Fecha:	12/05/2026
Lugar	CASETA COMUNAL BARRIO MONTAÑITA
Hora:	2:30 pm

OBJETIVO	Socializar y orientar a las familias entorno a protocolos de enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, ETAS, enfermedades de origen cultural PSB y BPM A las familias

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	Familias CDI Ternuritas I

ORDEN DEL DIA	1.Saludo al talento humano 2.Socialización de la temática 3.Marcha final

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
1.	**Saludo** Siendo las 2:30 p. m., se da inicio al proceso de formación dirigido a las familias participantes. La jornada comienza con las palabras de bienvenida por parte de la coordinadora local, Leidy Torres, quien resalta la importancia de estos espacios de aprendizaje y participación. Asi mismo, informa que las formaciones se desarrollarán de manera mensual, con el propósito de fortalecer los conocimientos de las familias en diferentes temáticas relacionadas con las áreas de salud y psicosocial, contribuyendo al bienestar y desarrollo integral de sus integrantes. Posteriormente, se realiza la presentación del talento humano encargado de orientar la jornada, dando a conocer a Marcela Burbano, nutricionista, y a Leidy Castro, profesional de apoyo psicosocial, quienes serán las responsables de liderar los procesos formativos y brindar acompañamiento a las familias en las temáticas programadas. Se da el espacio a la nutricionista dando inicio a la socialización de temáticas programadas.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
2.	**Socialización de la temática** Se brinda un cordial saludo a las familias asistentes y se da inicio a la jornada con una actividad diagnóstica orientada a identificar los conocimientos previos de los participantes frente a las temáticas a desarrollar. La dinámica consistió en ubicar debajo de cada silla un papel con conceptos o ejemplos relacionados con diferentes temas de salud y nutrición relacionados con la temática. Posteriormente, se solicitó a los participantes que identificaran la categoría a la que pertenecía cada concepto y lo ubicaran en la cartelera correspondiente, dispuestas al frente del salón. Las categorías abordadas fueron: enfermedades prevalentes, enfermedades inmunoprevenibles, enfermedades de origen cultural, enfermedades transmitidas por alimentos (ETA), prácticas saludables básicas (PSB) y buenas prácticas de manufactura (BPM). Entre los conceptos utilizados en la actividad se encontraban términos como sarampión, desnutrición, lavado de manos, espanto, entre otros. Esta actividad permitió promover la participación activa de las familias y reconocer sus conocimientos previos Posterior a ello se continuo con la retroalimentación de cada una de las temáticas: **1. Enfermedades inmunoprevenibles** Son enfermedades que se pueden prevenir mediante vacunas, las cuales fortalecen el sistema inmunológico para defender el cuerpo contra virus y bacterias peligrosas. Estas tienen unos beneficios como: - Previenen enfermedades graves y mortales. - Reducen la propagación de infecciones. - Protegen a personas vulnerables (niños, adultos mayores). - Han permitido erradicar o controlar enfermedades. Posteriormente, se realiza la socialización del esquema nacional de vacunación, explicando las vacunas correspondientes a cada etapa del curso de vida y los beneficios que estas aportan en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles. Durante la actividad, se sensibiliza a los padres, madres y cuidadores sobre la importancia de garantizar el cumplimiento oportuno y completo del esquema de vacunación, resaltando que esta es una medida fundamental para la protección de la salud y el bienestar de los niños y niñas.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS

Asi mismo, se enfatiza que el acceso y cumplimiento de la vacunación constituye un derecho fundamental de la infancia, por lo que la omisión o incumplimiento injustificado de este proceso puede representar una situación de vulneración de derechos, al limitar las oportunidades de protección integral frente a enfermedades prevenibles.

Finalmente, se orienta a que este esquema para el año 2026 se actualizo, en donde se establece un refuerzo de la vacuna de Influenza de manera anual desde los 6 meses hasta los 5 años para el cual se debe dar cumplimiento debido a la incidencia de enfermedades respiratorias que se están presentando, ,motivo por el cual, la importancia de esta vacuna para evitar complicaciones derivadas de ésta.

Edad	Me protege de	Dosis
Recién nacido	Tuberculosis B.C.G	Única
	Hepatitis B	Recién Nacido
2 Meses	Polio (Oral - IM)	1ra
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenzae Tipo b y Difteria - Tosferina - Tetáno (DPT)	1ra
	Rotavirus	1ra
	Neumococo	1ra
4 Meses	Polio (Oral - IM)	2da
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenzae Tipo b y Difteria - Tosferina - Tetáno (DPT)	2da
	Rotavirus	2da
	Neumococo	2da
6 Meses	Polio (Oral - IM)	3ra
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenzae Tipo b y Difteria - Tosferina - Tetáno (DPT)	3ra
	Influenza	1ra
7 Meses	Influenza	2da
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ra
	Fiebre Amarilla	1ra
	Neumococo	Refuerzo
	Influenza	Anual
	Hepatitis A	ÚNICA
18 Meses	Difteria - Tosferina Tétano (DPT)	1er Refuerzo
	Polio (Oral - IM)	1er Refuerzo
5 Años	Polio (Oral - IM)	2do Refuerzo
	Difteria - Tosferina Tétano (DPT)	2do Refuerzo
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	2. **Enfermedades prevalentes en la infancia:** Las enfermedades prevalentes en la infancia son aquellas que afectan con mayor frecuencia a los niños, especialmente durante los primeros años de vida. Estas enfermedades representan una de las principales causas de consulta médica, hospitalización e incluso mortalidad infantil en muchas partes del mundo. Entre las enfermedades más comunes en la infancia se encuentran las **infecciones respiratorias agudas**. Estas incluyen resfriados, bronquitis y neumonía, siendo esta última una de las más graves. Los niños son especialmente vulnerables a estas afecciones debido a que sus vías respiratorias son más pequeñas y su sistema inmunológico aún está en desarrollo. Los síntomas más frecuentes incluyen tos, fiebre, dificultad para respirar y congestión nasal. Otra enfermedad prevalente es la **enfermedad diarreica aguda**, la cual se caracteriza por evacuaciones frecuentes y líquidas que pueden llevar rápidamente a la deshidratación. Esta condición es causada generalmente por virus, bacterias o parásitos, y está estrechamente relacionada con el consumo de agua o alimentos contaminados, así como con prácticas inadecuadas de higiene. La lactancia materna, el consumo de agua potable y el adecuado lavado de manos son medidas fundamentales para prevenirla. Las enfermedades infecciosas también ocupan un lugar importante, especialmente aquellas prevenibles por vacunación, como el **sarampión, la varicela y la tos ferina**. Gracias a los programas de inmunización, muchas de estas enfermedades han disminuido significativamente; sin embargo, siguen presentándose en poblaciones con baja cobertura de vacunación. Estas enfermedades pueden generar complicaciones graves si no se manejan adecuadamente. Asi mismo, la gastroenteritis son comunes en la infancia, especialmente en zonas donde las condiciones sanitarias son deficientes. Estas infecciones pueden causar dolor abdominal, diarrea, anemia y problemas de crecimiento. La prevención incluye hábitos de higiene como el lavado de manos, el uso de calzado y el consumo de agua segura.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	También se deben considerar las enfermedades de la piel, como infecciones bacterianas, hongos o alergias, que son frecuentes en los niños debido al contacto constante con el entorno y a la sensibilidad de su piel. En conclusión, las enfermedades prevalentes en la infancia están en su mayoría relacionadas con factores prevenibles. La implementación de medidas como la vacunación, una adecuada nutrición, el acceso a agua potable, el saneamiento básico y la educación en hábitos de higiene son fundamentales para reducir su incidencia. Además, el control médico oportuno permite detectar y tratar estas enfermedades a tiempo, mejorando la calidad de vida de los niños y contribuyendo a su desarrollo saludable. 3. **ETAS (Enfermedades transmitidas por alimentos):** Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos, conocidas como ETAS, son un conjunto de afecciones que se producen por el consumo de alimentos o bebidas contaminadas con microorganismos patógenos, sustancias químicas o toxinas. Las ETAS pueden ser causadas por diferentes agentes, entre los que se encuentran bacterias, virus, parásitos y toxinas. Entre las bacterias más comunes están *Salmonella*, *Escherichia coli* y *Listeria monocytogenes*, las cuales pueden encontrarse en alimentos mal cocidos, mal refrigerados o contaminados durante su manipulación. También existen virus como el norovirus, que se transmite fácilmente por alimentos contaminados o por falta de higiene en la preparación. Asimismo, algunos parásitos pueden estar presentes en agua o alimentos crudos, especialmente cuando no se lavan adecuadamente. Los síntomas de las ETAS suelen aparecer pocas horas o días después de consumir el alimento contaminado. Los más frecuentes incluyen diarrea, vómito, dolor abdominal, fiebre y malestar general. En la mayoría de los casos, estas enfermedades son leves y se resuelven en pocos días; sin embargo, en algunas situaciones pueden causar complicaciones graves como deshidratación severa, infecciones generalizadas e incluso la muerte. Las principales causas de las ETAS están relacionadas con malas prácticas de higiene y manipulación de alimentos. Entre ellas se destacan el lavado inadecuado de manos, la contaminación cruzada entre alimentos crudos y cocidos, la cocción

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	insuficiente, el almacenamiento a temperaturas inadecuadas y el consumo de agua no potable. Además, el uso de utensilios sucios o superficies contaminadas puede facilitar la propagación de microorganismos. La prevención de las ETAS es fundamental y se basa en la aplicación de medidas sencillas pero efectivas. Una de las más importantes es el correcto lavado de manos antes de manipular alimentos. También es esencial cocinar bien los alimentos, especialmente carnes, huevos y pescados, y mantenerlos a temperaturas seguras. Se recomienda refrigerar los alimentos perecederos, evitar dejar comida a temperatura ambiente por largos periodos y consumir agua potable. Igualmente, es importante lavar y desinfectar frutas y verduras antes de su consumo. Otra medida clave es la implementación de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) en establecimientos donde se preparan alimentos, ya que estas garantizan condiciones higiénicas adecuadas durante todo el proceso de producción, almacenamiento y distribución. En conclusión, las Enfermedades Transmitidas por Alimentos son prevenibles en gran medida si se adoptan hábitos adecuados de higiene y manipulación. La educación sanitaria, el control de calidad de los alimentos y la responsabilidad tanto de los consumidores como de los manipuladores son fundamentales para reducir su incidencia y proteger la salud de la población. 4. **Enfermedades de origen cultural:** Las enfermedades de origen cultural son aquellas condiciones de salud que están influenciadas por las creencias, costumbres, tradiciones y prácticas propias de una comunidad. Estas no siempre tienen una causa biológica directa, sino que su aparición, interpretación y tratamiento están relacionados con la forma en que cada cultura entiende la salud, la enfermedad y el bienestar. Por ejemplo, algunas personas atribuyen ciertos malestares a factores como el "mal de ojo", el "susto" o la "envidia". Estas creencias forman parte de la identidad cultural y han sido transmitidas de generación en generación. Aunque desde el punto de vista científico estas condiciones no siempre tienen una base comprobada, sí pueden generar síntomas reales en las personas, como dolor, fiebre, ansiedad o malestar general. Entre las enfermedades de origen cultural más conocidas se encuentran el "susto", que se asocia a una impresión fuerte o experiencia traumática que afecta el estado emocional y físico; el "mal de ojo", que se cree causado por la mirada de otra persona

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	y suele afectar principalmente a los niños; y los "aires" o "fríos", relacionados con cambios de temperatura o exposición al ambiente. Estas condiciones suelen ser tratadas mediante prácticas tradicionales como rezos, limpias, uso de plantas medicinales o la intervención de curanderos o sabedores ancestrales. Es importante destacar que estas enfermedades no deben ser ignoradas ni ridiculizadas, ya que forman parte del contexto cultural de las personas. Sin embargo, también es fundamental tener en cuenta que algunas prácticas culturales pueden retrasar la atención médica adecuada, especialmente cuando se trata de enfermedades graves. Por ejemplo, un niño con fiebre alta o diarrea severa podría no recibir atención oportuna si se considera que su problema es únicamente de origen cultural. Esto puede generar complicaciones que ponen en riesgo la vida. Por ello, se recomienda promover un enfoque equilibrado, donde se respeten las creencias culturales, pero al mismo tiempo se fomente el acceso a servicios de salud formales. En conclusión, las enfermedades de origen cultural reflejan la diversidad de formas en que las sociedades interpretan la salud y la enfermedad. Comprender estas perspectivas permite brindar una atención más humana, respetuosa e integral, combinando el conocimiento científico con las tradiciones culturales para mejorar el bienestar de las personas. 5. **Plan de saneamiento básico**: Se da a conocer a las familias que dentro de cada unidad de servicio se cuenta con un plan de saneamiento básico orientado a cuatro programas como lo son: Limpieza y desinfección el cual contempla las orientaciones para realizar dicho proceso en cada una de las áreas de la UDS y garantizar espacios limpios para los participantes. Además, se sensibiliza en la importancia de la participación de las mingas y demás actividades enfocadas en este proceso dentro del proceso de corresponsabilidad debido a la baja cobertura en estas actividades. El programa de Agua potable refiere las orientaciones de la limpieza y desinfección de tanques, filtros y aljibes, a los cuales se le realiza el debido proceso de manera trimestral y semestral al aljibe con el fin de garantizar agua segura a los participantes. Tambien se cuenta con el programa de vectores, el cual busca garantizar espacios libre de plagas y vectores, el proceso de fumigación se realiza cada 3 meses ayudando a prevenir vectores como los zancudos y previniendo enfermedades como le dengue, fiebre amarrilla.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	El programa de residuos sólidos nos permite garantizar una buena disposición de los residuos generados, tales como, papel o cartón, pañales, residuos orgánicos etc. Los cuales son desechados de acuerdo a su disposición final, 6. **BPM:** Se realiza una explicación sobre las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), destacando su importancia en la preparación, manipulación, almacenamiento y distribución de alimentos seguros para el consumo humano. Se informa a las familias que se cuenta con un protocolo institucional que establece los lineamientos y procedimientos necesarios para orientar la ejecución de acciones encaminadas a garantizar la inocuidad y calidad de los alimentos durante todas las etapas del proceso. Así mismo, se enfatiza en la importancia de adoptar medidas como el adecuado lavado de manos, la limpieza y desinfección de superficies y utensilios, el correcto almacenamiento de los alimentos, el control de temperaturas y la prevención de la contaminación cruzada. Estas acciones contribuyen a disminuir el riesgo de enfermedades transmitidas por alimentos y a promover hábitos seguros que favorezcan la salud y el bienestar de los niños, niñas, familias y comunidad en general. Se aprovecha este espacio para recalcar la importancia de cumplir con las atenciones en salud como crecimiento y desarrollo, vacunas y salud oral dado a que se identifica falta de compromiso para el cumplimiento de dichos documentos, además, de solicitar las Historias clínicas una vez se salga del consultorio, se sensibiliza en que este documento se pide con la finalidad de conocer el estado de salud del niño o niña y que en él se encuentra la valoración visual y auditiva la cual es un requisito en nuestro servicio por lo tanto no deben acarrear con un gasto adicional para su cumplimiento dado a que ya se encuentra en la historia, además, se recalca que este documento es confidencial y permanecerá solo en la carpeta del participante para fines institucionales.
3.	**Marcha final** Se orienta a las familias a dar cumplimiento a las orientaciones dadas.

REGISTRO FOTOGRAFICO





Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE FIRMAS

FECHA: 12-Mayo UDS: Tenuntay 1

TEMA: Enf. prevalentes, inmonuprevables, ETA, origen cultural, PSB y BPM

FIRMA DE PARTICIPANTES			
N°	Nombre del usuario	Acudiente	Firma
1	Yosleimi mercedes Rojas	Raiman Rojas	Raiman
2	Gael Felipe Chamorro Erazo	Juan Carlos Chamorro	Juan Carlos Chamorro
3	Emiliano Jaramillo Tabares	Yudi Tabares Jaramillo	Yudi Tabares
4	Dilan estiven ortiz Alzate	Deisy Alzate.	Deisy Alzate.
5	Keiner Mateo Muñoz Villota	Blanca Villota	Blanca Villota
6	Brian Zael Yepez Morales	Rosa Julieta Morales Montenegro	
7	Reychell Isabella León Narvaez	Maryuri Narvaez Carvajal	Mayo RC
8	Heidi lizbeth tovar Ramos	Rocio A. Benavides	Rocio B.
9	Yurani Mora Valencia	Alan joel Cortes mora	Yurani Mora
10	Liam mateo Hernandez Rodrigue	Angel Hernandez	Angel Hernandez
11	HellenImaray Triviño Rentería	Luz Jineth Rentería Giraldo	Janeth Rentería
12	Marian Valeria Triviño Rentería	Luz Jineth Rentería Giraldo	Janeth Rentería
13	Eileen Ariana chavez yela	Snirley Yuliza Yela Narvaez	Snirley yela
14	Dylar Smith Zambrano Rivadeneira	Paola Andrea Rivadeneira Cuellar	Paola Andrea
15	Mia Valentina Claros	Aura Flores Madroñero	Aura FloresM
16	Hannah eyas villegas	Alexandra villegas Soluz	Alexandra villegas G.
17	Daniel Alejandro García Franco	Dumer Rolando García	
18	Erika vanesa lozada	Estela Benavidez	
19	Biel Algandro Barrantes Benavides	Angelica Fernanda Benavides V	
20	Adhara Maí Andrade A	Zuleini Arteaga	
21	Shasbleidy cattaleya Mosquera O	Yadira yurleimy Mosquera O.	Yadira Mosquera
22	Silvana Tovar Madroñero	Ginna Tovar	Ginna Tovar
23	Emmanuel Arango Uruga	Yuly Uruga	Yuly Uruga
24	Cobos Gael Preciado	Yady Torres	Yady Torres
25	Loren Delgado Castrillon	Yeidy Castrillon	Yeidy Castrillon
26	Sarath Cardoso España	Luz España	Luz España
27	Reina Solarte Bravo	Hiraida Bravo	Hiraida Solarte
28	Gerson Anay Ramo	Tania Ramo	Tania Ramo
29	Ana Pinto Alvarado	Anaibe Alvarado	Anaibe
30	Daniel morales Arenas	Ana Arenas	Ana Arenas
31	Valeria mejia Ochoa	Hugo mejia	Hugo Mejia
32	Jailen Diaz	Olga Salamca	Olga Salamanca
33	Farid Bayes	Francy Benavides	Francy Benavides

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

Powered by CamScanner

Fecha:	15/05/2026
Lugar	CDI MI BELLO DESPERTAR I
Hora:	2:30 pm

OBJETIVO	Socializar y orientas a las familias entorno a los protocolos de enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, ETAS, enfermedades de origen cultural al talento humano, PSB y BPM

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	Familias CDI Mi Bello Despertar I

ORDEN DEL DIA	1.Saludo al talento humano 2.Socialización de la temática 3.Marcha final

No.	**RESUMEN DE TEMAS TRATADOS**
1.	**Saludo** Siendo las 2:30 p. m., se da inicio al proceso de formación dirigido a las familias participantes. La jornada comienza con las palabras de bienvenida por parte de la coordinadora local, Leidy Torres, quien resalta la importancia de estos espacios de aprendizaje y participación. Así mismo, informa que las formaciones se desarrollarán de manera mensual, con el propósito de fortalecer los conocimientos de las familias en diferentes temáticas relacionadas con las áreas de salud y psicosocial, contribuyendo al bienestar y desarrollo integral de sus integrantes. Posteriormente, se realiza la presentación del talento humano encargado de orientar la jornada, dando a conocer a Marcela Burbano, nutricionista, y a Leidy Castro, profesional de apoyo psicosocial, quienes serán las responsables de liderar los procesos formativos y brindar acompañamiento a las familias en las temáticas programadas. Se da el espacio a la nutricionista dando inicio a la socialización de temáticas programadas.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
2.	**Socialización de la temática** Para el mes de en curso se realiza articulación el PIC municipal para las temáticas correspondientes al mes, se procede a dar la presentación de la Dra Paola Cucaita referente del programa de Enfermedades Transmisibles y no transmisibles quien dará la capacitación correspondiente. **1. Enfermedades inmunoprevenibles** Son enfermedades que se pueden prevenir mediante vacunas, las cuales fortalecen el sistema inmunológico para defender el cuerpo contra virus y bacterias peligrosas. Estas tienen unos beneficios como: • Previenen enfermedades graves y mortales. • Reducen la propagación de infecciones. • Protegen a personas vulnerables (niños, adultos mayores). • Han permitido erradicar o controlar enfermedades. Posteriormente, se realiza la socialización del esquema nacional de vacunación, explicando las vacunas correspondientes a cada etapa del curso de vida y los beneficios que estas aportan en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles. Durante la actividad, se sensibiliza a los padres, madres y cuidadores sobre la importancia de garantizar el cumplimiento oportuno y completo del esquema de vacunación, resaltando que esta es una medida fundamental para la protección de la salud y el bienestar de los niños y niñas. Asi mismo, se enfatiza que el acceso y cumplimiento de la vacunación constituye un derecho fundamental de la infancia, por lo que la omisión o incumplimiento injustificado de este proceso puede representar una situación de vulneración de derechos, al limitar las oportunidades de protección integral frente a enfermedades prevenibles. Finalmente, se orienta a que este esquema para el año 2026 se actualizo, en donde se establece un refuerzo de la vacuna de Influenza de manera anual desde los 6 meses hasta los 5 años para el cual se debe dar cumplimiento debido a la incidencia de enfermedades respiratorias que se están presentando, motivo por el cual, la importancia de esta vacuna para evitar complicaciones derivadas de ésta.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS

Edad	Me protege de	Dosis
Recién nacido	Tuberculosis B.C.G	Única
	Hepatitis B	Recién Nacido
2 Meses	Polio (Oral - IM)	1ra
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenzae Tipo b y Difteria - Tosferina - Tetáno (DPT)	1ra
	Rotavirus	1ra
	Neumococo	1ra
4 Meses	Polio (Oral - IM)	2da
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenzae Tipo b y Difteria - Tosferina - Tetáno (DPT)	2da
	Rotavirus	2da
	Neumococo	2da
6 Meses	Polio (Oral - IM)	3ra
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenzae Tipo b y Difteria - Tosferina - Tetáno (DPT)	3ra
	Influenza	1ra
7 Meses	Influenza	2da
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ra
	Fiebre Amarilla	1ra
	Neumococo	Refuerzo
	Influenza	Anual
	Hepatitis A	ÚNICA
18 Meses	Difteria - Tosferina Tétano (DPT)	1er Refuerzo
	Polio (Oral - IM)	1er Refuerzo
5 Años	Polio (Oral - IM)	2do Refuerzo
	Difteria - Tosferina Tétano (DPT)	2do Refuerzo
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo

2. **Enfermedades prevalentes en la infancia:** Las enfermedades prevalentes en la infancia son aquellas que afectan con mayor frecuencia a los niños, especialmente durante los primeros años de vida. Estas enfermedades representan una de las principales causas de consulta médica, hospitalización e incluso mortalidad infantil en muchas partes del mundo.

Entre las enfermedades más comunes en la infancia se encuentran las **infecciones respiratorias agudas**. Estas incluyen resfriados, bronquitis y neumonía, siendo esta última una de las más graves. Los niños son especialmente vulnerables a estas afecciones debido a que sus vías respiratorias son más pequeñas y su sistema

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	inmunológico aún está en desarrollo. Los síntomas más frecuentes incluyen tos, fiebre, dificultad para respirar y congestión nasal. Otra enfermedad prevalente es la **enfermedad diarreica aguda**, la cual se caracteriza por evacuaciones frecuentes y líquidas que pueden llevar rápidamente a la deshidratación. Esta condición es causada generalmente por virus, bacterias o parásitos, y está estrechamente relacionada con el consumo de agua o alimentos contaminados, así como con prácticas inadecuadas de higiene. La lactancia materna, el consumo de agua potable y el adecuado lavado de manos son medidas fundamentales para prevenirla. Las enfermedades infecciosas también ocupan un lugar importante, especialmente aquellas prevenibles por vacunación, como el **sarampión, la varicela y la tos ferina**. Gracias a los programas de inmunización, muchas de estas enfermedades han disminuido significativamente; sin embargo, siguen presentándose en poblaciones con baja cobertura de vacunación. Estas enfermedades pueden generar complicaciones graves si no se manejan adecuadamente. Asi mismo, la gastroenteritis son comunes en la infancia, especialmente en zonas donde las condiciones sanitarias son deficientes. Estas infecciones pueden causar dolor abdominal, diarrea, anemia y problemas de crecimiento. La prevención incluye hábitos de higiene como el lavado de manos, el uso de calzado y el consumo de agua segura. También se deben considerar las enfermedades de la piel, como infecciones bacterianas, hongos o alergias, que son frecuentes en los niños debido al contacto constante con el entorno y a la sensibilidad de su piel. En conclusión, las enfermedades prevalentes en la infancia están en su mayoría relacionadas con factores prevenibles. La implementación de medidas como la vacunación, una adecuada nutrición, el acceso a agua potable, el saneamiento básico y la educación en hábitos de higiene son fundamentales para reducir su incidencia. Además, el control médico oportuno permite detectar y tratar estas enfermedades a tiempo, mejorando la calidad de vida de los niños y contribuyendo a su desarrollo saludable.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	3. **ETAS (Enfermedades transmitidas por alimentos):** Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos, conocidas como ETAS, son un conjunto de afecciones que se producen por el consumo de alimentos o bebidas contaminadas con microorganismos patógenos, sustancias químicas o toxinas. Las ETAS pueden ser causadas por diferentes agentes, entre los que se encuentran bacterias, virus, parásitos y toxinas. Entre las bacterias más comunes están *Salmonella*, *Escherichia coli* y *Listeria monocytogenes*, las cuales pueden encontrarse en alimentos mal cocidos, mal refrigerados o contaminados durante su manipulación. También existen virus como el norovirus, que se transmite fácilmente por alimentos contaminados o por falta de higiene en la preparación. Asimismo, algunos parásitos pueden estar presentes en agua o alimentos crudos, especialmente cuando no se lavan adecuadamente. Los síntomas de las ETAS suelen aparecer pocas horas o días después de consumir el alimento contaminado. Los más frecuentes incluyen diarrea, vómito, dolor abdominal, fiebre y malestar general. En la mayoría de los casos, estas enfermedades son leves y se resuelven en pocos días; sin embargo, en algunas situaciones pueden causar complicaciones graves como deshidratación severa, infecciones generalizadas e incluso la muerte. Las principales causas de las ETAS están relacionadas con malas prácticas de higiene y manipulación de alimentos. Entre ellas se destacan el lavado inadecuado de manos, la contaminación cruzada entre alimentos crudos y cocidos, la cocción insuficiente, el almacenamiento a temperaturas inadecuadas y el consumo de agua no potable. Además, el uso de utensilios sucios o superficies contaminadas puede facilitar la propagación de microorganismos. La prevención de las ETAS es fundamental y se basa en la aplicación de medidas sencillas pero efectivas. Una de las más importantes es el correcto lavado de manos antes de manipular alimentos. También es esencial cocinar bien los alimentos, especialmente carnes, huevos y pescados, y mantenerlos a temperaturas seguras. Se recomienda refrigerar los alimentos perecederos, evitar dejar comida a temperatura ambiente por largos periodos y consumir agua potable. Igualmente, es importante lavar y desinfectar frutas y verduras antes de su consumo.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	Otra medida clave es la implementación de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) en establecimientos donde se preparan alimentos, ya que estas garantizan condiciones higiénicas adecuadas durante todo el proceso de producción, almacenamiento y distribución. En conclusión, las Enfermedades Transmitidas por Alimentos son prevenibles en gran medida si se adoptan hábitos adecuados de higiene y manipulación. La educación sanitaria, el control de calidad de los alimentos y la responsabilidad tanto de los consumidores como de los manipuladores son fundamentales para reducir su incidencia y proteger la salud de la población. 4. **Enfermedades de origen cultural:** Las enfermedades de origen cultural son aquellas condiciones de salud que están influenciadas por las creencias, costumbres, tradiciones y prácticas propias de una comunidad. Estas no siempre tienen una causa biológica directa, sino que su aparición, interpretación y tratamiento están relacionados con la forma en que cada cultura entiende la salud, la enfermedad y el bienestar. Por ejemplo, algunas personas atribuyen ciertos malestares a factores como el "mal de ojo", el "susto" o la "envidia". Estas creencias forman parte de la identidad cultural y han sido transmitidas de generación en generación. Aunque desde el punto de vista científico estas condiciones no siempre tienen una base comprobada, sí pueden generar síntomas reales en las personas, como dolor, fiebre, ansiedad o malestar general. Entre las enfermedades de origen cultural más conocidas se encuentran el "susto", que se asocia a una impresión fuerte o experiencia traumática que afecta el estado emocional y físico; el "mal de ojo", que se cree causado por la mirada de otra persona y suele afectar principalmente a los niños; y los "aires" o "fríos", relacionados con cambios de temperatura o exposición al ambiente. Estas condiciones suelen ser tratadas mediante prácticas tradicionales como rezos, limpias, uso de plantas medicinales o la intervención de curanderos o sabedores ancestrales. Es importante destacar que estas enfermedades no deben ser ignoradas ni ridiculizadas, ya que forman parte del contexto cultural de las personas. Sin embargo, también es fundamental tener en cuenta que algunas prácticas culturales pueden retrasar la atención médica adecuada, especialmente cuando se trata de enfermedades graves. Por ejemplo, un niño con fiebre alta o diarrea severa podría no recibir atención oportuna si se considera que su problema es únicamente de origen cultural. Esto puede generar complicaciones que ponen en riesgo la vida.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	Por ello, se recomienda promover un enfoque equilibrado, donde se respeten las creencias culturales, pero al mismo tiempo se fomente el acceso a servicios de salud formales. En conclusión, las enfermedades de origen cultural reflejan la diversidad de formas en que las sociedades interpretan la salud y la enfermedad. Comprender estas perspectivas permite brindar una atención más humana, respetuosa e integral, combinando el conocimiento científico con las tradiciones culturales para mejorar el bienestar de las personas. 5. **Plan de saneamiento básico**: Se da a conocer a las familias que dentro de cada unidad de servicio se cuenta con un plan de saneamiento básico orientado a cuatro programas como lo son: Limpieza y desinfección el cual contempla las orientaciones para realizar dicho proceso en cada una de las áreas de la UDS y garantizar espacios limpios para los participantes. Además, se sensibiliza en la importancia de la participación de las mingas y demás actividades enfocadas en este proceso dentro del proceso de corresponsabilidad debido a la baja cobertura en estas actividades. El programa de Agua potable refiere las orientaciones de la limpieza y desinfección de tanques, filtros y aljibes, a los cuales se le realiza el debido proceso de manera trimestral y semestral al aljibe con el fin de garantizar agua segura a los participantes. Tambien se cuenta con el programa de vectores, el cual busca garantizar espacios libre de plagas y vectores, el proceso de fumigación se realiza cada 3 meses ayudando a prevenir vectores como los zancudos y previniendo enfermedades como le dengue, fiebre amarrilla. El programa de residuos sólidos nos permite garantizar una buena disposición de los residuos generados, tales como, papel o cartón, pañales, residuos orgánicos etc. Los cuales son desechados de acuerdo a su disposición final, 6. **BPM:** Se realiza una explicación sobre las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), destacando su importancia en la preparación, manipulación, almacenamiento y distribución de alimentos seguros para el consumo humano. Se informa a las familias que se cuenta con un protocolo institucional que establece los lineamientos y procedimientos necesarios para orientar la ejecución de acciones encaminadas a garantizar la inocuidad y calidad de los alimentos durante todas las etapas del proceso.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	Así mismo, se enfatiza en la importancia de adoptar medidas como el adecuado lavado de manos, la limpieza y desinfección de superficies y utensilios, el correcto almacenamiento de los alimentos, el control de temperaturas y la prevención de la contaminación cruzada. Estas acciones contribuyen a disminuir el riesgo de enfermedades transmitidas por alimentos y a promover hábitos seguros que favorezcan la salud y el bienestar de los niños, niñas, familias y comunidad en general. Se aprovecha este espacio por parte de la nutricionista para recalcar la importancia de cumplir con las atenciones en salud como crecimiento y desarrollo, vacunas y salud oral dado a que se identifica falta de compromiso para el cumplimiento de dichos documentos, además, de solicitar las Historias clínicas una vez se salga del consultorio, se sensibiliza en que este documento se pide con la finalidad de conocer el estado de salud del niño o niña y que en él se encuentra la valoración visual y auditiva la cual es un requisito en nuestro servicio por lo tanto no deben acarrear con un gasto adicional para su cumplimiento dado a que ya se encuentra en la historia, además, se recalca que este documento es confidencial y permanecerá solo en la carpeta del participante para fines institucionales.
3.	**Marcha final** Se orienta a las familias a dar cumplimiento a las orientaciones dadas.

REGISTRO FOTOGRAFICO





Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE FIRMAS

FECHA: 15-5-2026 UDS: Mi Bello Despertar I

TEMA: Enf. inmunoprevenibles, prevalentes, origen cultural, ETAS, PSB y BPM

FIRMA DE PARTICIPANTES			
Nº	Nombre del usuario	Acudiente	Firma
1	Jian Santiago Zarosa R.	Udenting Rodriguez	Udenting Rodriguez
2	ALAN FABIAN PABON A.	EDIS Avendaño	EDIS Avendaño.
3	Jaden Jared cevallos hurtado	Leidy ruthalia hurtado	Leidy ruthalia
4	Antonella calderon Penilo	Maria Alexandra	Maria
5	Emanel calderon Loaiza	Sandra loaiza	Sandra
6	Mariam Sofia Muñoz Montenegro	Cielo Montenegro	Cielo M.
7	ALFREDO DANIEL LUCANO	Karol saiazay	Karol Saiazay
8	Jinetly Tati Abril sofia	Tatiana Muñoz	
9	Emily Cristel Perez	Maria Helena R.	Maria Helena.
10	Mathias Santiago Morales Serrano	Nerismar serrano	Nerismar
11	Noheiy Guisseia Niño Macanilla	Monica Macanilla Muñoz	Monica Macanilla
12	Aner Santiago Chamorro Carrera	James Mauricio Chamorro	
13	Aylin haised ortega realpe	Liceth Anayeli Realpe portilla	Liceth Realpe
14	Juan Emmanuel Davila Marquez	Angie Tatiana Marquez	Angie Tatiana Márquez
15	Marianyel Montealegre Nieto	Carmen Nieto	Carmen Nieto
16	Ashly Zaynap Rojas Cabrera	Miladys Cabrera Murcia	Miladys Cabrera M.
17	Nicol Herrera	Ailen Salome Zuleta	Ailen Salome
18	Ailen Salome Zuleta	Nicol Herrera	Nicol Herrera
19	ERICK ESNEIDER SANTANDER DIAZ	ANDREA DIAZ	ANDREA DIAZ
20	Johan Samuel Claros Aguinda	Sandra Milena Aguinda	Sandra Aguinda.
21	Dylan Samuel Garcia Chavez	Carmen Chavez	Carmen Chavez
22	Alan Daniel correa Lopez	Tatiana Correa Lopez	Tatiana Correa
23	Fabiola Gomez Gutierrez	Iam Eduardo Pimentel	
24	Maria Alejandra Chavez Burgos	Maira samantha Grijalba Ch.	Alejandra Chavez
25	Eduard Aniel Caicedo Perez	Anyeranny PEREZ Abreu	Anyeranny Perez
26	Josselen Charlotte Ramos	Maida viviana Fajardo	viviana Fajardo
27	Luis angel Hernandez Toro	Yessica Vanesa Torosario	Yessica Toro.
28	Juan Jose Pengifo Toledo	Madeleine Toledo Yela	Madeleine Toledo Yela
29	Ethan David Pantoja Cordoba	Dayana Cordoba Chavez	Dayana Cordoba
30	Alan Matias Botina R.	Maryuri Rosales L.	Maryuri R.
31	Argenis Cauche Delgado	Heylenn Antonella Chisino	Argenis Cauche
32	Maria salome cobieca	noriza comosca melo	noriza comosca
33	saia comosca	angie comosca melo	angie comosca

Powered by CamScanner

FIRMA DE PARTICIPANTES

N°	Nombre del usuario	Acudiente	Firma
1	Heylenn Antonella Chisimo Cauche	Argeny Cauche Delgado	Argeny Cauche
2	Shailyn Esmeralda Jalcedo R.	Yurani Rosero	Yurani R.
3	Emily Nicol Bonilla Rodal	Johana Rodal	Johana Rodal
4	Thiago Andres Rombo Imbach	Jennifer Ruiz Criollo	Jennifer Ruiz
5	Liam camilo Rombo Imbach	Jennifer Ruiz Criollo	Jennifer Ruiz
6	Tiago hoyos mope	Rubicela Melgar	Rubicela Melgar
7	Juan Sebastian Arboleda	Leidy Dayana Bermudez	Dayana
8	Erik Santiago Bermudez	Deisy Bermudez R.	Deisy R.
9	Ethan Alexander Cruz Abbaz.	Jessica Lidan	
10	Kaleth Sliven Navarro	Heidy Zapata	Heidi Zapata
11	Kenna Palacios Andrade	Maritza Andrade	
12	Marfil Palacios Andrade		
13	Scarleth Sofia Preciado.	Sharith Yamileth Palacios	Sharith Palacios
14	marlyn cortes	Aron dreik cortes	marlyn cortes
15	Mia Isabella Pesillo Artunduaga	Ingrid Stefani Artunduaga	Ingrid Artunduaga
16	Thiago leon Gonzalez	Mayerly Gonzalez	Mayerly Gonzalez
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

Powered by CamScanner

Fecha:	15 de mayo 2026
Lugar	CDI Casita Feliz
Hora:	2:30 PM

OBJETIVO	Socializar y fortalecer el conocimiento familias y cuidadores de los niños y niñas del CDI, sobre las enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, ETA de la primera infancia, así como también las enfermedades de origen cultural, promocionando la prevención, el reconocimiento de signos de alarma y el respeto por las practicas de las diferentes culturas, enfocadas siempre en el bienestar y salud integral de los niños y niñas.

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	Padres de familia y cuidadores del CDI Casita.

ORDEN DEL DIA	1. Saludo de bienvenida y presentación. 2. Socialización de la temática. 3. Participación de los asistentes. 4. Ronda de preguntas. 5. Marcha final.

No.	**RESUMEN DE TEMAS TRATADOS**
1.	Después de brindar un cordial saludo de bienvenida en nombre del componente de salud y nutrición; y con la participación de la articulación realizada con el plan de intervenciones colectivas (PIC), la Dra. Janeth Botina, se da continuidad a la temática de enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, ETA de la primera infancina y enfermedades de origen cultural.
2	**ENFERMEDADES PREVALENTES** La Dra. Janeth, nos da a conocer que las enfermedades prevalentes de la infancia son un conjunto de enfermedades, la mayoría de ellas leves, muy habituales y típicas de la primera infancia; y que en el medio que habitamos las más frecuentes son las infecciones respiratorias agudas (IRA) y las enfermedades diarreicas agudas (EDA).

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS

FACTORES DE RIESGO PARA LA APARICIÓN DE ENFERMEDADES PREVALENTES E INMUNOPREVENIBLES	FACTORES PROTECTORES CONTRA ENFERMEDADES PREVALENTES E INMUNOPREVENIBLES
• No hay lactancia materna • Uso de biberones • Inadecuada conservación de los alimentos • No lavarse las manos después de hacer deposiciones fecales y antes de tocar los alimentos • No desechar correctamente las heces • Deficiencias en la higiene personal, doméstica y ambiental • No asistir a controles de crecimiento y desarrollo • Desnutrición • Inmunosupresión • Variaciones climáticas • Carencia de vitamina A • Esquemas de vacunación incompletos.	• Lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida • Alimentación complementaria adecuada y buen nivel de nutrición • Asistencia permanente a controles de crecimiento y desarrollo • Esquemas completos de vacunación • Adecuada higiene personal, doméstica e institucional • Conservación adecuada de alimentos • Saneamiento ambiental

3

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

Expulsión frecuente de heces de menos consistencia de lo normal y a menudo acompañada por vómitos y fiebre. Es causada por bacterias, virus, parásitos, ingesta de fármacos o toxinas, alteraciones intestinales e intolerancia a algunos alimentos.

La mayoría de diarreas infecciosas se adquiere por transmisión a través de la ingesta de agua o alimentos contaminados por desechos humanos o heces de animales. La EDA es más intensa en los niños y niñas menores de 5 años, especialmente entre los 6 meses y los 2 años. Después de esta edad la incidencia declina porque los niños y niñas han desarrollado inmunidad a la mayoría de enteropatógenos.

Tipos clínicos de diarrea:
Diarrea simple: Cuadro de diarrea usual, con pocos días de evolución. Se logra controlar con las medidas básicas, que incluyen suministrar suero oral.
Diarrea con disentería: Corresponde a los casos en que las heces van acompañadas de sangre.
Diarrea persistente: Inicio de forma aguda, que se prolonga por más de 14 días. Esta condición altera el estado nutrición.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
4	**INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA** Proceso infeccioso de cualquier área de las vías respiratorias. Puede afectar nariz, oídos, faringe, epíglotis, laringe, tráquea, bronquios, bronquiolos o pulmones. Es causada por virus y bacterias. Dentro del grupo de los virus está el rinovirus, la influenza, el virus sincitial respiratorio y el virus de la para influenza o adenovirus. Las bacterias más comunes son: el Streptococcus neumonía, el Haemophilus influenzae y el Staphylococcus aureus. El mecanismo de trasmisión se da por contacto directo. Los niños y niñas menores de 5 años pueden presentar varias infecciones respiratorias durante el año; dependiendo de la complicación del cuadro clínico, puede ser mortal. La sintomatología puede ser tos, fiebre, diferentes grados de dificultad respiratoria, obstrucción nasal, dolor de garganta, secreción nasal, dolor de oídos, respiración ruidosa y disfonía. Se consideran como infecciones respiratorias agudas las siguientes afecciones: Resfriado común (faringoamigdalitis), otitis media (neumonía), laringotraqueitis (bronquiolitis) y crup (laringotraqueobronquitis). Cuidados en el hogar • Fiebre: Manejo según orientación médica (utilizar medios físicos y evitar el alcohol para tal fin) • Alimentos y líquidos: Fraccionados y frecuentes en pequeña cantidad • Lavado de manos: frecuentemente • Limpieza nasal (con suero fisiológico en cada fosa nasal de acuerdo con la necesidad) **LAVADO DE MANOS** Se enfatizó en el lavado de manos, ya que es una medida básica de higiene que consiste en limpiar las manos con agua y jabón para eliminar suciedad, bacterias, virus y otros microorganismos que pueden causar enfermedades.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS

¿Por qué es importante?

Las manos están en contacto constante con superficies, objetos y personas, por lo que pueden transportar microorganismos fácilmente. Un adecuado lavado de manos ayuda a prevenir infecciones y protege tanto a quien lo realiza como a quienes lo rodean.

Beneficios del lavado de manos

- Disminuye el riesgo de enfermedades respiratorias como gripe o resfriados.
- Previene enfermedades gastrointestinales y diarreas.
- Reduce la transmisión de virus y bacterias.
- Ayuda a proteger a niños, adultos mayores y personas con defensas bajas.
- Mantiene una mejor higiene personal.
- Disminuye infecciones en entornos de salud, escuelas y hogares.

¿Cuándo se debe realizar?

Se recomienda lavar las manos:

- Antes de preparar o consumir alimentos.
- Antes y después de atender a una persona enferma.
- Después de ir al baño.
- Después de toser, estornudar o sonarse la nariz.
- Después de cambiar pañales.
- Después de tocar basura, animales o superficies sucias.
- Al llegar a casa o al lugar de trabajo.

¿Cómo se realiza correctamente?

La Organización Mundial de la Salud recomienda seguir estos pasos durante aproximadamente 40 a 60 segundos:

1. Mojar las manos con agua.
2. Aplicar suficiente jabón.
3. Frotar palma con palma.
4. Frotar la palma derecha sobre el dorso de la izquierda y viceversa.
5. Entrelazar los dedos y frotar.
6. Frotar el dorso de los dedos.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	7. Limpiar los pulgares con movimientos circulares. 8. Frotar las yemas de los dedos y uñas sobre la palma. 9. Enjuagar con abundante agua. 10. Secar con toalla limpia o desechable. Posteriormente a la socialización teórica, se desarrolló la práctica demostrativa sobre la técnica correcta para la realización del lavado de manos.
5	**ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES** Durante la socialización de las enfermedades inmunoprevenibles se dio a conocer que son aquellas enfermedades que se pueden prevenir mediante la inmunización, o sea la aplicación oportuna de las vacunas incluidas en el esquema nacional, además, se socializo que las vacunas son la principal estrategia para la prevención, que hay vacunas disponibles según los rangos de edad y que son gratuitas, lo que nos da a conocer que es un medio de protección y salvar vidas para los niños, niñas, familia y comunidad. Lo expuesto anteriormente resalta la importancia de cumplir de forma oportuna con el esquema vacunación de los niños y niñas en las edades establecidas, el cual es relacionado a continuación.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

EDAD	VACUNA	DOSIS	ENFERMEDAD QUE PREVIENE
Recién nacido	Tuberculosis (BCG)	Única	Meningitis tuberculosa
	Hepatitis B	De recién nacido	Hepatitis B
A los 2 meses	PENTAVALENTE: Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Primera	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	PENTAVALENTE: *Haemophilus influenzae* tipo b		Meningitis y otras enfermedades causadas por *Haemophilus influenzae* tipo b
	PENTAVALENTE: Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio	Primera	Poliomielitis
	Rotavirus	Primera	Diarrea por Rotavirus
	Neumococo	Primera	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
A los 4 meses	PENTAVALENTE: Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Segunda	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	PENTAVALENTE: *Haemophilus influenzae* tipo b		Meningitis y otras enfermedades causadas por *Haemophilus influenzae* tipo b
	PENTAVALENTE: Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio	Segunda	Poliomielitis
	Rotavirus	Segunda	Diarrea por Rotavirus
	Neumococo	Segunda	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
A los 6 meses	PENTAVALENTE: Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Tercera	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	PENTAVALENTE: *Haemophilus influenzae* tipo b		Meningitis y otras enfermedades causadas por *Haemophilus influenzae* tipo b
	PENTAVALENTE: Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio	Tercera	Poliomielitis
	Influenza estacional	Primera	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza
A los 7 meses	Influenza estacional*	Segunda	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza
A los 12 meses	Sarampión - Rubeola - Paperas (SRP)	Única	Sarampión - Rubeola - Paperas
	Varicela	Única	Varicela
	Neumococo	Refuerzo	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
	Hepatitis A	Única	Hepatitis A
A los 18 meses	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Primer refuerzo	Difteria - Tétanos
	Polio	Primer refuerzo	Poliomielitis
	Fiebre amarilla (FA)	Única	Fiebre amarilla (FA)
A los 5 años de edad	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Segundo refuerzo	Difteria - Tétanos
	Polio	Segundo refuerzo	Poliomielitis
	Sarampión - Rubeola - Paperas (SRP)	Refuerzo	Sarampión - Rubeola - Paperas
Niñas escolarizadas de cuarto grado de básica primaria que hayan cumplido 9 años	Virus del Papiloma Humano (VPH)	Primera: Fecha elegida Segunda: 6 meses después de la primera dosis Tercera: 60 meses después de la primera dosis	Cáncer de cuello uterino
Mujeres en edad fértil (MEF) entre los 10 y 49 años	Toxoide tetánico y diftérico del adulto (Td)**	5 dosis: Td1: dosis inicial. Td2: al mes de Td1. Td3: a los 6 meses de Td2. Td4: al año de la Td3. Td5: al año de la Td4. Refuerzo cada diez años	Difteria - Tétanos - Tétanos neonatal
Gestantes	Influenza estacional	Una dosis a partir de la semana 14 de gestación	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
	TdaP (Tétanos - Difteria - Tos ferina Acelular)	Dosis única a partir de la semana 26 de gestación en cada embarazo	Tétanos neonatal - Difteria - Tos ferina al recién nacido
Adultos de 60 años y más	Influenza estacional	Anual	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza

* Aplicar una dosis de refuerzo de influenza estacional entre los 12 y 23 meses de edad.

** De acuerdo al antecedente vacunal.

Actualización marzo de 2016

Las vacunas son gratis y seguras Recuerde siempre llevar el carné de vacunación

MINSALUD · SCP · Primero lo primero · ACIN · TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN · Organización Panamericana de la Salud

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	Se hace necesario mencionar, que en el periodo del año 2025 a marzo del 2026 se ha realizado un ajuste al esquema de vacunación en las edades de 2, 4 y 6 meses, que ahora se aplica el mismo esquema pero en las edades de 16 semanas la que era de 2 meses, a los 3 meses la que estaba en la de los 4 meses y a las 18 semanas las que estaban a los 6 meses, esto ya que los niños y niñas posterior a su nacimiento son llevados a centros públicos y en ese orden de ideas están más expuestos a ser contagiados por infecciones o enfermedades inmunoprevenibles. Se explicó las formas de trasmisión, los signos y síntomas, posibles complicaciones de algunas de las enfermedades inmunoprevenibles más comunes haciendo énfasis en la importancia de la prevención a través de la vacunación.
6	**ENFERMEDADES DE ORIGEN CULTURAL** Personal de apoyo en salud dio inicio a la socialización del tema dando a conocer que las enfermedades de origen cultural son entendidas como aquellas creencias o prácticas tradicionales que las comunidades asocian con ciertas enfermedades o malestares y que hacen parte de su cultura y saberes ancestrales. Durante este espacio se hizo énfasis en respetar los diferentes conocimientos tradicionales de las comunidades, y se promovió en la importancia de trabajar de manera integral con la medicina occidental para fortalecer el bienestar integral en salud de los niños y niñas. De igual forma, se mencionó algunas de las enfermedades de origen cultural presentes en la comunidad, tales como lo son el mal de ojo, el susto, el empacho, la caída del cuajo, como son interpretadas y manejadas por las familias en la comunidad. Asimismo, se orientó a los participantes en la importancia de identificar signos de alarma en los niños y niñas, tales como fiebre persistente, diarrea y vómito constante, dificultad para respirar, indicando que en estos casos se hace necesario acudir oportunamente por el servicio de urgencias al centro de salud más cercano. Finalmente se resaltó la importancia de trabajar de manera mancomunada entre las diferentes instituciones de salud, así como también con los sabedores tradicionales, las parteras, y el personal de salud con el fin de mejorar el bienestar y la calidad de vida de los niños y niñas.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
7	**PARTICIPACION DE ASISTENTES** La socialización de los diferentes temas se desarrolló de manera participativa, de tal forma que se complementó las temáticas tratadas con los asistentes y se resolvió dudas y preguntas. Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN
Promover el cumplimiento del esquema de vacunación para los niños y niñas.	Apoyo en salud y nutrición.	
Asistir de manera oportuna a vacunación.	Padres de familia y cuidadores.	
Fortalecer los conocimientos de la medicina tradicional y occidental.	Apoyo en salud y nutrición.	
Fortalecer el respeto por la diversidad cultural.	Padres de familia, cuidadores y apoyo en salud.	
Brindar educación, apoyo y seguimiento a los casos que así lo requieran.	Apoyo en salud y nutrición.	
En casa colocar en práctica los conocimientos adquiridos con el fin de brindar una calidad de vida a los niños y niñas.	Familias y acudientes.	

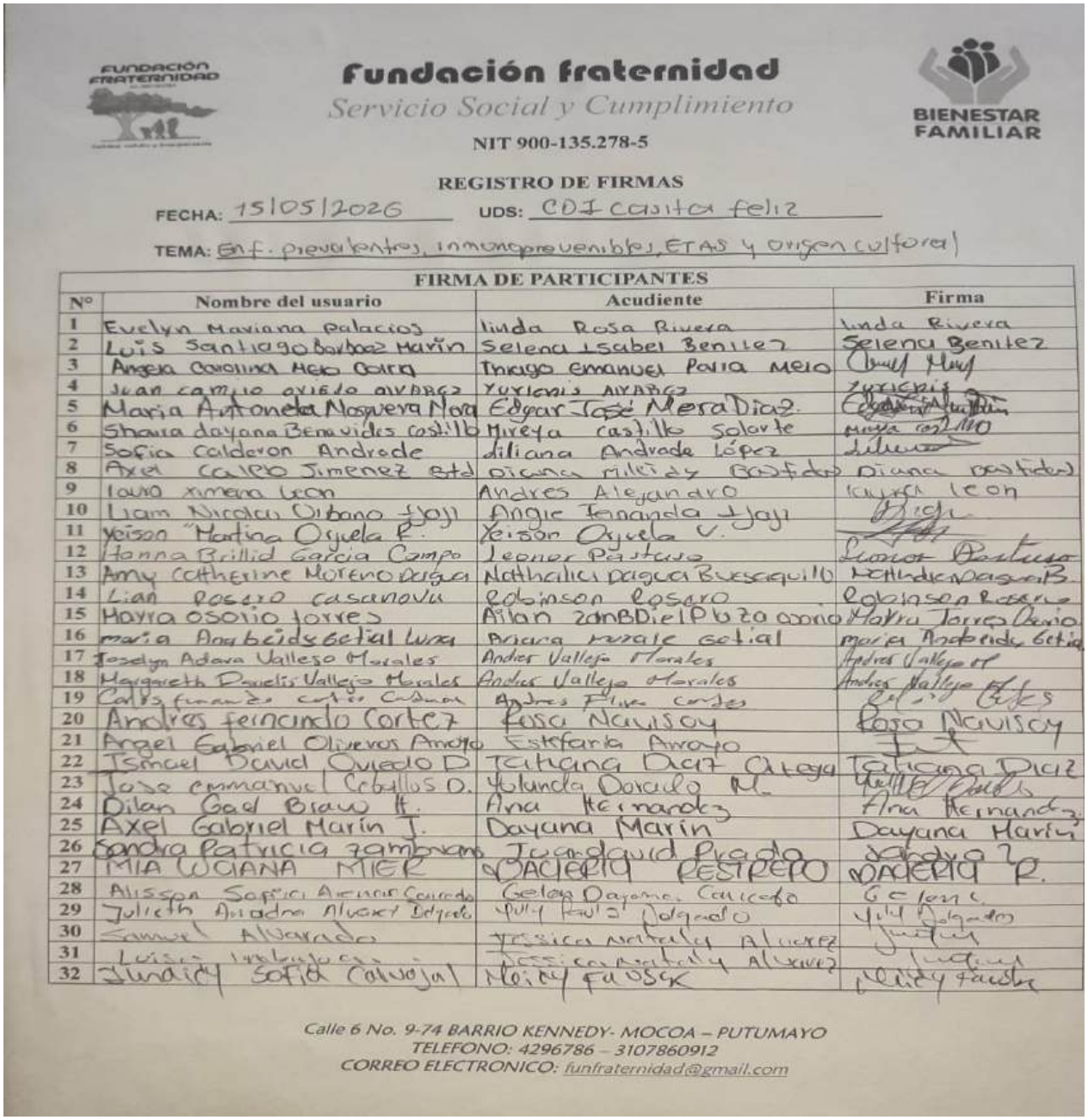
REGISTRO FOTOGRAFICO








LISTADO DE ASISTENCIA



Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE FIRMAS

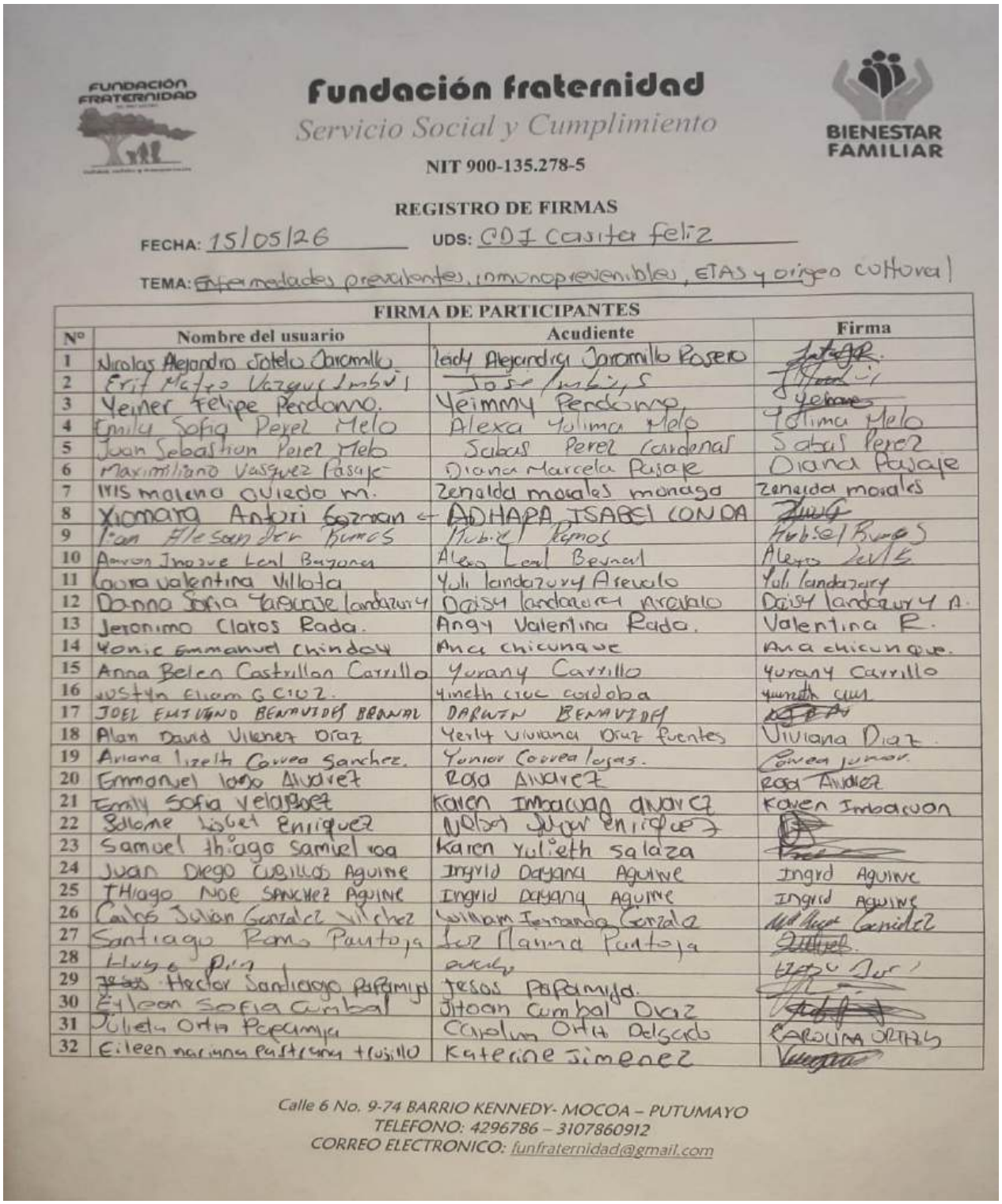
FECHA: 15/05/2026 UDS: CDI casita feliz

TEMA: Enf. prevalentes, inmunoprevenibles, ETAS y origen cultoral

FIRMA DE PARTICIPANTES

Nº	Nombre del usuario	Acudiente	Firma
1	Evelyn Maviana Palacios	linda Rosa Rivera	Linda Rivera
2	Luis Santiago Barboza Marín	Selena Isabel Benitez	Selena Benitez
3	Angela Carolina Melo Cairo	Thiago Emanuel Paria Melo	
4	Juan camilo oviedo alvarez	Yuricris Alvarez	Yuricris
5	Maria Antonela Noguera Nora	Edgar José Mera Diaz	
6	Shaira dayana Benavides castillo	Mireya castillo solarte	
7	Sofia Calderon Andrade	diliana Andrade López	
8	Axel Calpa Jimenez Std	Diana milena Bastidas	Diana Bastidas
9	Laura ximena Leon	Andres Alejandro	Laura Leon
10	Liam Nicolas Obando Tjoyl	Angie Fernanda Tjoyl	
11	Yeison "Martina Oyuela F.	Yeison Oyuela V.	
12	Hanna Brillid Garcia Campo	Jeoner Pastuza	Jeoner Pastuza
13	Amy Catherine Moreno Duque	Nathalia Duque Buesaquillo	Nathalia Duque B.
14	Lian Rosero casanova	Robinson Rosero	Robinson Rosero
15	Mayra osorio torres	Ailan Zambrano Diel Pabon	Mayra Torres Osorio
16	maria Anabeidy Getial Luna	Anara Rosale Getial	maria Anabeidy Getial
17	Joselyn Adava Vallejo Morales	Andres Vallejo Morales	Andres Vallejo M
18	Margaretth Daniela Vallejo Morales	Andres Vallejo Morales	Andres Vallejo M
19	Carlos Fernando Cortes Cabrera	Andres Felipe cortes	
20	Andres fernando Cortez	Rosa Navisoy	Rosa Navisoy
21	Angel Gabriel Olivevos Arroyo	Estefania Arroyo	
22	Ismael David Oviedo D	Tatiana Diaz Ortega	Tatiana Diaz
23	Jose emmanuel Ceballos D.	Yolanda Dorado M.	
24	Dilan Gael Bravo H.	Ana Hernandez	Ana Hernandez
25	Axel Gabriel Marin J.	Dayana Marin	Dayana Marin
26	Sandra Patricia Zambrano	Juanduid Prado	Sandra P.
27	MIA WCIANA MIER	DACIELA RESTREPO	DACIELA R.
28	Alisson Sofia Arevalo Caicedo	Gelen Dayana Caicedo	
29	Julieth Ariadna Alvarez Delgado	Yuly Paola Delgado	Yuly Delgado
30	Samuel Alvarado	Jessica Natalia Alvarez	
31	Luisa Valentina [illegible]	Jessica Natalia Alvarez	
32	Jhudith Sofia Calvajal	Meiby Fajardo	Meiby Fajardo

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com



FUNDACIÓN FRATERNIDAD

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

BIENESTAR FAMILIAR

NIT 900-135.278-5

REGISTRO DE FIRMAS

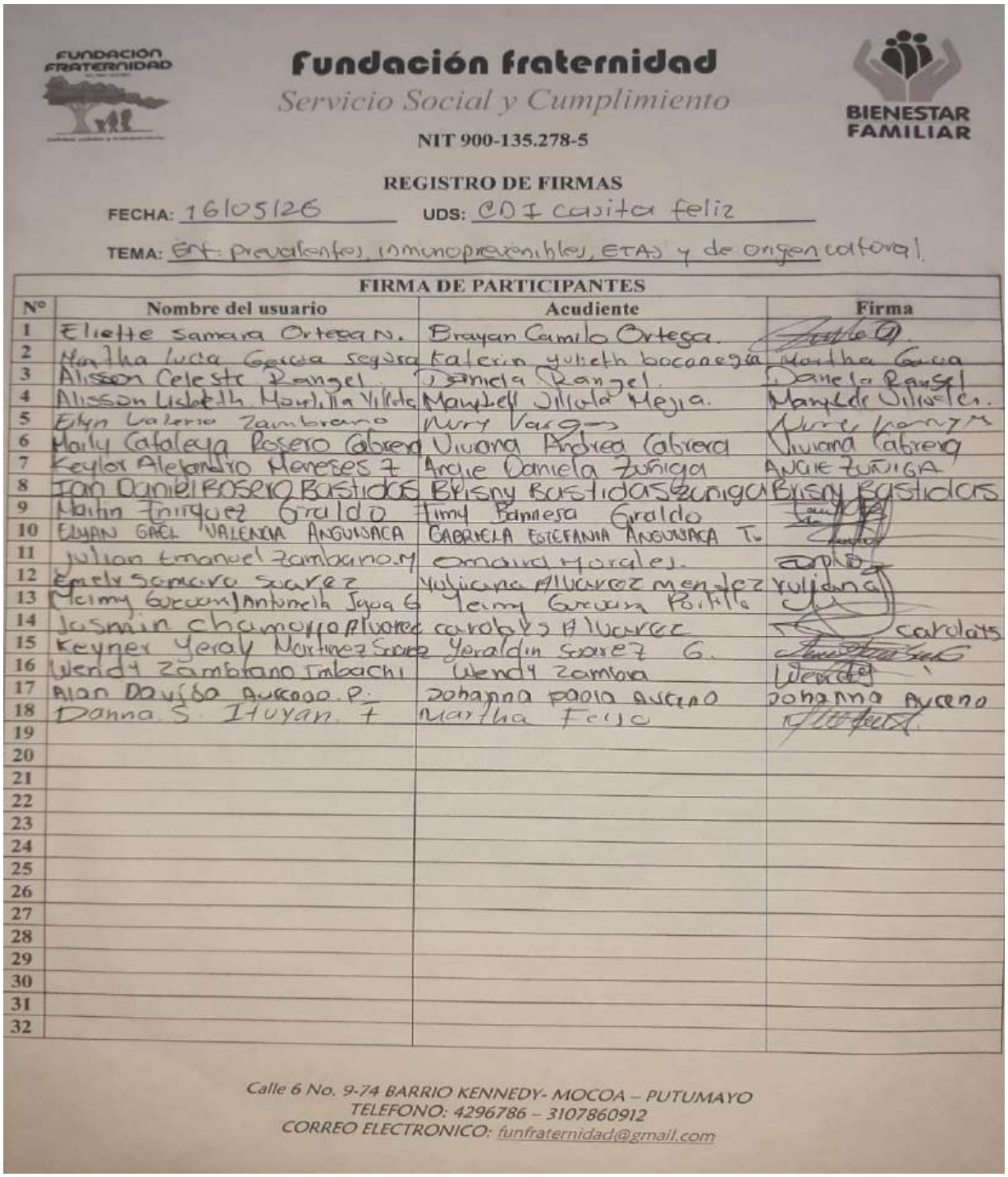
FECHA: 15/05/26 UDS: CDI casita feliz

TEMA: Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, ETAS y origen cultural

FIRMA DE PARTICIPANTES

Nº	Nombre del usuario	Acudiente	Firma
1	Nicolas Alejandro Botero Jaramillo	Lady Alejandra Jaramillo Rosero	
2	Erit Mateo Vazquez Ambuila	Jose Ambuila	
3	Yeiner Felipe Perdomo.	Yeimmy Perdomo	
4	Emily Sofia Perez Melo	Alexa Yulima Melo	Yulima Melo
5	Juan Sebastian Perez Melo	Sabas Perez Cardenal	Sabas Perez
6	Maximiliano Vasquez Pasaje	Diana Marcela Pasaje	Diana Pasaje
7	IVIS malena oviedo m.	Zenaida morales monago	Zenaida morales
8	Yiomara Antori Gozman	ADHAPA ISABEL CONDA	
9	Ivan Alexander Rumos	Nubia Rumos	Nubia Rumos
10	Amon Jnoave Leal Bazana	Alexa Leal Bernal	Alexa Leal
11	Laura valentina Villota	Yuli landazury Arevalo	Yuli landazury
12	Danna Sofia Tapiaje landazury	Daisy landazury Arevalo	Daisy landazury A.
13	Jeronimo Claros Rada.	Angy Valentina Rada.	Valentina R.
14	Yonic Emmanuel Chindoy	Ana chicunque	Ana chicunque.
15	Anna Belen Castrillon Carrillo	Yurany Carrillo	Yurany Carrillo
16	Justyn Eliam G Cruz.	Yineth cruz cordoba	
17	JOEL EMIVANO BENAVIDES BRANAL	DARWIN BENAVIDES	
18	Alan David Vilenes Diaz	Yerly Viviana Diaz Fuentes	Viviana Diaz.
19	Ariana Lizeth Correa Sanchez.	Yunior Correa Lozas.	Correa Junior
20	Emmanuel Lobo Alvarez	Rosa Alvarez	Rosa Alvarez
21	Emily Sofia velasquez	Karen Imbacuan alvarez	Karen Imbacuan
22	Salome Lisbet Enriquez	Nubia Jhoan Enriquez	
23	Samuel thiago samuel roa	Karen Yulieth salaza	
24	Juan Diego Cubillos Aguirre	Ingrid Dayana Aguirre	Ingrid Aguirre
25	THiago Noe Sanchez Aguirre	Ingrid Dayana Aguirre	Ingrid Aguirre
26	Carlos Julian Gonzalez Vilches	William Fernando Gonzala	
27	Santiago Ramo Pantoja	Luz Marina Pantoja	
28	Hugo Pia	aucay	
29	Jesus Hector Santiago Papamija	Jesus Papamija.	
30	Eylean Sofia Cumbal	Jhoan Cumbal Diaz	
31	Julieta Ortiz Papamija	Carolina Ortiz Delgado	CAROLINA ORTIZ
32	Eileen mariana Pastrana trujillo	Katerine Jimenez	

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com



Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE FIRMAS

FECHA: 16/05/26 UDS: CDI casita feliz

TEMA: ENT: prevalentes, inmunoprevenibles, ETAS y de origen cafetero!

FIRMA DE PARTICIPANTES

Nº	Nombre del usuario	Acudiente	Firma
1	Eliette Samara Ortega N.	Brayan Camilo Ortega.	
2	Martha Lucia Garcia segura	Valeria yuleth bocanegra	Martha Garcia
3	Alisson Celeste Rangel.	Daniela Rangel.	Daniela Rangel
4	Alisson Lisbeth Montilla Ylida	Maybell Jillola Mejia.	Maybell Jillola.
5	Eilyn Valeria Zambrano	Nury Vargas	Nury Vargas
6	Maily Catalaya Rosero Cabrera	Viviana Andrea Cabrera	Viviana Cabrera
7	Keylor Alejandro Meneses T	Angie Daniela Zuñiga	ANGIE ZUÑIGA
8	Juan Daniel Rosero Bastidas	Brisny Bastidas Zuniga	Brisny Bastidas
9	Maitin Enriquez Graldo	Timy Vanessa Graldo	
10	ELYAN GAEL VALENCIA ANGUISACA	GABRIELA ESTEFANIA ANGUISACA T.	
11	Julian Emanuel Zambrano M.	Omaira Morales.	
12	Emely Samara Suarez	Yuliana Alvarez Mendez	Yuliana
13	Yeimy Geraldin Antonella Jojoa G	Yeimy Geraldin Portilla	
14	Jasmin Chamorro Alvarez	carolays Alvarez	carolays
15	Keyner Yeraly Martinez Soarez	Yeraldin Soarez G.	
16	Wendy Zambrano Imbachi	Wendy Zambrano	Wendy
17	Alan David Arcos P.	Johanna Paola Arcos	Johanna Arcos
18	Danna S. Ituyan T	Martha Feijo	
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

Fecha:	06/05/2026
Lugar	CDI MI BELLO DESPERTAR SEDE 3 CARMELITA
Hora:	02:30PM

OBJETIVO	Brindar orientación y sensibilización a las familias sobre la prevención, identificación y manejo adecuado de las enfermedades inmunoprevenibles, enfermedades prevalentes en la infancia, enfermedades transmitidas por alimentos y enfermedades de origen cultural, promoviendo prácticas saludables y el cuidado oportuno de la salud de los niños y niñas.

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	Familias

ORDEN DEL DIA	1)Saludo y bienvenida. 2) Presentación de los objetivos de la jornada. 3) Socialización sobre enfermedades inmunoprevenibles. 4) Socialización sobre enfermedades prevalentes en la infancia 5)Orientación sobre enfermedades transmitidas por alimentos. 6) Socialización sobre enfermedades de origen cultural. 7)Recomendaciones y medidas de prevención. 8) Espacio de preguntas y participación de las familias. 9) Establecimiento de compromisos.

No.	**RESUMEN DE TEMAS TRATADOS**
1.	**DESARROLLO** Se realiza formación a familias sobre los temas del mes de mayo, los cuales son enfermedades Inmunoprevenibles, Prevalentes, Etas y de origen cultural. La cual fue apoyada por la profesional PAOLA CUCAITA del PIC. Se inicia con el saludo de bienvenida y agradece por la asistencia. Durante la jornada se realizó socialización con las familias acerca de las principales enfermedades que afectan a la población infantil y las acciones preventivas que pueden implementarse desde el hogar. **1.ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES:** Durante la jornada educativa se abordó de manera amplia el tema de las enfermedades inmunoprevenibles, destacando que son aquellas enfermedades que pueden evitarse mediante la

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	aplicación oportuna de vacunas. Se explicó a los participantes que las vacunas son una de las estrategias más importantes de prevención en salud pública, ya que ayudan a fortalecer el sistema inmunológico y protegen tanto a niños como a adultos contra enfermedades graves, discapacidades permanentes e incluso la muerte. Se socializó la importancia de cumplir con el esquema nacional de vacunación desde el nacimiento, resaltando que cada vacuna tiene una edad y un tiempo específico de aplicación para garantizar una protección adecuada. Asimismo, se indicó que las vacunas no solo protegen a la persona vacunada, sino también a la comunidad, evitando brotes y disminuyendo la propagación de enfermedades contagiosas. Dentro de las enfermedades inmunoprevenibles se mencionaron: • **Sarampión:** enfermedad altamente contagiosa que produce fiebre, tos, congestión nasal y erupciones en la piel. Puede generar complicaciones graves como neumonía y afectaciones neurológicas. • **Rubéola:** infección viral que puede causar fiebre y erupciones cutáneas; en mujeres embarazadas representa un alto riesgo para el bebé. • **Poliomielitis:** enfermedad viral que puede ocasionar parálisis permanente y afectar el sistema nervioso. • **Tuberculosis:** enfermedad infecciosa que afecta principalmente los pulmones y puede prevenirse parcialmente mediante la vacuna BCG aplicada al nacer. • **Hepatitis B:** infección que afecta el hígado y puede convertirse en una enfermedad crónica si no se previene. • **Tétanos:** enfermedad causada por bacterias que ingresan al cuerpo a través de heridas y producen rigidez muscular severa. • **Difteria:** infección bacteriana que afecta las vías respiratorias y puede causar dificultad para respirar y daño cardíaco. • **Tosferina:** enfermedad respiratoria contagiosa caracterizada por episodios fuertes de tos, especialmente peligrosa en menores de edad. • **Influenza:** infección respiratoria viral que puede causar complicaciones graves en niños, adultos mayores y personas con enfermedades de base. • **Varicela:** enfermedad viral que produce ampollas y fiebre, pudiendo ocasionar infecciones secundarias y otras complicaciones. Se enfatizó en que muchas de estas enfermedades habían disminuido gracias a las campañas de vacunación, pero que aún pueden reaparecer cuando las personas no completan sus esquemas o deciden no vacunarse. También se aclararon algunos

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	mitos frecuentes sobre las vacunas, explicando que estas son seguras, efectivas y cuentan con supervisión por parte de las autoridades de salud. 2. **ENFERMEDADES PREVALENTES:** Son aquellas enfermedades que se presentan con mayor frecuencia en la población, especialmente en la primera infancia, y que representan una de las principales causas de consulta médica, hospitalización y complicaciones en niños y niñas si no son tratadas de manera adecuada y oportuna. Se orientó a los participantes sobre la importancia de identificar tempranamente los signos y síntomas de estas enfermedades para prevenir complicaciones, promover una atención oportuna y disminuir riesgos para la salud. Asimismo, se resaltó el papel fundamental de los padres, cuidadores y comunidad en la prevención mediante hábitos saludables, controles médicos periódicos, vacunación, alimentación balanceada y buenas prácticas de higiene. Entre las enfermedades prevalentes abordadas durante la actividad se destacaron: • **Infecciones respiratorias agudas (IRA):** son enfermedades que afectan las vías respiratorias, como gripe, resfriado, bronquitis y neumonía. Se explicó que son muy comunes en la infancia y pueden presentarse con síntomas como fiebre, tos, congestión nasal, dolor de garganta y dificultad para respirar. También se socializaron señales de alarma como respiración rápida, hundimiento de costillas, fiebre persistente y decaimiento, indicando la importancia de acudir inmediatamente al servicio de salud en estos casos. • **Enfermedad diarreica aguda (EDA):** se explicó que es una de las enfermedades más frecuentes en niños y que puede provocar deshidratación severa si no se trata a tiempo. Se orientó sobre síntomas como diarrea frecuente, vómito, fiebre y pérdida de apetito. Además, se enfatizó en la importancia del lavado de manos, consumo de agua potable, adecuada manipulación de alimentos y administración de sales de rehidratación oral para prevenir complicaciones. • **Desnutrición:** se abordó como una problemática que afecta el crecimiento y desarrollo infantil. Se explicó que puede presentarse por una alimentación inadecuada, enfermedades recurrentes o falta de acceso a alimentos nutritivos. Se orientó sobre signos de alerta como bajo peso, pérdida de masa muscular, cansancio frecuente y retraso en el crecimiento. También se promovió la lactancia materna, alimentación balanceada y asistencia a controles de crecimiento y desarrollo. • **Anemia:** se explicó que es una condición frecuente en niños y mujeres gestantes, causada principalmente por deficiencia de hierro. Entre los

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	síntomas mencionados se encuentran palidez, cansancio, falta de energía y bajo rendimiento físico. Se recomendó incluir alimentos ricos en hierro como carnes, hígado, fríjoles, lentejas y verduras de hoja verde. • **Parasitosis intestinal:** se informó que esta enfermedad es causada por parásitos que ingresan al organismo principalmente por mala higiene o consumo de agua y alimentos contaminados. Se mencionaron síntomas como dolor abdominal, diarrea, pérdida de peso y falta de apetito. Como medidas preventivas se resaltó el lavado de manos, el uso de agua segura y la desparasitación periódica. • **Problemas de piel:** se trataron enfermedades frecuentes como hongos, alergias, dermatitis y brotes cutáneos, explicando la importancia de mantener una adecuada higiene personal, evitar compartir objetos personales y consultar oportunamente ante cualquier lesión o irritación persistente. Durante la socialización también se habló sobre los factores que aumentan el riesgo de padecer enfermedades prevalentes, entre ellos las malas condiciones sanitarias, la desnutrición, la falta de vacunación, el hacinamiento y el desconocimiento de medidas preventivas. Se enfatizó que muchas de estas enfermedades pueden evitarse mediante prácticas sencillas como el lavado frecuente de manos, alimentación saludable, vacunación completa, actividad física y hábitos de higiene en el hogar. Igualmente, se sensibilizó a los asistentes sobre la importancia de no automedicar a los niños y acudir al personal de salud ante síntomas persistentes o signos de alarma. Se recomendó mantener controles médicos periódicos y seguir adecuadamente las indicaciones de los profesionales de salud. **3. ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS. (ETAS)** Durante la jornada educativa se desarrolló el tema relacionado con las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA), explicando a los asistentes que estas enfermedades se producen por el consumo de alimentos o agua contaminada con bacterias, virus, parásitos, toxinas o sustancias químicas que afectan la salud de las personas. Se resaltó que estas enfermedades son frecuentes en niños, adultos mayores y personas con defensas bajas, debido a que su organismo es más vulnerable a las infecciones. Se orientó a los participantes sobre la importancia de mantener adecuadas prácticas de higiene y manipulación de alimentos para prevenir enfermedades y proteger la salud de toda la familia. Asimismo, se explicó que muchas enfermedades

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	transmitidas por alimentos pueden evitarse mediante hábitos sencillos de limpieza, conservación adecuada y preparación segura de los alimentos. Dentro de las principales enfermedades transmitidas por alimentos se mencionaron: • **Salmonelosis:** enfermedad causada por bacterias del género *Salmonella*, que generalmente se transmite por consumo de huevos, pollo, carne o alimentos mal cocidos y contaminados. Sus síntomas incluyen diarrea, fiebre, vómito, dolor abdominal y malestar general. • **Cólera:** enfermedad infecciosa causada por agua o alimentos contaminados. Produce diarrea intensa y deshidratación severa, pudiendo poner en riesgo la vida si no se trata oportunamente. • **Hepatitis A:** infección viral transmitida por alimentos o agua contaminada y por malas prácticas de higiene. Afecta el hígado y puede causar fiebre, cansancio, dolor abdominal y coloración amarilla en piel y ojos. • **Intoxicación alimentaria:** se explicó que ocurre cuando los alimentos contienen bacterias, toxinas o sustancias dañinas. Puede presentarse con náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal y fiebre. • **Parasitosis intestinal:** se abordó como una enfermedad frecuente causada por consumo de agua o alimentos contaminados, generando síntomas como dolor abdominal, diarrea, pérdida de peso y desnutrición. Durante la actividad se socializaron las principales causas de contaminación de los alimentos, entre ellas: • Mala higiene de las personas encargadas de preparar los alimentos. • No lavarse las manos antes de cocinar o comer. • Consumo de agua no potable. • Mala conservación o refrigeración de los alimentos. • Presencia de insectos y animales en lugares donde se almacenan alimentos. • Cocción inadecuada de carnes, pollo, pescado y huevos. • Consumo de alimentos vencidos o en mal estado. Asimismo, se brindaron recomendaciones preventivas para disminuir el riesgo de enfermedades transmitidas por alimentos, resaltando las siguientes medidas: • Lavarse las manos con agua y jabón antes de preparar alimentos y después de ir al baño. • Lavar adecuadamente frutas y verduras antes de consumirlas. • Consumir agua potable o hervida. • Mantener los alimentos tapados y refrigerados.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	• Cocinar completamente carnes, huevos y otros alimentos de origen animal. • Evitar mezclar alimentos crudos con alimentos cocidos. • Revisar fechas de vencimiento y estado de los productos antes de consumirlos. • Mantener limpios los utensilios y espacios de preparación de alimentos. También se enfatizó en la importancia de reconocer signos de alarma como diarrea persistente, vómito constante, fiebre alta, sangre en las heces y signos de deshidratación, recomendando acudir inmediatamente al servicio de salud en caso de presentarse estas situaciones, especialmente en niños menores de cinco años.
	4. **ENFERMEDADES DE ORIGEN CULTURAL**: Se inicia explicando a los asistentes que estas son enfermedades, creencias o afectaciones de salud que, dentro de algunas comunidades y culturas, se relacionan con prácticas tradicionales, costumbres, factores espirituales o desequilibrios culturales propios de cada territorio. Se resaltó la importancia de respetar las creencias y saberes ancestrales de las comunidades, promoviendo al mismo tiempo el acceso oportuno a los servicios de salud y la atención integral de las personas. Se socializó que en muchas regiones existen enfermedades o padecimientos reconocidos culturalmente por las familias y comunidades, los cuales son tratados inicialmente con medicina tradicional, plantas medicinales, sobanderos, parteras o médicos ancestrales. Asimismo, se explicó que algunas prácticas culturales pueden contribuir al bienestar de las personas cuando se realizan de manera adecuada y segura, pero que también es importante identificar situaciones que requieren valoración médica profesional para evitar complicaciones. Dentro de las enfermedades de origen cultural más conocidas y mencionadas durante la actividad se encuentran: • **El mal de ojo**: creencia cultural según la cual una persona, especialmente un niño, puede enfermar debido a miradas fuertes o cargadas de energía negativa. Se mencionó que los síntomas que comúnmente refiere la comunidad son llanto constante, fiebre, irritabilidad y pérdida del apetito. • **El espanto o susto**: se explicó como una afectación relacionada con experiencias de miedo intenso o situaciones traumáticas que, según las creencias culturales, pueden causar pérdida de ánimo, insomnio, tristeza, fiebre o falta de apetito.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	• **El sereno**: creencia popular que relaciona la exposición al frío o a cambios bruscos de temperatura con enfermedades respiratorias, dolores musculares y malestares generales. • **La caída de mollera**: padecimiento culturalmente reconocido en niños pequeños, relacionado con síntomas como diarrea, vómito, hundimiento de la fontanela y decaimiento. • **El empacho:** trastorno asociado culturalmente a problemas digestivos por exceso de comida o mala digestión, causando dolor abdominal, vómito, diarrea y pérdida del apetito. También se abordaron algunas prácticas culturales relacionadas con la alimentación, el embarazo, el cuidado de los recién nacidos y el manejo de enfermedades, explicando que algunas son beneficiosas y otras pueden representar riesgos para la salud si no se realizan adecuadamente. Por ello, se promovió la educación en salud basada en el respeto, el diálogo y la orientación adecuada. Finalmente, se generó un espacio de participación donde los asistentes realizaron preguntas relacionadas con reacciones posteriores a las diferentes enfermedades de las cuales se trataron.

COMPROMISOS

- Mantener actualizado el esquema de vacunación de los niños y niñas.
- Asistir oportunamente a los controles de crecimiento y desarrollo.
- Implementar adecuados hábitos de higiene en el hogar.
- Garantizar una correcta manipulación y conservación de los alimentos.
- Identificar signos de alarma y acudir al centro de salud cuando sea necesario.
- Fortalecer prácticas de cuidado y prevención de enfermedades en el entorno familiar.
- Participar activamente en las jornadas educativas y actividades de promoción de la salud.

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN
Replicar mensualmente los temas tratados.	LUZ AMPARO BENAVIDES LOPEZ	Permanente

REGISTRO FOTOGRAFICO







Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE FIRMAS

Fecha: 6/05/2026 | **Ciudad:** Puerto Asis | **Hora:** 2:30 Pm

Programa: Modalidad Institucional – CDI MI BELLO DESPERTAR III

Tema:
Enfermedades Inmunoprevenibles, Prevalentes, producidas por Alimentos ETAS y de origen Cultural

Responsable

FIRMA PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	FIRMA
1	Ary oonado erazo	Derly erazo	Derly erazo
2	Dvican Santhogo Fernandez	Nayeli Rendon	Nayeli Rendon
3	Genesis Nicol Angulo Paz	Linda Angulo	Lizeth Angulo
4	Lizbeth Thalia Duran	Anggie Ojuela Torres	
5	Mia Salome Lopez Estupiñan	Ingrid Nathalia Estupiñan	
6	Yeiner Martin Narvaez	Maily Johanna Mora	
7	Karol Dayana Pillimue	Dayana Jimenez	Dayana Jimenez
8	Javier Nandar	Javier Nandar	Javier Nandar
9	Juan Jose Casanova A.	Yuliana Andrea Aguilar	Yuliana A.
10	Esmith Gael Ramires	Nayly Yulisa Rueda	Yulisa R.
11	Lia Mariana Martinez Rojas	Sonia Yanet Rojas P.	
12	Adhara Isabella Morales Hidalgo	Cristian Miguel Morales Montoya	
13	Yeiler Damian Cuayal	Vivian Lopez Melo	Vivian Lopez
14	Darcy Jose Ramirez Prieto	Veronica Prieto Cespedes	Veronica Prieto
15	Ellyn Rocha Aguirre	Daniela aguirre	Daniela Aguirre
16	Adhara Tod Acosta	Yisley Acosta	Yisley Acosta
17	Emily Shavai Yaquena	Angui Johana ordoñez	Angui Ordoñez
18	Meyling Jajoy Ruiz	Deisy Avila	Deisy Avila
19	Dylan Figueroa	Liliana Hidalgo	Liliana H.
20	Jhoan David Muñoz Tapia	Julieth Alejandra Tapia Erazo	

Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

FIRMA PARTICIPANTES			
No.	NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	FIRMA
21	Dylan Adrian Figueroa	Liliana Janeth Hidalgo	Liliana H.
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

Fecha:	14/05/2026
Lugar	CDI SANTO ANGEL
Hora:	02:30PM

OBJETIVO	Brindar orientación y sensibilización a las familias sobre la prevención, identificación y manejo adecuado de las enfermedades inmunoprevenibles, enfermedades prevalentes en la infancia, enfermedades transmitidas por alimentos y enfermedades de origen cultural, promoviendo prácticas saludables y el cuidado oportuno de la salud de los niños y niñas.

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	Familias

ORDEN DEL DIA	1)Saludo y bienvenida. 2) Presentación de los objetivos de la jornada. 3) Socialización sobre enfermedades inmunoprevenibles. 4) Socialización sobre enfermedades prevalentes en la infancia 5)Orientación sobre enfermedades transmitidas por alimentos. 6) Socialización sobre enfermedades de origen cultural. 7)Recomendaciones y medidas de prevención. 8) Espacio de preguntas y participación de las familias. 9) Establecimiento de compromisos.

No.	**RESUMEN DE TEMAS TRATADOS**
1.	**DESARROLLO** Se realiza formación a familias sobre los temas del mes de mayo, los cuales son enfermedades Inmunoprevenibles, Prevalentes, Etas y de origen cultural. La cual fue apoyada por la profesional YARDI DELGADO del PIC. Se inicia con el saludo de bienvenida y agradece por la asistencia. Durante la jornada se realizó socialización con las familias acerca de las principales enfermedades que afectan a la población infantil y las acciones preventivas que pueden implementarse desde el hogar. **1.ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES:** Durante la jornada educativa se abordó de manera amplia el tema de las enfermedades inmunoprevenibles, destacando que son aquellas enfermedades que pueden evitarse mediante la

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	aplicación oportuna de vacunas. Se explicó a los participantes que las vacunas son una de las estrategias más importantes de prevención en salud pública, ya que ayudan a fortalecer el sistema inmunológico y protegen tanto a niños como a adultos contra enfermedades graves, discapacidades permanentes e incluso la muerte. Se socializó la importancia de cumplir con el esquema nacional de vacunación desde el nacimiento, resaltando que cada vacuna tiene una edad y un tiempo específico de aplicación para garantizar una protección adecuada. Asimismo, se indicó que las vacunas no solo protegen a la persona vacunada, sino también a la comunidad, evitando brotes y disminuyendo la propagación de enfermedades contagiosas. Dentro de las enfermedades inmunoprevenibles se mencionaron: • **Sarampión:** enfermedad altamente contagiosa que produce fiebre, tos, congestión nasal y erupciones en la piel. Puede generar complicaciones graves como neumonía y afectaciones neurológicas. • **Rubéola:** infección viral que puede causar fiebre y erupciones cutáneas; en mujeres embarazadas representa un alto riesgo para el bebé. • **Poliomielitis:** enfermedad viral que puede ocasionar parálisis permanente y afectar el sistema nervioso. • **Tuberculosis:** enfermedad infecciosa que afecta principalmente los pulmones y puede prevenirse parcialmente mediante la vacuna BCG aplicada al nacer. • **Hepatitis B:** infección que afecta el hígado y puede convertirse en una enfermedad crónica si no se previene. • **Tétanos:** enfermedad causada por bacterias que ingresan al cuerpo a través de heridas y producen rigidez muscular severa. • **Difteria:** infección bacteriana que afecta las vías respiratorias y puede causar dificultad para respirar y daño cardíaco. • **Tosferina:** enfermedad respiratoria contagiosa caracterizada por episodios fuertes de tos, especialmente peligrosa en menores de edad. • **Influenza:** infección respiratoria viral que puede causar complicaciones graves en niños, adultos mayores y personas con enfermedades de base. • **Varicela:** enfermedad viral que produce ampollas y fiebre, pudiendo ocasionar infecciones secundarias y otras complicaciones. Se enfatizó en que muchas de estas enfermedades habían disminuido gracias a las campañas de vacunación, pero que aún pueden reaparecer cuando las personas no completan sus esquemas o deciden no vacunarse. También se aclararon algunos

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	mitos frecuentes sobre las vacunas, explicando que estas son seguras, efectivas y cuentan con supervisión por parte de las autoridades de salud. 2. **ENFERMEDADES PREVALENTES:** Son aquellas enfermedades que se presentan con mayor frecuencia en la población, especialmente en la primera infancia, y que representan una de las principales causas de consulta médica, hospitalización y complicaciones en niños y niñas si no son tratadas de manera adecuada y oportuna. Se orientó a los participantes sobre la importancia de identificar tempranamente los signos y síntomas de estas enfermedades para prevenir complicaciones, promover una atención oportuna y disminuir riesgos para la salud. Asimismo, se resaltó el papel fundamental de los padres, cuidadores y comunidad en la prevención mediante hábitos saludables, controles médicos periódicos, vacunación, alimentación balanceada y buenas prácticas de higiene. Entre las enfermedades prevalentes abordadas durante la actividad se destacaron: • **Infecciones respiratorias agudas (IRA):** son enfermedades que afectan las vías respiratorias, como gripe, resfriado, bronquitis y neumonía. Se explicó que son muy comunes en la infancia y pueden presentarse con síntomas como fiebre, tos, congestión nasal, dolor de garganta y dificultad para respirar. También se socializaron señales de alarma como respiración rápida, hundimiento de costillas, fiebre persistente y decaimiento, indicando la importancia de acudir inmediatamente al servicio de salud en estos casos. • **Enfermedad diarreica aguda (EDA):** se explicó que es una de las enfermedades más frecuentes en niños y que puede provocar deshidratación severa si no se trata a tiempo. Se orientó sobre síntomas como diarrea frecuente, vómito, fiebre y pérdida de apetito. Además, se enfatizó en la importancia del lavado de manos, consumo de agua potable, adecuada manipulación de alimentos y administración de sales de rehidratación oral para prevenir complicaciones. • **Desnutrición:** se abordó como una problemática que afecta el crecimiento y desarrollo infantil. Se explicó que puede presentarse por una alimentación inadecuada, enfermedades recurrentes o falta de acceso a alimentos nutritivos. Se orientó sobre signos de alerta como bajo peso, pérdida de masa muscular, cansancio frecuente y retraso en el crecimiento. También se promovió la lactancia materna, alimentación balanceada y asistencia a controles de crecimiento y desarrollo. • **Anemia:** se explicó que es una condición frecuente en niños y mujeres gestantes, causada principalmente por deficiencia de hierro. Entre los

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	síntomas mencionados se encuentran palidez, cansancio, falta de energía y bajo rendimiento físico. Se recomendó incluir alimentos ricos en hierro como carnes, hígado, fríjoles, lentejas y verduras de hoja verde. • **Parasitosis intestinal:** se informó que esta enfermedad es causada por parásitos que ingresan al organismo principalmente por mala higiene o consumo de agua y alimentos contaminados. Se mencionaron síntomas como dolor abdominal, diarrea, pérdida de peso y falta de apetito. Como medidas preventivas se resaltó el lavado de manos, el uso de agua segura y la desparasitación periódica. • **Problemas de piel:** se trataron enfermedades frecuentes como hongos, alergias, dermatitis y brotes cutáneos, explicando la importancia de mantener una adecuada higiene personal, evitar compartir objetos personales y consultar oportunamente ante cualquier lesión o irritación persistente. Durante la socialización también se habló sobre los factores que aumentan el riesgo de padecer enfermedades prevalentes, entre ellos las malas condiciones sanitarias, la desnutrición, la falta de vacunación, el hacinamiento y el desconocimiento de medidas preventivas. Se enfatizó que muchas de estas enfermedades pueden evitarse mediante prácticas sencillas como el lavado frecuente de manos, alimentación saludable, vacunación completa, actividad física y hábitos de higiene en el hogar. Igualmente, se sensibilizó a los asistentes sobre la importancia de no automedicar a los niños y acudir al personal de salud ante síntomas persistentes o signos de alarma. Se recomendó mantener controles médicos periódicos y seguir adecuadamente las indicaciones de los profesionales de salud. **3. ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS. (ETAS)** Durante la jornada educativa se desarrolló el tema relacionado con las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA), explicando a los asistentes que estas enfermedades se producen por el consumo de alimentos o agua contaminada con bacterias, virus, parásitos, toxinas o sustancias químicas que afectan la salud de las personas. Se resaltó que estas enfermedades son frecuentes en niños, adultos mayores y personas con defensas bajas, debido a que su organismo es más vulnerable a las infecciones. Se orientó a los participantes sobre la importancia de mantener adecuadas prácticas de higiene y manipulación de alimentos para prevenir enfermedades y proteger la salud de toda la familia. Asimismo, se explicó que muchas enfermedades

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	transmitidas por alimentos pueden evitarse mediante hábitos sencillos de limpieza, conservación adecuada y preparación segura de los alimentos. Dentro de las principales enfermedades transmitidas por alimentos se mencionaron: • **Salmonelosis:** enfermedad causada por bacterias del género *Salmonella*, que generalmente se transmite por consumo de huevos, pollo, carne o alimentos mal cocidos y contaminados. Sus síntomas incluyen diarrea, fiebre, vómito, dolor abdominal y malestar general. • **Cólera:** enfermedad infecciosa causada por agua o alimentos contaminados. Produce diarrea intensa y deshidratación severa, pudiendo poner en riesgo la vida si no se trata oportunamente. • **Hepatitis A:** infección viral transmitida por alimentos o agua contaminada y por malas prácticas de higiene. Afecta el hígado y puede causar fiebre, cansancio, dolor abdominal y coloración amarilla en piel y ojos. • **Intoxicación alimentaria:** se explicó que ocurre cuando los alimentos contienen bacterias, toxinas o sustancias dañinas. Puede presentarse con náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal y fiebre. • **Parasitosis intestinal:** se abordó como una enfermedad frecuente causada por consumo de agua o alimentos contaminados, generando síntomas como dolor abdominal, diarrea, pérdida de peso y desnutrición. Durante la actividad se socializaron las principales causas de contaminación de los alimentos, entre ellas: • Mala higiene de las personas encargadas de preparar los alimentos. • No lavarse las manos antes de cocinar o comer. • Consumo de agua no potable. • Mala conservación o refrigeración de los alimentos. • Presencia de insectos y animales en lugares donde se almacenan alimentos. • Cocción inadecuada de carnes, pollo, pescado y huevos. • Consumo de alimentos vencidos o en mal estado. Asimismo, se brindaron recomendaciones preventivas para disminuir el riesgo de enfermedades transmitidas por alimentos, resaltando las siguientes medidas: • Lavarse las manos con agua y jabón antes de preparar alimentos y después de ir al baño. • Lavar adecuadamente frutas y verduras antes de consumirlas. • Consumir agua potable o hervida. • Mantener los alimentos tapados y refrigerados.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	• Cocinar completamente carnes, huevos y otros alimentos de origen animal. • Evitar mezclar alimentos crudos con alimentos cocidos. • Revisar fechas de vencimiento y estado de los productos antes de consumirlos. • Mantener limpios los utensilios y espacios de preparación de alimentos. También se enfatizó en la importancia de reconocer signos de alarma como diarrea persistente, vómito constante, fiebre alta, sangre en las heces y signos de deshidratación, recomendando acudir inmediatamente al servicio de salud en caso de presentarse estas situaciones, especialmente en niños menores de cinco años.
	4. **ENFERMEDADES DE ORIGEN CULTURAL**: Se inicia explicando a los asistentes que estas son enfermedades, creencias o afectaciones de salud que, dentro de algunas comunidades y culturas, se relacionan con prácticas tradicionales, costumbres, factores espirituales o desequilibrios culturales propios de cada territorio. Se resaltó la importancia de respetar las creencias y saberes ancestrales de las comunidades, promoviendo al mismo tiempo el acceso oportuno a los servicios de salud y la atención integral de las personas. Se socializó que en muchas regiones existen enfermedades o padecimientos reconocidos culturalmente por las familias y comunidades, los cuales son tratados inicialmente con medicina tradicional, plantas medicinales, sobanderos, parteras o médicos ancestrales. Asimismo, se explicó que algunas prácticas culturales pueden contribuir al bienestar de las personas cuando se realizan de manera adecuada y segura, pero que también es importante identificar situaciones que requieren valoración médica profesional para evitar complicaciones. Dentro de las enfermedades de origen cultural más conocidas y mencionadas durante la actividad se encuentran: • **El mal de ojo**: creencia cultural según la cual una persona, especialmente un niño, puede enfermar debido a miradas fuertes o cargadas de energía negativa. Se mencionó que los síntomas que comúnmente refiere la comunidad son llanto constante, fiebre, irritabilidad y pérdida del apetito. • **El espanto o susto**: se explicó como una afectación relacionada con experiencias de miedo intenso o situaciones traumáticas que, según las creencias culturales, pueden causar pérdida de ánimo, insomnio, tristeza, fiebre o falta de apetito.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	• **El sereno**: creencia popular que relaciona la exposición al frío o a cambios bruscos de temperatura con enfermedades respiratorias, dolores musculares y malestares generales. • **La caída de mollera**: padecimiento culturalmente reconocido en niños pequeños, relacionado con síntomas como diarrea, vómito, hundimiento de la fontanela y decaimiento. • **El empacho:** trastorno asociado culturalmente a problemas digestivos por exceso de comida o mala digestión, causando dolor abdominal, vómito, diarrea y pérdida del apetito. También se abordaron algunas prácticas culturales relacionadas con la alimentación, el embarazo, el cuidado de los recién nacidos y el manejo de enfermedades, explicando que algunas son beneficiosas y otras pueden representar riesgos para la salud si no se realizan adecuadamente. Por ello, se promovió la educación en salud basada en el respeto, el diálogo y la orientación adecuada. Finalmente, se generó un espacio de participación donde los asistentes realizaron preguntas relacionadas con reacciones posteriores a las diferentes enfermedades de las cuales se trataron.

COMPROMISOS

- Mantener actualizado el esquema de vacunación de los niños y niñas.
- Asistir oportunamente a los controles de crecimiento y desarrollo.
- Implementar adecuados hábitos de higiene en el hogar.
- Garantizar una correcta manipulación y conservación de los alimentos.
- Identificar signos de alarma y acudir al centro de salud cuando sea necesario.
- Fortalecer prácticas de cuidado y prevención de enfermedades en el entorno familiar.
- Participar activamente en las jornadas educativas y actividades de promoción de la salud.

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN
Replicar mensualmente los temas tratados.	LUZ AMPARO BENAVIDES LOPEZ	Permanente

REGISTRO FOTOGRAFICO









Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE FIRMAS

FECHA: 14/05/2026 UDS: CDI SANTO ANGEL

TEMA: Enfermedades Inmunoprevenibles, Prevalentes, ETAS y de origen Quirur

FIRMA DE PARTICIPANTES			
Nº	Nombre del usuario	Acudiente	Firma
1	Samuel David Alzate	Liliana Valenzuela	
2	Nicolas Mafin Guarangoay	Luisa fernanda Hoyos	
3	Joeny Alejandra Hernandez		
4	Abby Cristhine Jardan H.	Joeny A. Hernandez D.	Joeny A. H H
5	Lucy Daniela mora Renteria	Daniela mora Renteria	Daniela mora
6	Dulce Maria Perez M	Andrea Perez	Andrea Perez
7	Liam Santiago Lopez Pastas	Angelica Pastas	Angelica P.
8	Maria Victoria Valarza Tovar	Leidy Johanna Tovar	
9	Winfer Edinsson Mazuera	Winifer Villamizar	Winifer V
10	Aron Valentin Caicedo	Dayana Alegria	Dayana A.
11	BIANNER S. ARGUINZONES	Jorge Daniel Maestre	ARGUINZONES
12	Isabella Guerrero Carrera	Dayana Cardenas	Dayana
13	Edinson Matias Zuleta Peteui	Anyi Miled Peteui Iguira	Anyi Peteui
14	Jesus Manuel Benavides	Aydon Loza	Aydon Loza
15	Cristian Andres Pacheco	Mariangel Montalban	Mariangel
16	Noa Hernandez Tobar	Rubiel Ramos A.	Rubiel Ramos
17	Mer Elian Cordoba Quiñonez	Dayana Quiñonez	
18	Dilan stmit Benavides Arias	Lorena Vallejos Narvaez	
19	(Nyriam Burgos) Matias Acosta	Myriam Burgos	Myr Burgos
20	Maria Isabella Solarte Casanova	Yamile Casanova Tatiana Taero	Yamile Casanova
21	Emanuel Pano Taero		
22	Omar David Andrade	Yulisa Pejendino	Yulisa P
23	Juan Sebastian Andrade	Yulisa Pejendino	Yulisa P
24	Jerónimo Delgado Lopez	Mónica lopez	
25	Ashly Victoria Florez Rivera	Kathy Florez	
26	Joselyn Perez Bayolo	Diana Perez R.	Diana Perez R.
27	Zamirth Alejandro Zambrano	Yuri echeverry	
28	Alba Julian Andres Rosillo	Alba Nury Rosillo Pidiache	Alba Rosillo
29	Jehisson Andres Yagair		
30	Denis Samantha Yagair	Jehisson Andres Yagair	
31	Valery Samantha Luna Chapal	Maria Chapal	Maria Chapal
32	Alexandra CASTILLO	Lina Vanessa TOVAR	Lina Vanessa

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

REGISTRO DE FIRMAS

FECHA: 14/05/2026 UDS: CDI SANTO ANGEL

TEMA: Enfermedades inmunoprevenibles, Prevalentes, ETAS y de origen cultural

FIRMA DE PARTICIPANTES

Nº	Nombre del usuario	Acudiente	Firma
1	Eithan Daniel Mora D	Cristian Mora	Cristian Mora
2	Jazlinn Johana Tovar Luna	Kelly Johana Luna Jansaser	Kelly Johana L.
3	XANDER MATHIAS CHIRINOS J.	DORIS DAYANA JANSASOY J.	JANSASOY DORIS
4	Karen Dayana Guerrero Rosero	Evelin Arcana Caicedo.	Karen Guerrero
5	Nathalia Flórez Casanoca	Maria Antonella G. Flórez	Ingrid Flórez
6	Erick Daniel Buesaquillo Mera.	Valentina Mera Gonzalez	Valentina Mera.
7	Jeremi yasmani Duran Martinez	Evelin Tamara Duran Martinez	Evelin Martinez
8	Sofia Victoria Guerrero Gomez	Segundo Guerrero	
9	SHAIRA SOFIA TOVAR BENAVIDES	Brenda Benavides	
10	Wuilder Arley Morales Botina	Lina Dary Botina perez	Lina Dary Botina perez
11	Erick Favian cuellar S	Ana milena sanclemente	Ana milena
12	Juan Pablo Rodriguez Hoyos	Yurany Patricia Hoyos Mora	Yurany Hoyos Mora
13	Diana marcela tello G	Carol Jimena morales	Diana Tello
14	mary del Rosario	Juan jose castillo Rodriguez	mary del Rosario
15	Isaac Rios Rosero	Clemencia Rosero Rosero	Emelina Rosero
16	Brian Adrel Cortes Anacona	Daniela Anacona Jamamillo	Lindalt.
17	Nicolas Rosero Pinos	Ivania Vitola Rojas	
18	LIAM DAVID Mallayo	Yurani Sanchez A.	Yurani S.
19	Angel Morales Sanchez	Angie alejandra Mora	Angie Mora.
20	Marian Celeste Goyeneche	Kasandra Pinche Morales	
21	Andres Matias cordoba Pinche	Luisa Fernanda Giraldo barrera	
22	Hannah victoria Gonzalez Giraldo	Adiela Melo Maya	Adiela
23	JOSE ANGEL GASCA MELO	Yohana Pachajoa.	Yohana Pachajoa
24	Luciana Aristizabal	Yohana Pachajoa	Yohana P.
25	Angel Daniel Alvarado	Dannah. Rodriguez Socas	daylinnay S.
26	Daylinnay Nsocas Lovera	Dina Luzdary Bernal Chaves	Luzdary Bernal
27	Eilyn Allonny Cuenca Bernal	Paola Vanessa Cucaita.	Paola Cucaita.
28	Maria del Mar Lopez	Angie Nicol Pena	Angie M.
29	Gael alejandro Muñoz	Vanessa Valdez	Vanessa.
30	Ezequiel Valdez	Ma Raquel Segura	Ma Raquel Seg
31	Saray sofia Chaves	Elvis Cristian Lopez	Elvis Cristian
32	Samuel Gabriel Ospina Lopez		

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE FIRMAS

FECHA: 14/05/2026 UDS: CDI SANTO ANGEL

TEMA: Enfermedades Inmunoprevenibles, Parasitosis, ETAS y Origen cultural

FIRMA DE PARTICIPANTES			
Nº	Nombre del usuario	Acudiente	Firma
1	Santiago vidal calvache	Andrea calvache	Andrea calvache
2	Danna Katherine rodriguez socas	Jarshonnay N. socas lovera	Jarshonnay S
3	AGUSTINO EMILIANO AGUDELO LOPEZ	DANIEL AGUDELO LOPEZ	DANIEL AGUDELO L.
4	Laura Morales Silva	Jennifer Gabriela Silva	Jennifer
5	Pablo Erazo Mora	Violetta Erazo Salazar	Pablo Erazo
6	Maximiliano Mosquera Cardenas	Hade Lizeth Cardenas C.	Hade C.
7	Gael Andres Erazo Anaya	Viviana Andrea Anaya Chapa	
8	[illegible]		
9	Nahia Lucia calvache	[illegible]	
10	Mariana Criollo Pesillo	Johana Pesillo	Johana
11	Alison sanchez tuSarma	ESTELLY ENDO	ESTELLY ENDO
12	Mia Alin Bastidas Perugo	Ruth Perugo	Ruth Perugo
13	Maikel Yarret Romo	Aida Romo	Aida Romo
14	Anya Charlot Caicedo Alvarado	Ardilis Alvarado	Ardilis A.
15	María jose Cortes Mosquera	Kenia Mosquera	Kenia
16	Liana Tabdiel Mora Toro	Thalia Toro Restrepo	Thalia Toro R
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

Fecha:	14 de mayo 2026
Lugar	Caseta comunal Villas de Santana
Hora:	2:30 PM

OBJETIVO	Socializar y fortalecer el conocimiento familias y cuidadores de los niños y niñas del CDI, sobre las enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, ETAS de la primera infancia, así como también las enfermedades de origen cultural, promocionando la prevención, el reconocimiento de signos de alarma y el respeto por las practicas de las diferentes culturas, enfocadas siempre en el bienestar y salud integral de los niños y niñas.

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	Padres de familia y cuidadores del CDI Mi bello despertar II.

ORDEN DEL DIA	1. Saludo de bienvenida y presentación. 2. Socialización de la temática. 3. Participación de los asistentes. 4. Ronda de preguntas. 5. Marcha final.

No.	**RESUMEN DE TEMAS TRATADOS**
1.	Después de brindar un cordial saludo de bienvenida en nombre del componente de salud y nutrición; se da continuidad a la temática de enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, ETAS de la primera infancina y enfermedades de origen cultural.
2	**ENFERMEDADES PREVALENTES** Se da a conocer que las enfermedades prevalentes de la infancia son un conjunto de enfermedades, la mayoría de ellas leves, muy habituales y típicas de la primera infancia; y que en el medio que habitamos las más frecuentes son las infecciones respiratorias agudas (IRA) y las enfermedades diarreicas agudas (EDA).

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	FACTORES DE RIESGO PARA LA APARICIÓN DE ENFERMEDADES PREVALENTES E INMUNOPREVENIBLES • No hay lactancia materna • Uso de biberones • Inadecuada conservación de los alimentos • No lavarse las manos después de hacer deposiciones fecales y antes de tocar los alimentos • No desechar correctamente las heces • Deficiencias en la higiene personal, doméstica y ambiental • No asistir a controles de crecimiento y desarrollo • Desnutrición • Inmunosupresión • Variaciones climáticas • Carencia de vitamina A • Esquemas de vacunación incompletos. **FACTORES PROTECTORES CONTRA ENFERMEDADES PREVALENTES E INMUNOPREVENIBLES** • Lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida • Alimentación complementaria adecuada y buen nivel de nutrición • Asistencia permanente a controles de crecimiento y desarrollo • Esquemas completos de vacunación • Adecuada higiene personal, doméstica e institucional • Conservación adecuada de alimentos • Saneamiento ambiental
3	**ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA** Expulsión frecuente de heces de menos consistencia de lo normal y a menudo acompañada por vómitos y fiebre. Es causada por bacterias, virus, parásitos, ingesta de fármacos o toxinas, alteraciones intestinales e intolerancia a algunos alimentos. La mayoría de diarreas infecciosas se adquiere por transmisión a través de la ingesta de agua o alimentos contaminados por desechos humanos o heces de animales. La EDA es más intensa en los niños y niñas menores de 5 años, especialmente entre los 6 meses y los 2 años. Después de esta edad la incidencia declina porque los niños y niñas han desarrollado inmunidad a la mayoría de enteropatógenos. Tipos clínicos de diarrea: Diarrea simple: Cuadro de diarrea usual, con pocos días de evolución. Se logra controlar con las medidas básicas, que incluyen suministrar suero oral. Diarrea con disentería: Corresponde a los casos en que las heces van acompañadas de sangre. Diarrea persistente: Inicio de forma aguda, que se prolonga por más de 14 días. Esta condición altera el estado nutrición.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
4	**INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA** Proceso infeccioso de cualquier área de las vías respiratorias. Puede afectar nariz, oídos, faringe, epíglotis, laringe, tráquea, bronquios, bronquiolos o pulmones. Es causada por virus y bacterias. Dentro del grupo de los virus está el rinovirus, la influenza, el virus sincitial respiratorio y el virus de la para influenza o adenovirus. Las bacterias más comunes son: el Streptococcus neumonía, el Haemophilus influenzae y el Staphylococcus aureus. El mecanismo de trasmisión se da por contacto directo. Los niños y niñas menores de 5 años pueden presentar varias infecciones respiratorias durante el año; dependiendo de la complicación del cuadro clínico, puede ser mortal. La sintomatología puede ser tos, fiebre, diferentes grados de dificultad respiratoria, obstrucción nasal, dolor de garganta, secreción nasal, dolor de oídos, respiración ruidosa y disfonía. Se consideran como infecciones respiratorias agudas las siguientes afecciones: Resfriado común (faringoamigdalitis), otitis media (neumonía), laringotraqueitis (bronquiolitis) y crup (laringotraqueobronquitis). Cuidados en el hogar • Fiebre: Manejo según orientación médica (utilizar medios físicos y evitar el alcohol para tal fin) • Alimentos y líquidos: Fraccionados y frecuentes en pequeña cantidad • Lavado de manos: frecuentemente • Limpieza nasal (con suero fisiológico en cada fosa nasal de acuerdo con la necesidad). Se enfatizó en el lavado de manos, ya que es una medida básica de higiene que consiste en limpiar las manos con agua y jabón para eliminar suciedad, bacterias, virus y otros microorganismos que pueden causar enfermedades.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Durante la socialización de las enfermedades inmunoprevenibles se dio a conocer que son aquellas enfermedades que se pueden prevenir mediante la inmunización, o sea la aplicación oportuna de las vacunas incluidas en el esquema nacional, además, se socializo que las vacunas son la principal estrategia para la prevención, que hay vacunas disponibles según los rangos de edad y que son gratuitas, lo que nos da a conocer que es un medio de protección y salvar vidas para los niños, niñas, familia y comunidad. Lo expuesto anteriormente resalta la importancia de cumplir de forma oportuna con el esquema vacunación de los niños y niñas en las edades establecidas, el cual es relacionado a continuación.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

EDAD	VACUNA	DOSIS	ENFERMEDAD QUE PREVIENE
Recién nacido	Tuberculosis (BCG)	Única	Meningitis tuberculosa
	Hepatitis B	De recién nacido	Hepatitis B
A los 2 meses	PENTAVALENTE: Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Primera	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	PENTAVALENTE: *Haemophilus influenzae* tipo b		Meningitis y otras enfermedades causadas por *Haemophilus influenzae* tipo b
	PENTAVALENTE: Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio	Primera	Poliomielitis
	Rotavirus	Primera	Diarrea por Rotavirus
	Neumococo	Primera	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
A los 4 meses	PENTAVALENTE: Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Segunda	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	PENTAVALENTE: *Haemophilus influenzae* tipo b		Meningitis y otras enfermedades causadas por *Haemophilus influenzae* tipo b
	PENTAVALENTE: Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio	Segunda	Poliomielitis
	Rotavirus	Segunda	Diarrea por Rotavirus
	Neumococo	Segunda	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
A los 6 meses	PENTAVALENTE: Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Tercera	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	PENTAVALENTE: *Haemophilus influenzae* tipo b		Meningitis y otras enfermedades causadas por *Haemophilus influenzae* tipo b
	PENTAVALENTE: Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio	Tercera	Poliomielitis
	Influenza estacional	Primera	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza
A los 7 meses	Influenza estacional*	Segunda	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza
A los 12 meses	Sarampión - Rubeola - Paperas (SRP)	Única	Sarampión - Rubeola - Paperas
	Varicela	Única	Varicela
	Neumococo	Refuerzo	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
	Hepatitis A	Única	Hepatitis A
A los 18 meses	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Primer refuerzo	Difteria - Tétanos
	Polio	Primer refuerzo	Poliomielitis
	Fiebre amarilla (FA)	Única	Fiebre amarilla (FA)
A los 5 años de edad	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Segundo refuerzo	Difteria - Tétanos
	Polio	Segundo refuerzo	Poliomielitis
	Sarampión - Rubeola - Paperas (SRP)	Refuerzo	Sarampión - Rubeola - Paperas
Niñas escolarizadas de cuarto grado de básica primaria que hayan cumplido 9 años	Virus del Papiloma Humano (VPH)	Primera: Fecha elegida Segunda: 6 meses después de la primera dosis Tercera: 60 meses después de la primera dosis	Cáncer de cuello uterino
Mujeres en edad fértil (MEF) entre los 10 y 49 años	Toxoide tetánico y diftérico del adulto (Td)**	5 dosis: Td1: dosis inicial. Td2: al mes de Td1. Td3: a los 6 meses de Td2. Td4: al año de la Td3. Td5: al año de la Td4. Refuerzo cada diez años	Difteria - Tétanos - Tétanos neonatal
Gestantes	Influenza estacional	Una dosis a partir de la semana 14 de gestación	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
	TdaP (Tétanos - Difteria - Tos ferina Acelular)	Dosis única a partir de la semana 26 de gestación en cada embarazo	Tétanos neonatal - Difteria - Tos ferina al recién nacido
Adultos de 60 años y más	Influenza estacional	Anual	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza

* Aplicar una dosis de refuerzo de influenza estacional entre los 12 y 23 meses de edad.

** De acuerdo al antecedente vacunal.

Actualización marzo de 2016

Las vacunas son gratis y seguras Recuerde siempre llevar el carné de vacunación

MINSALUD · SCP · Primero lo primero · ACIN · TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN · Organización Panamericana de la Salud

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	Se hace necesario mencionar, que en el periodo del año 2025 a marzo del 2026 se ha realizado un ajuste al esquema de vacunación en las edades de 2, 4 y 6 meses, que ahora se aplica el mismo esquema pero en las edades de 16 semanas la que era de 2 meses, a los 3 meses la que estaba en la de los 4 meses y a las 18 semanas las que estaban a los 6 meses, esto ya que los niños y niñas posterior a su nacimiento son llevados a centros públicos y en ese orden de ideas están más expuestos a ser contagiados por infecciones o enfermedades inmunoprevenibles. Se explicó las formas de trasmisión, los signos y síntomas, posibles complicaciones de algunas de las enfermedades inmunoprevenibles más comunes haciendo énfasis en la importancia de la prevención a través de la vacunación.
6	**ENFERMEDADES DE ORIGEN CULTURAL** Personal de apoyo en salud dio inicio a la socialización del tema dando a conocer que las enfermedades de origen cultural son entendidas como aquellas creencias o prácticas tradicionales que las comunidades asocian con ciertas enfermedades o malestares y que hacen parte de su cultura y saberes ancestrales. Durante este espacio se hizo énfasis en respetar los diferentes conocimientos tradicionales de las comunidades, y se promovió en la importancia de trabajar de manera integral con la medicina occidental para fortalecer el bienestar integral en salud de los niños y niñas. De igual forma, se mencionó algunas de las enfermedades de origen cultural presentes en la comunidad, tales como lo son el mal de ojo, el susto, el empacho, la caída del cuajo, como son interpretadas y manejadas por las familias en la comunidad. Asimismo, se orientó a los participantes en la importancia de identificar signos de alarma en los niños y niñas, tales como fiebre persistente, diarrea y vómito constante, dificultad para respirar, indicando que en estos casos se hace necesario acudir oportunamente por el servicio de urgencias al centro de salud más cercano. Finalmente se resaltó la importancia de trabajar de manera mancomunada entre las diferentes instituciones de salud, así como también con los sabedores tradicionales, las parteras, y el personal de salud con el fin de mejorar el bienestar y la calidad de vida de los niños y niñas.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
7	**PARTICIPACION DE ASISTENTES** La socialización de los diferentes temas se desarrolló de manera participativa, de tal forma que se complementó las temáticas tratadas con los asistentes y se resolvió dudas y preguntas. Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN
Promover el cumplimiento del esquema de vacunación para los niños y niñas.	Apoyo en salud y nutrición.	Permanente
Asistir de manera oportuna a vacunación.	Padres de familia y cuidadores.	De acuerdo a la edad del participante.
Fortalecer los conocimientos de la medicina tradicional y occidental.	Apoyo en salud y nutrición.	Permanente
Fortalecer el respeto por la diversidad cultural.	Padres de familia, cuidadores y apoyo en salud.	Permanente
Brindar educación, apoyo y seguimiento a los casos que así lo requieran.	Apoyo en salud y nutrición.	Permanente
En casa colocar en práctica los conocimientos adquiridos con el fin de brindar una calidad de vida a los niños y niñas.	Familias y acudientes.	Permanente

REGISTRO FOTOGRAFICO



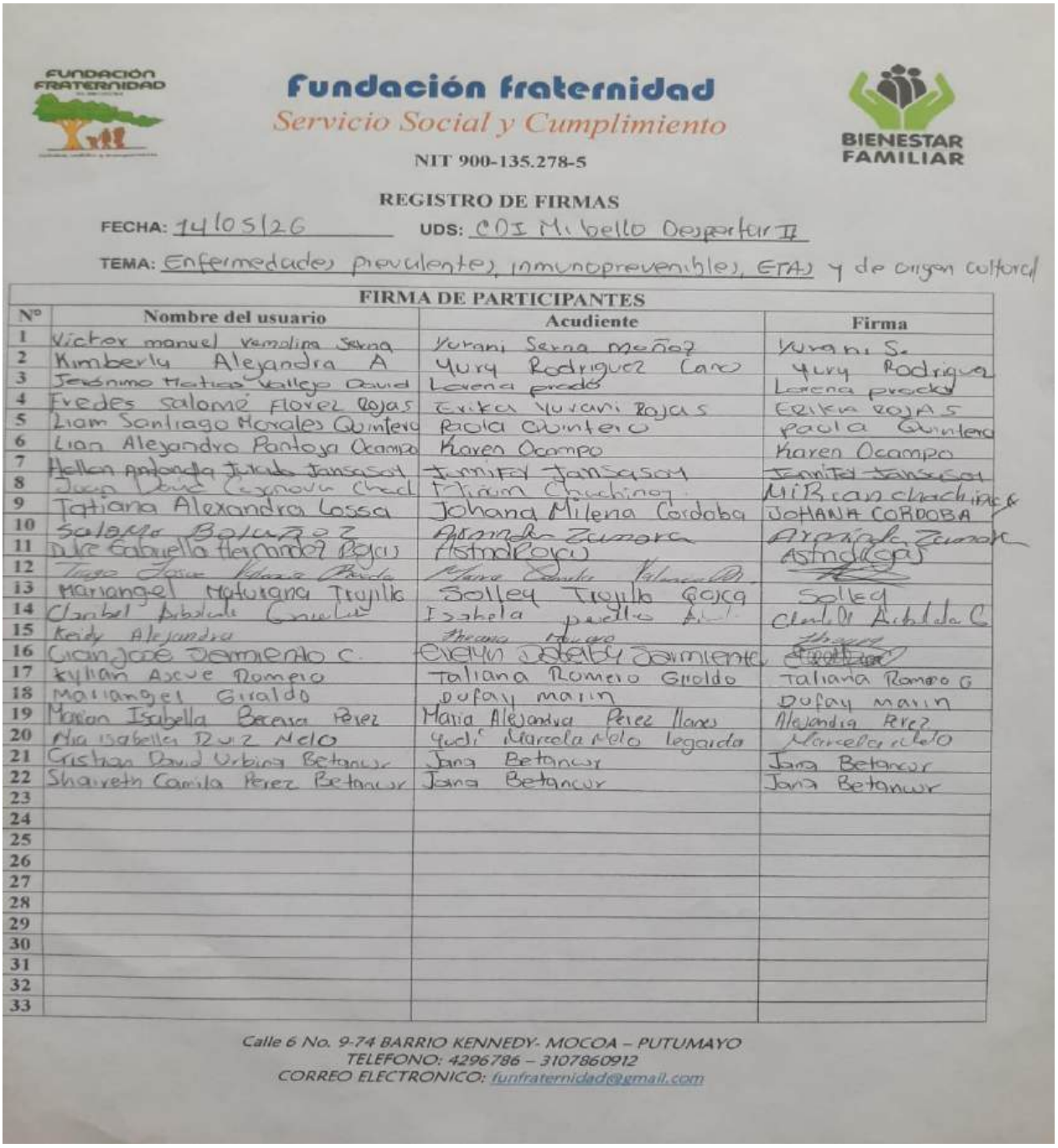








LISTADO DE ASISTENCIA



Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE FIRMAS

FECHA: 14/05/26 UDS: CDI Mi bello Despertar II

TEMA: Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, ETAS y de origen cultural

FIRMA DE PARTICIPANTES

Nº	Nombre del usuario	Acudiente	Firma
1	Victor manuel Ramolina Serna	Yurani Serna Muñoz	Yurani S.
2	Kimberly Alejandra A	Yury Rodriguez Cano	Yury Rodriguez
3	Jerónimo Matias Vallejo David	Lorena prado	Lorena prado
4	Fredes salomé Florez Rojas	Erika Yuvani Rojas	ERIKA ROJAS
5	Liam Santiago Morales Quintero	Paola Quintero	paola Quintero
6	Lian Alejandro Pantoja Ocampo	Karen Ocampo	Karen Ocampo
7	Hellen Anfonda Jurado Jansasoy	Jennifer Jansasoy	Jennifer Jansasoy
8	Juan David Cerezo Chacha	Miriam Chachinoy	MiRian chachinoy
9	Tatiana Alexandra Lossa	Johana Milena Cordoba	JOHANA CORDOBA
10	Salome Balanzo	Amanda Zumora	Amanda Zumora
11	Dilce Gabriela Hernandez Rojas	Astrid Rojas	Astrid Rojas
12	Tiago Jose Mesa Parra	Maria Camila Palomeque	
13	Mariangel Maturana Trujillo	Salley Trujillo Goica	Salley
14	Clanbel Abdiel Cuellar	Isabela pedroza	Clanbel Abdiel C
15	Keidy Alejandra	Yeraldin Alvarez	
16	Cristian José Jamenco C.	Evelyn Isabella Jamenco	
17	Kyllian Axcue Romero	Tatiana Romero Giraldo	Tatiana Romero G
18	Mariangel Giraldo	Dufay marin	Dufay marin
19	Marian Isabella Becerra Perez	Maria Alejandra Perez Nuñez	Alejandra Perez
20	Ana Isabella Ruiz Melo	Yudi Marcela Melo Legarda	Marcela melo
21	Cristian David Urbina Betancur	Jana Betancur	Jana Betancur
22	Shaireth Camila Perez Betancur	Jana Betancur	Jana Betancur
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

Fecha:	13/05/2026
Lugar	CDI VILLAROSA
Hora:	2:00 PM

OBJETIVO	Socializar a los padres de familia y/o acudientes de los participantes del CDI VillaRosa sobre Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, transmitidas por alimentos y de origen cultural.

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	Padres de Familia y/o acudientes de los participantes del CDI Villa Rosa.

ORDEN DEL DIA	1. Saludo de Bienvenida 2.Socialización del tema Enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles en la primera infancia 3. Socialización del tema Enfermedades transmitidas por alimentos 4. Socialización del tema Enfermedades de origen culturales 5.Preguntas y varios 6. Compromisos 7. Marcha Final

No.	**RESUMEN DE TEMAS TRATADOS**
1.	Siendo las 02:00 pm se brinda una cálida bienvenida a los padres de familia y/o acudientes de los participantes de CDI Villarosa, por parte de la nutricionista Nathaly Delgado, seguidamente se desarrolla el tema programado a través de intercambio de saberes: **ENFERMEDADES PREVALENTES E INMUNOPREVENIBLES** La primera infancia constituye una etapa de alta vulnerabilidad inmunológica caracterizada por la presencia frecuente de enfermedades de sintomatología respiratoria y gastrointestinal. Teniendo en cuenta la fase exploratoria del mundo que rodea a los niños y niñas, tienden a efectuar procesos sensoriales para el reconocimiento de su entorno, lo cual incrementa considerablemente el riesgo de contraer enfermedades. De esta forma, resulta imprescindible el fortalecimiento de estrategias integrales para el desarrollo de acciones de promoción y prevención que contribuyan con la detección oportuna y el tratamiento eficaz de estas enfermedades, consolidándose en una herramienta fundamental para la prevención de la morbilidad infantil. Se conocen como enfermedades prevalentes de la infancia 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 infecciones respiratorias agudas y las gastroenteritis agudas. Con respecto a las enfermedades inmunoprevenibles, son aquellas enfermedades que se pueden prevenir mediante la

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS

inmunización, de aquí la importancia de cumplir de forma oportuna con el esquema vacunación de los niños en las edades establecidas, el cual es relacionado a continuación.

Edad	Vacuna		Dosis	Enfermedad Que Previene
Recién nacido	Antituberculosa (BCG)		Única	Meningitis tuberculosa
	Hepatitis B (Hep B)		Recién Nacido	Hepatitis B (Garantizar en la primeras 12 horas del RN)
A partir del mes y medio	Pentavalente	Difteria - tos ferina - tétanos (DPT)	Primera	Difteria - tos ferina - tétanos
		Haemophilus influenzae tipo B		Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b
		Hepatitis B (Hep B)		Hepatitis B
	Rotavirus			Diarrea por rotavirus
	Polio			Poliomielitis
	Neumococo			Neumonías y Meningitis
A partir de los 3 meses	Pentavalente	Difteria - tos ferina - tétanos (DPT)	Segunda	Difteria - tos ferina - tétanos
		Haemophilus influenzae tipo B		Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b
		Hepatitis B (Hep B)		Hepatitis B
	Rotavirus			Diarrea por rotavirus
	Polio			Poliomielitis
	Neumococo			Neumonías y Meningitis
A partir de los 4 meses y medio	Pentavalente	Difteria - tos ferina - tétanos (DPT)	Tercera	Difteria - tos ferina - tétanos
		Haemophilus influenzae tipo B		Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b
		Hepatitis B (Hep B)		Hepatitis B
	Polio			Poliomielitis
A los 6 meses	Influenza Estacional		Primera	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza
A los 7 meses	Influenza Estacional		Segunda	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza
A los 9 meses	Fiebre amarilla (FA)		Única	Fiebre amarilla
A los 12 meses	Sarampión Rubeola Paperas (SRP)		Primera dosis	Sarampión, rubéola y paperas
	Varicela		Primera	Varicela
	Neumococo		Refuerzo	Neumonías y Meningitis
	Hepatitis A		Única	Hepatitis A
A los 18 meses	Pentavalente	Difteria - tos ferina - tétanos (DPT)	Primer Refuerzo	Difteria - tos ferina - tétanos
		Haemophilus influenzae tipo B		Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b
		Hepatitis B (Hep B)		Hepatitis B
	Vacuna oral de polio - VOP		Primer Refuerzo	Poliomielitis
	Sarampión Rubeola Paperas (SRP)		Segunda	Sarampión, rubéola y paperas
A los 5 años	Difteria - tos ferina - tétanos (DPT)		Segundo Refuerzo	Difteria - tos ferina - tétanos
	Polio		Segundo Refuerzo	Poliomielitis
	Varicela		Refuerzo	Varicela

Los estados patológicos relacionados con enfermedades prevalentes como la Enfermedad Diarreica Aguda y la Infección Respiratoria Aguda, se presentan debido a la interacción de una serie de factores de riesgo, los cuales deben ser contrarrestados con factores protectores, tal como se detalla a continuación.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS

FACTORES DE RIESGO PARA LA APARICIÓN DE ENFERMEDADES PREVALENTES E INMUNOPREVENIBLES	FACTORES PROTECTORES CONTRA ENFERMEDADES PREVALENTES E INMUNOPREVENIBLES
• No hay lactancia materna • Uso de biberones • Inadecuada conservación de los alimentos • No lavarse las manos después de hacer deposiciones fecales y antes de tocar los alimentos • No desechar correctamente las heces • Deficiencias en la higiene personal, doméstica y ambiental • No asistir a controles de crecimiento y desarrollo • Desnutrición • Inmunosupresión • Variaciones climáticas • Carencia de vitamina A • Esquemas de vacunación incompletos.	• Lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida • Alimentación complementaria adecuada y buen nivel de nutrición • Asistencia permanente a controles de crecimiento y desarrollo • Esquemas completos de vacunación • Adecuada higiene personal, doméstica e institucional • Conservación adecuada de alimentos • Saneamiento ambiental

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

Expulsión frecuente de heces de menos consistencia de lo normal y a menudo acompañada por vómitos y fiebre. Es causada por bacterias, virus, parásitos, ingesta de fármacos o toxinas, alteraciones intestinales e intolerancia a algunos alimentos.

La mayoría de diarreas infecciosas se adquiere por transmisión a través de la ingesta de agua o alimentos contaminados por desechos humanos o heces de animales. La EDA es más intensa en los niños y niñas menores de 5 años, especialmente entre los 6 meses y los 2 años. Después de esta edad la incidencia declina porque los niños y niñas han desarrollado inmunidad a la mayoría de enteropatógenos.

Tipos clínicos de diarrea:

Diarrea simple: Cuadro de diarrea usual, con pocos días de evolución. Se logra controlar con las medidas básicas, que incluyen suministrar suero oral.

Diarrea con disentería: Corresponde a los casos en que las heces van acompañadas de sangre.

Diarrea persistente: Inicio de forma aguda, que se prolonga por más de 14 días. Esta condición altera el estado nutrición.

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

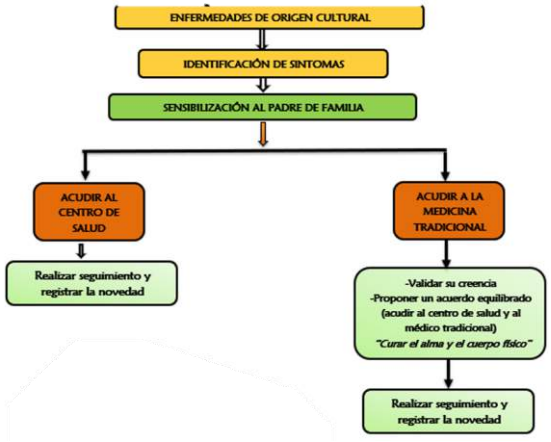
Proceso infeccioso de cualquier área de las vías respiratorias. Puede afectar nariz, oídos, faringe, epíglotis, laringe, tráquea, bronquios, bronquiolos o pulmones. Es causada por virus y bacterias. Dentro del grupo de los virus está el rinovirus, la influenza, el virus sincitial respiratorio y el virus de la para influenza o adenovirus. Las bacterias más comunes son: el Streptococcus pneumoniae, el Haemophilus influenzae y el Staphylococcus aureus.

El mecanismo de trasmisión se da por contacto directo. Los niños y niñas menores de 5 años pueden presentar varias infecciones respiratorias durante el año; dependiendo de la complicación del cuadro clínico, puede ser mortal.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	La sintomatología puede ser tos, fiebre, diferentes grados de dificultad respiratoria, obstrucción nasal, dolor de garganta, secreción nasal, dolor de oídos, respiración ruidosa y disfonía. Se consideran como infecciones respiratorias agudas las siguientes afecciones: Resfriado común (faringoamigdalitis), otitis media (neumonía), laringotraqueitis (bronquiolitis) y crup (laringotraqueobronquitis). Cuidados en el hogar • Fiebre: Manejo según orientación médica (utilizar medios físicos y evitar el alcohol para tal fin) • Alimentos y líquidos: Fraccionados y frecuentes en pequeña cantidad • Lavado de manos: frecuentemente Limpieza nasal (con suero fisiológico en cada fosa nasal de acuerdo con la necesidad)
2	**ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS** Las Enfermedades Transmitidas por los Alimentos ETA son uno de los problemas de salud pública que se presentan con mayor frecuencia en la vida cotidiana de la población. Los peligros causales de ETA, pueden provenir de las diferentes etapas que existen en el proceso de manipulación de alimentos, resultando así, fundamental la implementación de medidas para evitar la contaminación de los mismos. En este sentido, se construye el presente protocolo, con la finalidad de brindar herramientas básicas para que el personal manipulador de alimentos, aplique conocimientos imprescindibles para garantizar la calidad e inocuidad alimentaria. Las enfermedades de transmisión alimentaria (ETA) son aquellas enfermedades de carácter infeccioso o toxico, causadas por agentes (biológicos, químicos o físicos) que penetran al organismo usando como vehículo un alimento. **¿QUÉ SE ENTIENDE POR ALIMENTOS CONTAMINADOS?** Un alimento contaminado es aquel que contiene microorganismos como bacterias, hongos, parásitos, virus; o toxinas producidas por los microorganismos. Un alimento también puede estar contaminado por la presencia de sustancias extrañas (tierras, trozos de palo, pelos) o contaminantes químicos, tales como detergentes, insecticidas o productos químicos. **CAUSAS MÁS COMUNES DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS** Las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) es un término que se aplica a todas las enfermedades adquiridas por medio del consumo de alimentos contaminados. Las causas más comunes son intoxicaciones e infecciones. 1. Infección: Se presenta cuando consumimos un alimento contaminado con gérmenes que causan enfermedad, como pueden ser bacterias, larvas o huevos de algunos parásitos. 2. Intoxicación: Se presentan cuando consumimos alimentos contaminados con productos químicos, toxinas producidas por algunos gérmenes, o con toxinas que pueden estar presentes en el alimento. **FACTORES QUE FAVORECEN Y DESFAVORECEN LA REPRODUCCIÓN DE MICROORGANISMOS**

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	 **SÍNTOMAS MÁS COMUNES DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS (ETA)** Independientemente la enfermedad que se presente, las ETA tienden a tener en común los siguientes síntomas: • Dolor de estómago • Vómitos • Diarrea **MEDIDAS HIGIÉNICAS PARA PREVENIR LA CONTAMINACIÓN** Las medidas higiénicas para prevenir la contaminación de los alimentos se encuentran estipuladas en el plan de saneamiento y en manual de BPM del hogar infantil, considerándose como una medida muy importante el lavado de las manos. **PUNTOS CRÍTICOS DE CONTAMINACIÓN DE ALIMENTOS** Etapas del procedimiento, lugares u operaciones en las cuales los alimentos están más predispuestos a contaminarse o alterarse. Si controlamos estos puntos críticos podremos disminuir las ETA. **PUNTOS CLAVE PARA EVITAR LA CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS** 1. Lavarse las manos con agua y jabón, teniendo en cuenta el esquema de "Los once pasos para el lavado de manos de la Organización Mundial de la Salud", enfatizando en la realización de este proceso durante el cambio de cada actividad en la manipulación de alimentos. 2. Usar correctamente los cuchillos y tablas de picar, definiendo un código de colores para separar la preparación preliminar de alimentos de origen vegetal y animal. 3. Emplear un paño de limpieza desinfectado.
3	**ENFERMEDADES DE ORIGEN CULTURAL** Las enfermedades de origen cultural, son conjuntos de síntomas (físicos y mentales) que una sociedad específica reconoce como una enfermedad, pero que no encajan exactamente en las categorías médicas occidentales tradicionales. Son patrones de malestar que solo ocurren en ciertos grupos o regiones. Tienen un nombre local, una causa explicada por sus creencias (como la pérdida del alma o el mal de ojo) y un tratamiento tradicional específico. Suelen estar restringidas a grupos o regiones específicas (como el Susto en Latinoamérica o el Koro en Asia), no se explican mediante bacterias o genética, sino a través de dimensiones simbólicas como la pérdida del alma, el desequilibrio de energías o conflictos sociales. Al tener causas culturales, sus curas suelen involucrar rituales o remedios tradicionales que devuelven la armonía al individuo y su entorno.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	ESPANTO Padecimiento que viene de una sorpresa, ya sea positiva o negativa en donde culturalmente se dice que el alma sale del cuerpo o se sufre una "pérdida del alma". **SINTOMAS:** Saltar mientras duermen, daño de estomago y fiebre que no se disminuye con medicamentos, intranquilidad para dormir. **CURA:** • Espanto normal: Se saca la nervadura central de la hoja de plátano y se mide la circunferencia del tórax en donde en el centro se evidenciará un espacio que confirma que tiene espanto, posteriormente, se realiza una cruz en el pecho en donde se reza una oración y se vuelve a medir, generalmente este proceso se realiza por 3 días consecutivos, hasta que el espacio de la mitad del tórax cierre al medir con la hoja nervadura. • Espanto de agua: Para este tipo de espanto se saca una piedra del rio y se procede hacer la "contra" hirviendo la piedra en una olla con suficiente agua, la cual se da a beber al enfermo, este procedimiento va acompañado de rezos. **DESCUAJO** Se refiere principalmente a la creencia de que a los niños se les "descuelga" o mueve el estómago ("cuajo") tras caídas o esfuerzos, provocando diarrea y malestar. **SINTOMAS:** Al juntar las dos piernas se evidencia que uno está mas largo que el otro confirmando que el área del ombligo se encuentra desalineada, puede dar diarrea que no disminuye, llanto incontrolable. **CURA:** Se realiza una preparación a base de plantas medicinales como alegría, altamisa y paramo, las cuales van acompañadas de "chirrinchi", esta preparación se unta en la planta de los pies acompañada de una oración. Además de "sobar el vientre para reacomodar el estómago. **EL MAL DE OJO** En niños es una creencia popular, especialmente en Latinoamérica, que atribuye síntomas como llanto persistente, irritabilidad, inapetencia, vómitos, diarrea y fiebre inexplicables a una mirada fuerte o envidiosa o "sangre pesada". Se considera una afección de medicina tradicional que a menudo se trata mediante rituales como pasar un huevo por el cuerpo. **SINTOMAS:** Fiebre, inapetencia, irritabilidad. **CURA:** Se realiza una preparación a base de plantas medicinales como churuma, alegría y "chirrinchi" la cual se procede a frotar en el cuerpo acompañado de una oración, este procedimiento se realiza a una hora en específico la cual debe repetirse por 3 días a la misma hora. También se realiza la prevención de la misma utilizando una manilla de azabache previamente rezada, la cual se colocará en la mano izquierda. **HIELO** Asociado a la pérdida excesiva de calor corporal o espíritu. Se caracteriza por síntomas como frío, debilidad, entumecimiento y dolores, tratados con medicina tradicional para restaurar el equilibrio térmico. Según las creencias puede producirse desde el embarazo o cuando no hay un cuidado en el post parto, así mismo, cuando se acude a cementerios con los niños. **SINTOMAS:** Sudor frio, dolor fuerte de cabeza. **CURA:** Se realiza un baño con una previa preparación de flor amarilla, ruda y agua florida o con las mismas flores se realiza un sahumerio con el fin de que salga el aire frio del cuerpo y haya una regulación de la temperatura.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	
	En esta sección se despejaron preguntas en torno a las enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, transmitidas por alimentos y de origen cultural.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE EJECUCIÓN**
Implementar las rutas de atención a enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, de origen culturales y transmitidas por alimentos.	• Talento Humano Fundación Fraternidad	Ejecución del contrato

REGISTRO FOTOGRAFICO



Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

REGISTRO DE FIRMAS

Fecha: 13/05/2026	**Ciudad:** Puerto Asís.	**Hora:** 2:00pm
Programa: Modalidad Institucional – CDI Villa Rosa.		
Tema: Enf. Prevalentes e inmunoprevenibles ETAS, y enfermedades de origen cultural		
Responsable: Salud y Nutrición		

FIRMA PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	FIRMA
1	Alison Sofía Tabares	Silvia Tatiana peña	Silvia Peña
2	María Victoria Burbano M.	Juan Fernando Burbano M.	Juan Burbano M.
3	SARA PANACIO	DELIA PANACIO	
4	Brayan Camilo Guerrero	Daniela Contreras	Daniela C
5	Danna Sofia Guerrero	Daniela Contreras	Daniela C
6	Heilen Mariana Achinte	Natalia Sofia Tiana	Natalia T.
7	Abby Sava: Caicedo	Carlos Alberto Caicedo	Carlos Caicedo
8	Emilly Adhara Ortega	Elizabeth Rosales	Daniela C
9	Sam Caleb Murillo Castillo	Sun Elizabeth Murillo	Sun Murillo
10	Maikoll Inagan Sandoval	Jessen Inagan	
11	Thiany Mylareth Hurtado	Yorly Diaz	Yorly Yirlem Diaz
12	Junior salah Aguinda	Daniela Vanesa Sifuentes	Daniela
13	Jesus Daniel Guacales	Dayana Delgado	Dayana D.
14	Emily Sofia Mandaca	Yamila Canaia	Yamila Canaia
15	Salome Victoria Tapiacna.	Yudy Arevalo	
16	Santiago Alejandro Londoño	Carolina Salazar	Carola S.
17	Dulce Antonella Hestra	Jenny Londoño	Jenny Londoño
18	Mathias Ramirez Rodriguez	Erika Rodriguez	Erika Rodriguez
19	Angela Victoria Ipar	Isoline Pereira	Isoline pereira
20	Angelica Sofia Ipar	Isoline pereira	Isoline pereira

Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

FIRMA PARTICIPANTES			
No.	**NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO**	**NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE**	**FIRMA**
21	Liam Jeronimo Botina	Julieth Botina	
22	Laura valentina Ramos Hernandez	Gloria Hernandez	Gloria Hernandez
23	Angela Prieto Solarte	Manuel prieto	
24	Jan Cabezas Hender	Johana Hender	Johana M.
25	Jezer Emanuel Delgado	Diana Marcela Tolino	
26	Yoselin Daniela Perez Cruz	Silvana Cruz Cortés	
27	Dulce Maria Murgas.	Claudia Shirley Ramirez	
28	Martin Lorenzo Martinez	Viviana Melo Perez	Viviana Melo
29	Mariana Ruiz	Yury Cabrera	MaYURY Cabrera
30	Lesly brijith Gasca Enao	Yeny Andrea Enao	
31	Valery Anaby Lucano Nariño	Maura esther Nariño	Maura Nariño
32	Adrian Aspilla Canagal	Yesenia Canagal A.	Yesenia C.
33	Carolina Renteria	Brianna victoria Renteria	Carolina Renteria.
34	Paula Medina Vega.	paola Andrea Medina	Paola M.
35	Mahideth Elianis Almario	Daniela Carolina Jimenez	Daniela Jimenez.
36	Paula Alejandra Miranda Mar	Melba Maya	Melba Maya.
37	DIDIER ALEJANDRO GENO	Yudizabeth perez Cort	yudizabeth
38	Yael Jeiner Escobella Neuta	Marcela Escobella Neuta	
39	Mia Isabella calderon Ospina	Isabel Ospina G:l	Isabel
40	Rachell sofia lopez landero	lorena landero	lorena landero
41	Joel Ricardo tabares	Leonardo tabares	
42	Isaac Bulla villota	Maria villota	Mª villota
43	Yureidy Tovar Burbano	Yureidi Tovar	yureidi Tovar

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

FIRMA PARTICIPANTES			
No.	**NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO**	**NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE**	**FIRMA**
44	Thiago Joel Montenegro P.	Emilia Valentina Paparoni	Emilia
45	Daneth Andres chapaima	Maria fernanda Mai	
46	Samara Vargas	Yesid Vargas	
47	Ainara Nahia Dcantos Fernandez	Yesica Fernandez J.	Yesica Fernandez J.
48	Antonela Ramirez	Cristian Acosta	
49	Ismael Claros Genoy	Gladys Genoy	Gladys Genoy
50	Juan Sebastian	Maria Riascos	Maria Riascos
51	Ainara Nikol Rojas	Ampero Rojas	Ampero Rojas
52	Angie Paola Chaga Valencia	Angie Paola	Angie Paola
53	Maria Adhara Rojo Lozano	Yoli Andrea Lozano Doran	Yoli Lozano.
54	Astrid Yuliana Piaguaje Ch	Juan David Gomez P.	Astrid Yuliana P. Ch
55	Juan David	Carlos Arturo Zambrano	
56	Nixon Dayla Cuaran	Avidey Rodriguez S.	Avidey Rodriguez
57	Joseph Ferland Oacedo Mejia	Katherine Mejia Montenegro	Katerine M.
58	Arlen Eduardo Garcia B.	Marlen Dayana Rivera Ch	Dayana Rivera.
59	Thiago Emmanuel Gutierrez.	Luzdey Aguirda Rodriguez	Luzdey Aguirda.
60	Emanuel Jesus Barrolleta	Carolina Frazo.	
61	Eylen zalazar	Carola Barrero	Carola B
62	Andrea Bonilla	Thania Katalleya Mapra	
63	Maria Jose Gallego	Darelly Cuaran	Darelly Cuaran
64	Reichell Sofia lopez londoño	Lorena Londoño	Lorena Londoño

Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

FIRMA PARTICIPANTES			
No.	**NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO**	**NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE**	**FIRMA**
65	Dara Camila Espejo Tejada	Brixith Stefania Tejada	Brixith Tejada
66	Ethan Rafael Daza Agudelo		
67	Daelyn Antonella Timote	Yenifer Morales Q.	Yenifer Morales
68	Herling Mathias Gomez Berm	Erika Gómez Ruibano	Erikagómez
69	Rashell Alana Campos Rojas	Ana Isabel Rosero Rodriguez	
70	Dani Luis Andrade Guerrero	Luis Andrade	
71	Luisa Isabella Andrade G	Luis Andrade	
72	Liam Martin Portilla	Breiner Fabian Portilla	Breiner Portilla
73	Mia Natalia Cadena Tiqui	Walter Cadena Coral	Walter Cadena
74	Dominick Daluz Diaz Jaramil	Edwin Diaz Gomez	Edwin diaz
75	Alis Ariana Benavides Baldu	Monica A. Balbuino Realpe	Monica A Baldovino
76	Tibaquira Gomez Samara	Andrea Gomez	Andrea GomezR
77	Dania Sofia Ruiz Yucuma	Yeraldin Ruiz	Yeraldin R.
78	Nahomy Portilla Ortega	Alex Portilla Burgos	
79	Emma Skaleth Leiton Jun	Duvan Leiton Acosta	Duvan Leiton.
80	Diego Mathias Canchala	Diana Quinonez	Diana Qu.
81	Milan Gabriel Villota P	Denis Peña Medic	Denis Peña
82	Evelyn Daniela Hurtado	Karla Bravo	KarlaB
83	Edixon Kaleth Cabezas	Greisys Ramirez	Ruis Greisys
84	Emilia Ordoñez	Marcela Lopez	Marcela Lopez
85	Luis Eduardo	David	David

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

FIRMA PARTICIPANTES			
No.	NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	FIRMA
86	Alanna cayedo	Leidy Villarreal	Leidy V.B
87	Karol Daniela Valenzuela	Anthonella Valenzuela	Karol Daniela
88	David Alejandro Varon Quintero	Yuslen Quintero	
89	Maidelyan Lucia Mancayo	Estefany Mancayo	
90	Matias Ortega Natib	Karen Vanessa Natib	Karen Natib
91	SharidCalderón	Adhara Bravo	Sharid C.
92	Emmanuel Peña Jojoa.	Adriana Lizeth JOJOA.	AdrianaB.
93	(Ximena) Isabella Araujo	Ximena Jimenez	Ximena Jimenez
94	Keyner David Castellanos	Leyanira Caicedo	Leyanira Caicedo
95	Eileen Ahinara Goyes	Zerenida Goyes	Zerenida.
96	Keila Imbajoa Canencio	Tatiana Canencio	Tatiana C.
97	Sharlotte Naiara Morquera	Erika Santacruz	
98	Adhara Celeste Castillan	Isabela Gonzalez	Isabela Iles G.
99	Lizbeth Daniela Suarez	Claudia Isabel Montes	Claudia M.
100	Samuel David Cuestas	Carol Bridley Tejada	Carol Tejada
101	Itzell Samara Ordonez	Laura Jackeline Burbano	Laura B.
102	Dylan Mateo Ordonez	Mabel Dayana Araujo	Mabel Araujo
103	Pier Milan Sanchez Diaz	Monica Diaz	Monica Diaz
104	Lian Gael Velasco	Yerica Cuellar	Yerica Cuellar
105	Ailen carolina Bernal	Heidy carolina Bernal	Heidy Bernal
106			

Fecha:	14/05/2026
Lugar	CDI TERNURITAS SEDE II
Hora:	2:00 PM

OBJETIVO	Socializar a los padres de familia y/o acudientes de los participantes del CDI Ternuritas sede II sobre Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, transmitidas por alimentos y de origen cultural.

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	Padres de Familia y/o acudientes de los participantes del CDI Ternuritas sede II.

ORDEN DEL DIA	1. Saludo de Bienvenida 2.Socialización del tema Enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles en la primera infancia 3. Socialización del tema Enfermedades transmitidas por alimentos 4. Socialización del tema Enfermedades de origen culturales 5.Preguntas y varios 6. Compromisos 7. Marcha Final

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
1.	Siendo las 02:00 pm se brinda una cálida bienvenida a los padres de familia y/o acudientes de los participantes de CDI Ternuritas sede II, por parte de la nutricionista Nathaly Delgado, seguidamente se desarrollan los temas programados junto a sus protocolos de atención a través de intercambio de saberes: **ENFERMEDADES PREVALENTES E INMUNOPREVENIBLES** La primera infancia constituye una etapa de alta vulnerabilidad inmunológica caracterizada por la presencia frecuente de enfermedades de sintomatología respiratoria y gastrointestinal. Teniendo en cuenta la fase exploratoria del mundo que rodea a los niños y niñas, tienden a efectuar procesos sensoriales para el reconocimiento de su entorno, lo cual incrementa considerablemente el riesgo de contraer enfermedades. De esta forma, resulta imprescindible el fortalecimiento de estrategias integrales para el desarrollo de acciones de promoción y prevención que contribuyan con la detección oportuna y el tratamiento eficaz de estas enfermedades, consolidándose en una herramienta fundamental para la prevención de la morbilidad infantil. Se conocen como enfermedades prevalentes de la infancia 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 infecciones respiratorias agudas y las gastroenteritis agudas. Con respecto a las enfermedades inmunoprevenibles, son aquellas enfermedades que se pueden prevenir mediante la

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS

inmunización, de aquí la importancia de cumplir de forma oportuna con el esquema vacunación de los niños en las edades establecidas, el cual es relacionado a continuación.

Edad	Vacuna		Dosis	Enfermedad Que Previene
Recién nacido	Antituberculosa (BCG)		Única	Meningitis tuberculosa
	Hepatitis B (Hep B)		Recién Nacido	Hepatitis B (Garantizar en la primeras 12 horas del RN)
A partir del mes y medio	Pentavalente	Difteria - tos ferina - tétanos (DPT)	Primera	Difteria - tos ferina - tétanos
		Haemophilus influenzae tipo B		Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b
		Hepatitis B (Hep B)		Hepatitis B
	Rotavirus			Diarrea por rotavirus
	Polio			Poliomielitis
	Neumococo			Neumonías y Meningitis
A partir de los 3 meses	Pentavalente	Difteria - tos ferina - tétanos (DPT)	Segunda	Difteria - tos ferina - tétanos
		Haemophilus influenzae tipo B		Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b
		Hepatitis B (Hep B)		Hepatitis B
	Rotavirus			Diarrea por rotavirus
	Polio			Poliomielitis
	Neumococo			Neumonías y Meningitis
A partir de los 4 meses y medio	Pentavalente	Difteria - tos ferina - tétanos (DPT)	Tercera	Difteria - tos ferina - tétanos
		Haemophilus influenzae tipo B		Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b
		Hepatitis B (Hep B)		Hepatitis B
	Polio			Poliomielitis
A los 6 meses	Influenza Estacional		Primera	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza
A los 7 meses	Influenza Estacional		Segunda	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza
A los 9 meses	Fiebre amarilla (FA)		Única	Fiebre amarilla
A los 12 meses	Sarampión Rubeola Paperas (SRP)		Primera dosis	Sarampión, rubéola y paperas
	Varicela		Primera	Varicela
	Neumococo		Refuerzo	Neumonías y Meningitis
	Hepatitis A		Única	Hepatitis A
A los 18 meses	Pentavalente	Difteria - tos ferina - tétanos (DPT)	Primer Refuerzo	Difteria - tos ferina - tétanos
		Haemophilus influenzae tipo B		Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b
		Hepatitis B (Hep B)		Hepatitis B
	Vacuna oral de polio - VOP		Primer Refuerzo	Poliomielitis
	Sarampión Rubeola Paperas (SRP)		Segunda	Sarampión, rubéola y paperas
A los 5 años	Difteria - tos ferina - tétanos (DPT)		Segundo Refuerzo	Difteria - tos ferina - tétanos
	Polio		Segundo Refuerzo	Poliomielitis
	Varicela		Refuerzo	Varicela

Los estados patológicos relacionados con enfermedades prevalentes como la Enfermedad Diarreica Aguda y la Infección Respiratoria Aguda, se presentan debido a la interacción de una serie de factores de riesgo, los cuales deben ser contrarrestados con factores protectores, tal como se detalla a continuación.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS

FACTORES DE RIESGO PARA LA APARICIÓN DE ENFERMEDADES PREVALENTES E INMUNOPREVENIBLES	FACTORES PROTECTORES CONTRA ENFERMEDADES PREVALENTES E INMUNOPREVENIBLES
• No hay lactancia materna • Uso de biberones • Inadecuada conservación de los alimentos • No lavarse las manos después de hacer deposiciones fecales y antes de tocar los alimentos • No desechar correctamente las heces • Deficiencias en la higiene personal, doméstica y ambiental • No asistir a controles de crecimiento y desarrollo • Desnutrición • Inmunosupresión • Variaciones climáticas • Carencia de vitamina A • Esquemas de vacunación incompletos.	• Lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida • Alimentación complementaria adecuada y buen nivel de nutrición • Asistencia permanente a controles de crecimiento y desarrollo • Esquemas completos de vacunación • Adecuada higiene personal, doméstica e institucional • Conservación adecuada de alimentos • Saneamiento ambiental

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

Expulsión frecuente de heces de menos consistencia de lo normal y a menudo acompañada por vómitos y fiebre. Es causada por bacterias, virus, parásitos, ingesta de fármacos o toxinas, alteraciones intestinales e intolerancia a algunos alimentos.

La mayoría de diarreas infecciosas se adquiere por transmisión a través de la ingesta de agua o alimentos contaminados por desechos humanos o heces de animales. La EDA es más intensa en los niños y niñas menores de 5 años, especialmente entre los 6 meses y los 2 años. Después de esta edad la incidencia declina porque los niños y niñas han desarrollado inmunidad a la mayoría de enteropatógenos.

Tipos clínicos de diarrea:

Diarrea simple: Cuadro de diarrea usual, con pocos días de evolución. Se logra controlar con las medidas básicas, que incluyen suministrar suero oral.

Diarrea con disentería: Corresponde a los casos en que las heces van acompañadas de sangre.

Diarrea persistente: Inicio de forma aguda, que se prolonga por más de 14 días. Esta condición altera el estado nutrición.

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

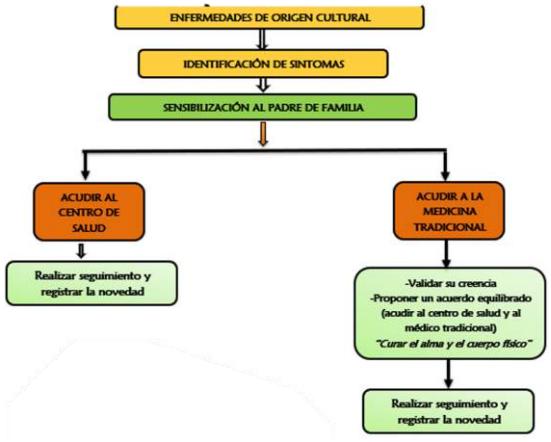
Proceso infeccioso de cualquier área de las vías respiratorias. Puede afectar nariz, oídos, faringe, epíglotis, laringe, tráquea, bronquios, bronquiolos o pulmones. Es causada por virus y bacterias. Dentro del grupo de los virus está el rinovirus, la influenza, el virus sincitial respiratorio y el virus de la para influenza o adenovirus. Las bacterias más comunes son: el Streptococcus pneumoniae, el Haemophilus influenzae y el Staphylococcus aureus.

El mecanismo de trasmisión se da por contacto directo. Los niños y niñas menores de 5 años pueden presentar varias infecciones respiratorias durante el año; dependiendo de la complicación del cuadro clínico, puede ser mortal.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	La sintomatología puede ser tos, fiebre, diferentes grados de dificultad respiratoria, obstrucción nasal, dolor de garganta, secreción nasal, dolor de oídos, respiración ruidosa y disfonía. Se consideran como infecciones respiratorias agudas las siguientes afecciones: Resfriado común (faringoamigdalitis), otitis media (neumonía), laringotraqueitis (bronquiolitis) y crup (laringotraqueobronquitis). Cuidados en el hogar • Fiebre: Manejo según orientación médica (utilizar medios físicos y evitar el alcohol para tal fin) • Alimentos y líquidos: Fraccionados y frecuentes en pequeña cantidad • Lavado de manos: frecuentemente Limpieza nasal (con suero fisiológico en cada fosa nasal de acuerdo con la necesidad)
2	**ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS** Las Enfermedades Transmitidas por los Alimentos ETA son uno de los problemas de salud pública que se presentan con mayor frecuencia en la vida cotidiana de la población. Los peligros causales de ETA, pueden provenir de las diferentes etapas que existen en el proceso de manipulación de alimentos, resultando así, fundamental la implementación de medidas para evitar la contaminación de los mismos. En este sentido, se construye el presente protocolo, con la finalidad de brindar herramientas básicas para que el personal manipulador de alimentos, aplique conocimientos imprescindibles para garantizar la calidad e inocuidad alimentaria. Las enfermedades de transmisión alimentaria (ETA) son aquellas enfermedades de carácter infeccioso o toxico, causadas por agentes (biológicos, químicos o físicos) que penetran al organismo usando como vehículo un alimento. **¿QUÉ SE ENTIENDE POR ALIMENTOS CONTAMINADOS?** Un alimento contaminado es aquel que contiene microorganismos como bacterias, hongos, parásitos, virus; o toxinas producidas por los microorganismos. Un alimento también puede estar contaminado por la presencia de sustancias extrañas (tierras, trozos de palo, pelos) o contaminantes químicos, tales como detergentes, insecticidas o productos químicos. **CAUSAS MÁS COMUNES DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS** Las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) es un término que se aplica a todas las enfermedades adquiridas por medio del consumo de alimentos contaminados. Las causas más comunes son intoxicaciones e infecciones. 1. Infección: Se presenta cuando consumimos un alimento contaminado con gérmenes que causan enfermedad, como pueden ser bacterias, larvas o huevos de algunos parásitos. 2. Intoxicación: Se presentan cuando consumimos alimentos contaminados con productos químicos, toxinas producidas por algunos gérmenes, o con toxinas que pueden estar presentes en el alimento. **FACTORES QUE FAVORECEN Y DESFAVORECEN LA REPRODUCCIÓN DE MICROORGANISMOS**

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	 **SÍNTOMAS MÁS COMUNES DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS (ETA)** Independientemente la enfermedad que se presente, las ETA tienden a tener en común los siguientes síntomas: • Dolor de estómago • Vómitos • Diarrea **MEDIDAS HIGIÉNICAS PARA PREVENIR LA CONTAMINACIÓN** Las medidas higiénicas para prevenir la contaminación de los alimentos se encuentran estipuladas en el plan de saneamiento y en manual de BPM del hogar infantil, considerándose como una medida muy importante el lavado de las manos. **PUNTOS CRÍTICOS DE CONTAMINACIÓN DE ALIMENTOS** Etapas del procedimiento, lugares u operaciones en las cuales los alimentos están más predispuestos a contaminarse o alterarse. Si controlamos estos puntos críticos podremos disminuir las ETA. **PUNTOS CLAVE PARA EVITAR LA CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS** 1. Lavarse las manos con agua y jabón, teniendo en cuenta el esquema de "Los once pasos para el lavado de manos de la Organización Mundial de la Salud", enfatizando en la realización de este proceso durante el cambio de cada actividad en la manipulación de alimentos. 2. Usar correctamente los cuchillos y tablas de picar, definiendo un código de colores para separar la preparación preliminar de alimentos de origen vegetal y animal. 3. Emplear un paño de limpieza desinfectado.
3	**ENFERMEDADES DE ORIGEN CULTURAL** Las enfermedades de origen cultural, son conjuntos de síntomas (físicos y mentales) que una sociedad específica reconoce como una enfermedad, pero que no encajan exactamente en las categorías médicas occidentales tradicionales. Son patrones de malestar que solo ocurren en ciertos grupos o regiones. Tienen un nombre local, una causa explicada por sus creencias (como la pérdida del alma o el mal de ojo) y un tratamiento tradicional específico. Suelen estar restringidas a grupos o regiones específicas (como el Susto en Latinoamérica o el Koro en Asia), no se explican mediante bacterias o genética, sino a través de dimensiones simbólicas como la pérdida del alma, el desequilibrio de energías o conflictos sociales. Al tener causas culturales, sus curas suelen involucrar rituales o remedios tradicionales que devuelven la armonía al individuo y su entorno.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	ESPANTO Padecimiento que viene de una sorpresa, ya sea positiva o negativa en donde culturalmente se dice que el alma sale del cuerpo o se sufre una "pérdida del alma". **SINTOMAS:** Saltar mientras duermen, daño de estomago y fiebre que no se disminuye con medicamentos, intranquilidad para dormir. **CURA:** • Espanto normal: Se saca la nervadura central de la hoja de plátano y se mide la circunferencia del tórax en donde en el centro se evidenciará un espacio que confirma que tiene espanto, posteriormente, se realiza una cruz en el pecho en donde se reza una oración y se vuelve a medir, generalmente este proceso se realiza por 3 días consecutivos, hasta que el espacio de la mitad del tórax cierre al medir con la hoja nervadura. • Espanto de agua: Para este tipo de espanto se saca una piedra del rio y se procede hacer la "contra" hirviendo la piedra en una olla con suficiente agua, la cual se da a beber al enfermo, este procedimiento va acompañado de rezos. **DESCUAJO** Se refiere principalmente a la creencia de que a los niños se les "descuelga" o mueve el estómago ("cuajo") tras caídas o esfuerzos, provocando diarrea y malestar. **SINTOMAS:** Al juntar las dos piernas se evidencia que uno está mas largo que el otro confirmando que el área del ombligo se encuentra desalineada, puede dar diarrea que no disminuye, llanto incontrolable. **CURA:** Se realiza una preparación a base de plantas medicinales como alegría, altamisa y paramo, las cuales van acompañadas de "chirrinchi", esta preparación se unta en la planta de los pies acompañada de una oración. Además de "sobar el vientre para reacomodar el estómago. **EL MAL DE OJO** En niños es una creencia popular, especialmente en Latinoamérica, que atribuye síntomas como llanto persistente, irritabilidad, inapetencia, vómitos, diarrea y fiebre inexplicables a una mirada fuerte o envidiosa o "sangre pesada". Se considera una afección de medicina tradicional que a menudo se trata mediante rituales como pasar un huevo por el cuerpo. **SINTOMAS:** Fiebre, inapetencia, irritabilidad. **CURA:** Se realiza una preparación a base de plantas medicinales como churuma, alegría y "chirrinchi" la cual se procede a frotar en el cuerpo acompañado de una oración, este procedimiento se realiza a una hora en específico la cual debe repetirse por 3 días a la misma hora. También se realiza la prevención de la misma utilizando una manilla de azabache previamente rezada, la cual se colocará en la mano izquierda. **HIELO** Asociado a la pérdida excesiva de calor corporal o espíritu. Se caracteriza por síntomas como frío, debilidad, entumecimiento y dolores, tratados con medicina tradicional para restaurar el equilibrio térmico. Según las creencias puede producirse desde el embarazo o cuando no hay un cuidado en el post parto, así mismo, cuando se acude a cementerios con los niños. **SINTOMAS:** Sudor frio, dolor fuerte de cabeza. **CURA:** Se realiza un baño con una previa preparación de flor amarilla, ruda y agua florida o con las mismas flores se realiza un sahumerio con el fin de que salga el aire frio del cuerpo y haya una regulación de la temperatura.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	
	En esta sección se despejaron preguntas en torno a las enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, transmitidas por alimentos y de origen cultural.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE EJECUCIÓN**
Implementar las rutas de atención a enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, de origen culturales y transmitidas por alimentos.	• Talento Humano Fundación Fraternidad	Ejecución del contrato

REGISTRO FOTOGRAFICO





Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE FIRMAS

FECHA: 14/05/2026 **UNIDAD DE SERVICIO:** CDI TERNURITAS II

TEMA: Enf. Prevalentes e inmunoprevenibles, ETAS y de origen cultural

FIRMA PARTICIPANTES			
No.	**NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO**	**NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE**	**FIRMA**
1	David estiven correro P.	Jord world Palacios w.	Jord w. Palacios
2	Joseph Emanuel Ceron	Stefania Peña R.	Stefania Peña.
3	Jeylen Mariano Ceron	Stefania Peña R.	Stefania Peña
4	Emily natasha Moncayo C.	Adianny Colina	Adianny C.
5	Maddy Garcia Brango.	Yuly Fabiana Brango G.	YGB.
6	MIGUEL ANGEL QUIROGA	LUCELY BOLAÑOS	LUCELY BOLAÑOS
7	Leiver Kaleth Timaná Penagos	Cecilia Penagos Cabrera.	Cecilia Penagos
8	Shaolett Tello Gómez	Eliana Gómez Betancourt	Eliana G.G
9	Maximiliano Edo Valenzuela	Diana M. Valenzuela	
10	LYAM DAVID NARVAEZ	Carlos David Narvaez	
11	Diego Jaiba Iraz	Daiana Iraz Ruano	
12	Jacob Matias. Carabali	Maira Alejandra Silvano	
13	Iker Matias Caicedo Herrera	Angela Yorledy Herrera	Angela Herrera
14	Junior Andres Contreras	Yady Contreras Valverde	Yady Contreras
15	Tam Samuel Gonzales Morales	Heidy Morales Cifuentes	Heidy Morales.
16	Cesar Fernando	Nidia Marisol Rodriguez	Nidia Marisol
17	Jasmar Wenca	Crisbelis Silvaran	Jasmar Wenca
18	Yair Isac Quiñones	Maria del carmen Quiñones	maria
19	Jaderine Guapa	Johana Burbano	
20			