ACTA No.:	10
FECHA Y LUGAR:	18 de Diciembre de 2020
HORA:	10:00am a 12:30 pm
TEMA:	- PREVENCIÓN DEL USO DE LA POLVORA DESDE EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN.

OBJETIVO	Capacitar sobre la prevención a tiempo del uso de la pólvora desde el componente de Salud-Nutrición sobre los resultados que pueden emerger a causa de una de una quemadura; Garantizando la salud de los usuarios de las familias por medio del talento humano de los CDI institucional a través de orientaciones, sobre la sensibilización de este tema del componente de salud-nutrición.
PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	PADRES DE FAMILIA MODALIDAD INSTITUCIONAL
ORDEN DEL DIA	1. Saludo de bienvenida vía Meet 2. Desarrollo del tema por medio de diapositiva y actividades lúdicas 3. Conclusiones y reflexiones finales

No	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
1.	Para el inicio de la reunión se brinda un caluroso saludo de bienvenida y se da a conocer la metodología de capacitación virtual, se sugiere mantener disposición para el desarrollo de las actividades.
2.	Posterior al saludo, se inicia con la capacitación e información pertinente y su respectiva asistencia a ella, se resuelven dudas por medio de meet y por el grupo de WhatsApp Salud-Nutrición CDI. Se retroalimenta conceptos como son: **- PREVENCIÓN DEL USO DE LA POLVORA DESDE EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN.** LA PÓLVORA NO ES UN JUEGO DE NIÑOS La pólvora es un material explosivo y un poderoso contaminante ambiental. Hay varias clases de pólvora y su composición es variable, pero básicamente se encuentran sustancias oxidantes como el nitrato de potasio, combustibles y detonantes. La combustión de la pólvora se puede iniciar con facilidad por efectos de su contacto con: llamas, calor, fricción y golpes, razones que requieren que su manejo sea muy cuidadoso. Al explotar produce considerable cantidad de humo y muchos gases tóxicos. Se deben tomar precauciones especiales. La explosión se puede iniciar al ser pisada o restregada. La pólvora es peligrosa para los adultos y puede ocasionar accidentes mortales a quienes trabajan con ella o simplemente a quienes están cerca; entonces cuanto más lo será para los niños. Les recordamos: • No use pólvora • visite los lugares destinados para demostraciones en público permitiendo que personas especializadas en juegos pirotécnicos la manejen en beneficio de su propia seguridad y la de su familia. • Los niños deben estar en contante vigilancia y alejados a la zona de los juegos pirotécnicos. NUTRICIÓN DEL PACIENTE EN LA UNIDAD DE QUEMADOS Los innumerables cambios fisiopatológicos ocasionados por una quemadura, la propia respuesta a la agresión y las múltiples intervenciones quirúrgicas que se le realiza en un corto período de tiempo, hacen que los pacientes con quemaduras extensas tengan alto grado de estrés metabólico, hipercatabolismo

No	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	proteico, y en consecuencia, elevados requerimientos energéticos, todo lo cual repercute en su estado nutricional, en el resultado terapéutico y en la evolución. Los problemas particulares del gran quemado limitan la valoración nutricional por lo que la evaluación integral de todas las variables posibles nos darán la información sobre el estado nutricional del paciente. OBJETIVOS • Identificar los pacientes quemados en riesgo de desnutrición. • Prevenir la desnutrición energética y nutrimental. • Intervenir terapéuticamente en los pacientes con riesgo de desnutrición. •Corregir los desbalances alimentarios, nutrimentales y metabólicos. • Prevenir la desnutrición energética y nutrimental hospitalaria y sus consecuencias. EVALUACIÓN CLÍNICA NUTRICIONAL La evaluación nutricional se realizará una vez por semana mientras el paciente se encuentre en régimen de terapia (intensiva o intermedia); posteriormente quincenal y al alta. • La evaluación recogerá los eventos clínicos más significativos ocurridos en el período entre cada evaluación. • Se realizarán gráficos evolutivos del estado de las lesiones (semanal), evolución de las zonas cruentas, evolución de los injertos y áreas cicatrizadas. Siempre que sea posible se tomarán fotos digitales. • Se realizará evaluación del índice pronóstico quince días después de la nefrectomía y luego semanalmente. PROCEDIMIENTOS A LA ADMISIÓN DEL PACIENTE • Registrar la talla del paciente (medición directa; medición indirecta “altura talón-rodilla, longitud del antebrazo” • Registrar el peso actual del paciente (En caso de que no pueda ser pesado el paciente determinar el peso usual previo al trauma) • Evaluar la factibilidad de las mediciones antropométricas del brazo u otro segmento corporal (muslo/pantorrilla). • Las mediciones antropométricas pueden estar distorsionadas por el estado hídrico actual del paciente; presencia de Edemas RECOMENDACIONES DIETÉTICAS Y ALIMENTARIAS AL LLEGAR EL PACIENTE • El uso precoz de la vía oral como opción priorizada para el aporte de nutrientes disminuye la respuesta hipercatabólica y la sepsis. • Aseguramos que no exista trauma asociado en cara, abdomen u otro nivel, que impida el uso de la vía oral. • Evaluar el nivel de conciencia del paciente. • Examinar la funcionalidad del aparato digestivo (se empieza con nutrición enteral por sonda naso enteral; posterior se ofrece alimentos líquidos por vía oral, Evalúa la ocurrencia de vómitos, se suspende la vía oral por 3-4 horas y reiniciar la introducción de líquidos, se Inicia la vía oral con una dieta modificada en consistencia, En dependencia de la tolerancia: progresar hacia una dieta normal • Por último se interroga a la familia y de ser posible al paciente sobre sus hábitos alimentarios, pérdida de peso en los últimos seis meses, antecedentes de anemia, trastornos inmunológicos, uso de medicamentos u otra patología.
3.	finalmente se hacen las respectiva respuestas a preguntas y dudas durante la charla por meet y posterior por medio del grupo de WhatsApp del talento humano y padres de familia

No	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS

REGISTRO FOTOGRAFICO

- **PREVENCIÓN DEL USO DE LA POLVORA DESDE EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN.**



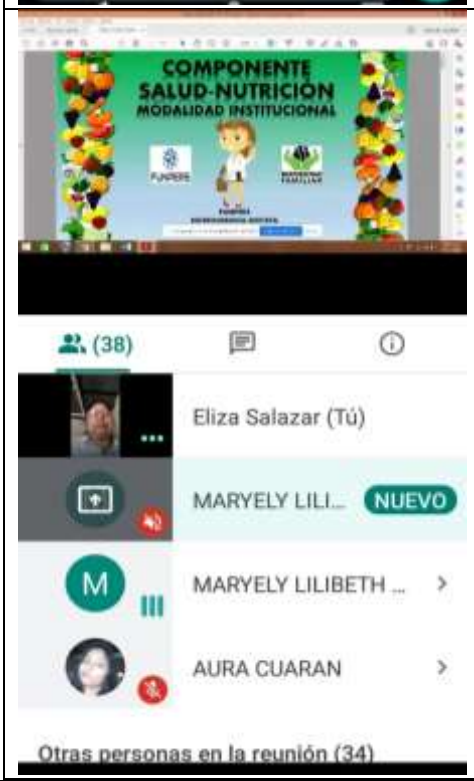
No	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS

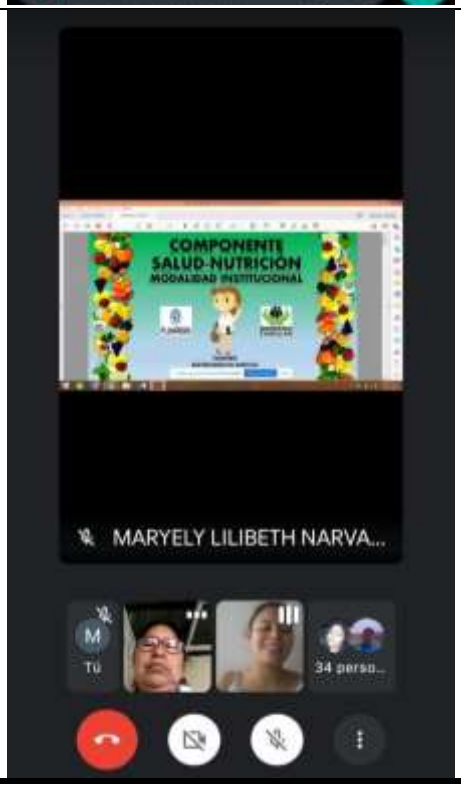
REGISTRO FOTOGRÁFICO ASISTENCIA CAPACITACIÓN













FUNPERS	CONTRATO NUMERO 078 -2020 SUSCRITO ENTRE ICBF Y FUNPERS MODALIDAD INSTITUCIONAL CDI DIM ACTA-MEMORANDO-TALLERES O CAPACITACIONES (PARA MODIFICAR)	BIENESTAR FAMILIAR	El futuro es de todos

No	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS







Responsable:

Lilibeth Narváez
Nutricionista-Dietista