**	**Cargo/Rol**	**Dependencia**
	Francia Gigliola Barrero Flórez	Nutricionista	Subdirección Infancia
	Nancy Montoya	Responsable	Jardín Infantil
	Sandra Paredes	Docente	Jardín Infantil
	Daniela Torres	Docente	Jardín Infantil

Compromisos	**Actividad**	**Responsable**	**Fecha límite**
	Aplicar las pautas brindadas para prevenir y atender las enfermedades prevalentes en el marco del rol protector de las familias.	Familias	Permanente
	Continuar desarrollando actividades de promoción y prevención en torno a las enfermedades más comunes en los menores de 5 años.	Profesionales de atención a la primera infancia Nutricionista	Permanente
	Seguimiento a las prácticas implementadas en la unidad operativa para garantizar las adecuadas condiciones higiénico sanitarias de las instalaciones.	Nutricionista Responsable del servicio Profesionales de atención a la primera infancia	Permanente
Próxima reunión	Junio/2026		
Elaboró	Francia Barrero		

Powered by CamScanner

IRA (Infección Respiratoria Aguda)



¿QUÉ ES?
Una enfermedad que afectan el aparato respiratorio alto y bajo.



CAUSAS PRINCIPALES
Están dadas por un grupo variado de agentes bacterianos y virales



EL CONTAGIO
Se da por vía aérea, a través de gotas o aerosoles, o por vía directa, a partir de objetos contaminados con secreciones infectadas.

Factores de riesgo

- Niñas o niños menores de 3 meses.
- Niñas y niños que no han recibido lactancia materna.
- Bajo peso al nacer.
- Prematuridad en el menor de 6 meses.
- Esquemas de vacunación incompletos.
- Cambios climáticos.
- Desnutrición.
- Hacinamiento.
- Exposición a la contaminación del aire debido al humo de cigarrillos y la combustión de leña y carbón, que genera un aumento en el dióxido de azufre, el dióxido de nitrógeno, el ozono y las partículas respirables, en especial aquellas de menos de 10 micras de tamaño.
- Desconocimiento de las pautas de manejo de las IRA y la no identificación de los signos de alarma para neumonía.
- Uso inadecuado de antibióticos y auto formulación.





Tipos de Infecciones Respiratorias

Infecciones de las vías respiratorias superiores:
- Otitis media
- Faringitis
- Laringotraqueitis

Infecciones de las vías respiratorias inferiores.
- Neumonía / bronconeumonía
- Bronquiolitis

Signos de alarma

- Niña o niño menor de 2 meses: respira más de 60 veces por minuto.
- Niña o niño de 2 a 11 meses: respira más de 50 veces por minuto.
- Niña o niño de 1 a 5 años: respira más de 40 veces por minuto.
- Dificultad para respirar: se identifica cuando se le hunden las costillas al respirar o presenta ruidos extraños, como ronquido, herniera o silbidos en el pecho.
- Presencia de fiebre: en niñas y niños menores de tres meses, fiebre de más de tres días; en niñas y niños mayores de 3 meses, fiebre de menos de 2 días, pero cuando cede la fiebre la niña o el niño permanece muy decaída/o.
- Presencia de convulsiones.
- Niña o niño anormalmente somnoliento o que no despierta con facilidad.
- Dolor de oído.
- Antecedente de convulsión febril.
- La niña o el niño no puede comer y/o beber o vomita todo.

IRA (Infección Respiratoria Aguda)



Medidas preventivas para la Infección Respiratoria Aguda

- Esquema completo de vacunación de acuerdo con la edad.
- Alimentar a las niñas y los niños menores de 6 meses exclusivamente con leche materna.
- Proteger la nariz y la boca de la niña o el niño cuando se va a exponer a cambios de temperatura.
- No abrigar demasiado las niñas y los niños mientras permanecen en recintos cerrados.
- Evitar el contacto con personas enfermas con gripa.
- Lavar las manos frecuentemente.
- Mantener ambientes limpios, ventilados y libres de humo.
- Limpiar el polvo y barrer con trapo húmedo.
- Lavar y desinfectar con frecuencia los juguetes.
- Evitar el uso de almohadas, cobijas y ropa que suelten motas o plumas.
- Cubrir la boca con el brazo, al estornudar o toser.
- Uso adecuado y permanente del tapabocas si tiene tos o gripa (el uso de tapabocas en niñas y niñas está indicado a partir de los 3 años).
- Si la madre tiene gripa y está lactando a su hija/o, puede continuar haciéndolo, protegiendo su boca y nariz con un tapabocas, en el momento de la lactancia.

¿Qué hago si la niña o niño me informan que presento síntomas en el jardín?



¿Qué hago si la niña o niño presenta síntomas en casa?

NO debe asistir al jardín



Powered by CamScanner

FIEBRE

Manejo de la fiebre en el jardín infantil o Casa de Pensamiento Intercultural

- Si la niña o niño presenta fiebre al momento de llegada e ingreso al jardín infantil o casa de pensamiento intercultural, no podrá ser recibido en la unidad operativa, siendo necesario el manejo en casa por familia o cuidador y de acuerdo con el seguimiento y evolución, ser llevado a un centro de atención en salud para su revisión. En estos casos, se debe diligenciar la novedad, en el formato registro de novedades.
- En los casos en los cuales se identifica la presencia de fiebre en la niña o el niño que se encuentra en atención en el jardín infantil o casa de pensamiento intercultural, se debe establecer comunicación inmediata con la familia y/o cuidador para informar de la condición de la niña o el niño y solicitar sea recogido de la unidad operativa, anotando ésta información en el formato registro de novedades; en tanto llega la familia o cuidador de la niña o el niño con fiebre, el jardín infantil o casa de pensamiento intercultural deberá tener en cuenta las siguientes medidas dentro de la unidad operativa y otras recomendaciones en casa:
- Aumentar el consumo de líquidos.
- Aumentar el consumo de leche materna.
- Mantener a la niña o niño en ropa cómoda y fresca.
- Motivar a la niña o niño a consumir alimentos nutritivos que sean de su agrado.
- Suministrar fracciones pequeñas de alimentos nutritivos frecuentemente.
- Ubicarla/o en un sitio retirado de las demás niñas y niños para que pueda reposar en forma cómoda y confortable.
- No auto medicar.
- En caso de utilizar medios físicos, éstos deben limitarse a paños o compresas tibias en tanto llega el responsable legal de su cuidado.



Signos de Alarma

En caso de presentar uno o más de estos signos de alarma, la niña o el niño deben ser llevados de inmediato a una institución de salud:

- Rigidez de nuca
- Ataques o convulsiones
- Manchas rojas en la piel
- La niña o el niño está excesivamente somnoliento o inconsciente.
- La niña o el niño no puede beber o vomita todo.
- Fiebre de cualquier nivel en niñas o niños menores de tres meses
- La niña o el niño menor de 2 meses que presenta fiebre superior a 39°C debe ser revisado por el personal de salud.
- La niña o el niño mayor de 2 meses que se mantiene decaído, a pesar de la disminución o normalización de la temperatura

FIEBRE



¿QUE ES?
Es un aumento en la temperatura corporal por encima de lo que se considera normal, mayor o igual a 38 grados centígrados



LA FIEBRE NO ES UNA ENFERMEDAD ES UN SINTOMA



Que indica que el organismo está defendiéndose ante algún tipo de agresión o infección;

Condiciones especiales de vulnerabilidad

Hay niñas y niños con situaciones especiales, que los hace más vulnerables ante cualquier enfermedad, por lo cual requieren mayores cuidados. Estas son:

- Bajo de peso o desnutrición.
- Menor de dos meses de edad, tiene mayor riesgo de complicarse y morir.
- Cualquier enfermedad crónica importante como hecho adicional.
- Prematurez, en especial si tuvo una gestación menor de 32 semanas y tiene menos de seis meses de nacido.
- Hospitalización hace menos de un mes.
- Menor de 6 meses y convive con muchas personas en áreas estrechas, o vive en condiciones de contaminación en el aire o poca higiene.



Niveles de Temperatura y clasificación

- Si la temperatura axilar es mayor de 37.5°C y menor de 38°C se llama febrícula.
- Si la temperatura axilar es mayor o igual a 38 y menor de 40°C se llama fiebre.
- Si es mayor o igual a 40°C se llama hiperpirexia.
- Temperaturas superiores a 42°C en el ser humano suelen ser incompatibles con la vida.



En niñas y niños menores de cinco años, se debe medir la temperatura corporal a través de uno de los siguientes métodos:

- termómetro electrónico en axila
- termómetro de punto químico en axila
- o termómetro timpánico infrarrojo (los dos últimos a partir de las cuatro semanas de edad).

WhatsApp Video 2026-04-22 at 11.50.18.mp4

Powered by CamScanner

EDA (enfermedad diarreica aguda)

Cuidados básicos de las niñas y los niños con EDA:

- Dar más líquidos: se debe dar suero oral o líquidos caseros a base de arroz, plátano o papa después de cada deposición, con el fin de prevenir la deshidratación y reponer el agua y los electrolitos.
- Ofrecer alimentos.

a. En lactantes ofrecer leche materna a libre demanda.
b. Para los niños mayores de 6 meses y adultos, además de la leche, se debe ofrecer alimentos naturales en poca cantidad y que no contengan mucha azúcar.
c. Preparar y ofrecer alimentos que sean fáciles de cocinar, entre ellos, las sopas con pollo o carne sin grasa, cereales en agua, jugos naturales con fruta fresca y agua hervida (preferiblemente guayaba, pera, manzana), papitas, purés (papa, yuca o ahuyama), pasta, verduras, arroz, pollo machacado sin piel, pan o galletas integrales.
d. Evitar los granos (fríjol, lentejas, garbanzo, maíz y arveja), las comidas grasosas, fritas y condimentadas, así como las comidas rápidas (pizzas, hamburguesas, pinchos, helados, papas fritas, gaseosas, entre otras). Evitar también el consumo de empaquetados (papas de paquetes o jugos de caja) así como de embutidos.
e. Cuando la niña o el niño participante se recupere, ofrecer mayor cantidad de alimentos y con más frecuencia, así: desayuno, medias nueves, almuerzo, onces, cena y refrigerio adicional, por lo menos por dos semanas, para favorecer la recuperación nutricional.

- Administrar suero de rehidratación oral: Las indicaciones para la administración del suero oral se basan en la edad de la niña o el niño y se administra para evitar algún grado de deshidratación.



¿Qué hago si la niña o niño presenta síntomas en casa?

NO debe asistir al jardín

Signos de alarma:

La niña o el niño participante debe ser trasladado/a de manera inmediata al servicio de urgencias de una institución prestadora de salud si presenta cualquiera de los siguientes signos:

- Orina en poca cantidad.
- Tiene más sed de lo común o no puede beber líquido.
- Tiene la boca seca.
- Tiene los ojos hundidos.
- Hace evacuaciones muy frecuentes (más de 4 en una hora o más de 10 deposiciones en 24 horas).
- Vómitos frecuentes (más de 3 en una hora).
- Tiene fiebre alta (más de 39,5 °C).
- Respira con dificultad o rápido, aún después de tratar la fiebre.
- Hace deposiciones con sangre o moco.
- Tiene dolor de estómago que continúa entre un episodio y otro de diarrea.
- No come o bebe normalmente.
- Está apático o débil. Está letárgico, inconsciente o no es posible despertarlo.
- Tiene distensión abdominal (estómago inflamado o aumentado de tamaño).
- No sonríe o juega, ni siquiera por unos minutos (durante un periodo de 4 horas).
- Presenta pliegue cutáneo, esto es que si se hace un pliegue en la piel del estómago esta se demora en volver a su estado normal.

EDA (enfermedad diarreica aguda)



¿QUÉ ES?
Presencia de tres o más deposiciones en 24 horas.



CAUSAS PRINCIPALES
Por agentes infecciosos como bacterias, virus y parásitos, pero también puede ser producida por ingestión de fármacos o toxinas



EL CONTAGIO
Se adquieren por transmisión a través de ingestión de agua o alimentos contaminados por desechos humanos o de animales. .

Los síntomas de la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) son los siguientes:

- Aumento en el número de deposiciones.
- Disminución de la consistencia de las mismas.
- Dolor abdominal ("retortijones").
- Náuseas o vómitos.
- Fiebre dependiendo de la causa.

Cómo prevenir la diarrea

- Lavar las manos antes de preparar el alimento, antes de alimentar a la niña o al niño, después de ir al baño y después del cambio de pañal.
- Manipular higiénicamente alimentos, utensilios y agua.
- Utilizar tablas para picar los alimentos en material sanitario, de preferencia plástico, nylon, polietileno o teflón; no se recomiendan las tablas ni utensilios de madera.
- Lavar y desinfectar dos veces al año los tanques de almacenamiento del agua.
- Mantener las basuras tapadas o en bolsa cerrada.
- No permitir la mala disposición de aguas residuales, es decir, las que ya han sido utilizadas.
- No reutilizar aguas para el lavado o preparación de alimentos.
- No permitir que las niñas o los niños jueguen con la taza del baño, tierra o material contaminado.
- Lavar frecuentemente las manos de las niñas, los niños y sus juguetes.
- En los jardines infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural, implementar adecuadamente los programas establecidos en el plan de saneamiento.

Factores que protegen contra la EDA:

- Lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses y complementaria hasta los dos años de edad y más.
- Alimentación complementaria adecuada a partir de los 6 meses de edad.
- Esquema de vacunación actualizado.
- Higiene personal, de la vivienda y en el manejo de alimentos.

Factores de riesgo:

- No haber recibido lactancia materna exclusiva (durante los primeros 6 meses de vida).
- Usar biberones.
- Conservar los alimentos a temperatura ambiente durante varias horas antes de su consumo.
- No lavarse las manos después de defecar, cambiar un pañal o antes de tocar los alimentos.
- No desechar correctamente las heces.
- Deficiencias en higiene personal, doméstica y/o ambiental.
- Desnutrición.
- Inmunosupresión (baja respuesta inmunológica).

WhatsApp Video 2026-04-22 at 11.50.53.mp4

WhatsApp Video 2026-04-22 at 11.52.13.mp4

Powered by CamScanner









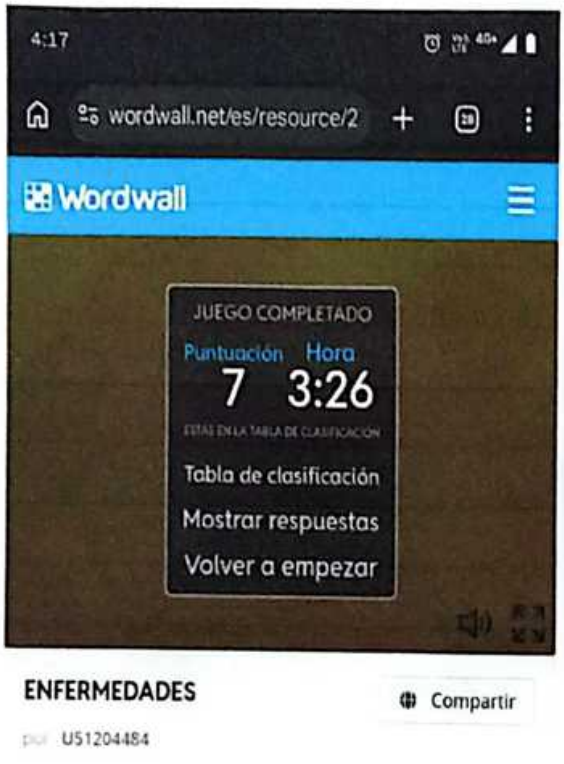




Powered by CamScanner









Powered by CamScanner