ACTA N°

FECHA: Bogotá, Mayo lunes 01, de 2023

HORA: 10:00 a.m. -11:00 am.

LUGAR: Oficina Centro Día – Noche Quiroga

TEMA: SOCIALIZACIÓN: RESIDUOS Y RECICLAJE

ASISTENTES: Planilla de asistencia. Talento humano.

ORDEN DEL DÍA:

1. Socialización sobre residuos
2. Reciclaje
3. Colores del reciclaje
4. Clase de reciclaje

DESARROLLO:

1. SOCIALIZACIÓN : **RESIDUOS**

Son aquellos residuos producidos por el generador con alguna de las siguientes características: infecciosos, combustibles, inflamables, explosivos, reactivos, radiactivos, volátiles, corrosivos y/o tóxicos; los cuales pueden causar daño a la salud humana y/o al medio ambiente. Así mismo se consideran peligrosos los envases, empaques y embalajes que hayan estado en contacto con ellos. Este tipo de residuos deben desecharse en recipientes y bolsas de color rojo.

Se clasifican en:

Residuos Infecciosos o de Riesgo Biológico: Son aquellos que contienen microorganismos patógenos tales como bacterias, parásitos, virus, hongos, virus oncogénicos y recombinantes como sus toxinas, con el suficiente grado de virulencia y concentración que pueda producir una enfermedad infecciosa en huéspedes susceptibles.

Todo residuo hospitalario y similar que se sospeche haya sido mezclado con residuos infecciosos (incluyendo restos de alimentos parcialmente consumidos o sin consumir que han tenido contacto con pacientes considerados de alto riesgo) o genere dudas en su clasificación, debe ser tratado como tal.

Cuáles son los residuos aprovechables ejemplos?

- Aprovechables: son todos los que puedes reciclar. Por ejemplo: envases de vidrio, plástico, tetrabrik, latas, papel y cartón (limpios, secos y compactados).
- No aprovechables: son los residuos que no volverás a usar. Por ejemplo: envolturas y restos de comida, papel higiénico, bolsas de plástico y envases descartable

Cuales los organicos aprovechanles?

- Son los que se descomponen naturalmente y de forma rápida por acción biológica, están formados por residuos de los alimentos, restos vegetales de la

DESARROLLO:

1. SOCIALIZACIÓN : **RESIDUOS**

Son aquellos residuos producidos por el generador con alguna de las siguientes características: infecciosos, combustibles, inflamables, explosivos, reactivos, radiactivos, volátiles, corrosivos y/o tóxicos; los cuales pueden causar daño a la salud humana y/o al medio ambiente. Así mismo se consideran peligrosos los envases, empaques y embalajes que hayan estado en contacto con ellos. Este tipo de residuos deben desecharse en recipientes y bolsas de color rojo.

Se clasifican en:

Residuos Infecciosos o de Riesgo Biológico: Son aquellos que contienen microorganismos patógenos tales como bacterias, parásitos, virus, hongos, virus oncogénicos y recombinantes como sus toxinas, con el suficiente grado de virulencia y concentración que pueda producir una enfermedad infecciosa en huéspedes susceptibles.

Todo residuo hospitalario y similar que se sospeche haya sido mezclado con residuos infecciosos (incluyendo restos de alimentos parcialmente consumidos o sin consumir que han tenido contacto con pacientes considerados de alto riesgo) o genere dudas en su clasificación, debe ser tratado como tal.

Cuáles son los residuos aprovechables ejemplos?

- Aprovechables: son todos los que puedes reciclar. Por ejemplo: envases de vidrio, plástico, tetrabrik, latas, papel y cartón (limpios, secos y compactados).
- No aprovechables: son los residuos que no volverás a usar. Por ejemplo: envolturas y restos de comida, papel higiénico, bolsas de plástico y envases descartable

Cuales los organicos aprovechanles?

- Son los que se descomponen naturalmente y de forma rápida por acción biológica, están formados por residuos de los alimentos, restos vegetales de la

poda y jardinería, restos de la carpintería, estos residuos son aprovechables mediante el compostaje.

Dónde se echan los residuos aprovechables?

- Deposita en el contenedor de color verde: *Residuos orgánicos aprovechables. Restos de comida.

¿Cuáles son los materiales que se pueden aprovechar?

- Debemos conocer qué **se puede** reciclar y qué no para separar correctamente. Aquí te detallamos los **materiales** reciclables más comunes de nuestro día a día.
  ...
  Envases de papel y cartón

- Revistas.
- Periódicos viejos.
- Cajas de cereales.
- Cajas de zapatos.
- Papel de envolver.

Cuadernos

. Cuáles son los 4 colores del reciclaje?



¿Para qué sirven los colores en el reciclaje?

- • Amarillo: destinado para aluminios o metales.
- • Azul: para los plásticos.
- • Verde: el espacio para residuos orgánicos y biodegradables.
- • Gris: Cartón y papel.

¿Cuáles son los residuos que no se pueden reciclar?

Acá te dejamos algunos ejemplos de productos que no se pueden reciclar pero que las grandes marcas nos siguen vendiendo:

- Tubos de pasta dental.
- Encendedor desechable.
- Bolsas de frituras.
- Envoltorios plásticos de alimentos.
- Envases de colores o serigrafiados.

ACTA N°

FECHA: Bogotá, Mayo 08 de 2023

HORA: 8 am a 9:30 am

LUGAR: Comedor de la unidad transitoria quiroga

TEMA: Socialización higiene oral

ASISTENTES: : Grupo de personas mayores que asisten al servicio.

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo inicial
2. Socializacion del tema
3. Aclaracion de dudas y recomendaciones de promocion y prevencion

DESARROLLO

1.Promover hábitos de higiene oral en los participantes de los servicios sociales de atención que ayuden a mantener o mejorar las condiciones de salud oral y a controlar los factores de riesgo asociados a la aparición de placa bacteriana.

2. El cuidado de la salud bucal se inicia desde temprana edad en la vida y se debe mantener así a lo largo de ésta. Por esto es importante fomentar hábitos de higiene oral como rutina diaria de autocuidado, con el fin de evitar la aparición prematura de enfermedades bucales.

PASOS IMPORTANTES DEL LAVADO DE DIENTES

- El tiempo adecuado para la realización de un cepillado correcto es mínimo de 3 minutos.
- El uso del enjuague bucal se limita a participantes adolescentes, adultos o aquellos que presenten condición de discapacidad y/o condición de salud con tratamientos crónicos, con un manejo cuidadoso por parte del personal asistencial. NO es recomendable su uso en niños/as, salvo que se tenga una recomendación específica por el Profesional en Odontología quien indicara la cantidad y frecuencia.
- Es importante que el enjuague bucal no tenga alcohol.
- Si el participante tiene prótesis dental, debe retirarla y limpiarla con crema de dientes y un cepillo dental preferiblemente de cerdas duras. Esta actividad se debe realizar después de cada comida, antes de ir a dormir y después de la higiene corporal. Se debe mantener la prótesis en un recipiente con agua fría hasta su próxima utilización para evitar el riesgo de obstrucción de la vía aérea.
- El uso de seda dental es importante para una buena salud bucal, hábito que se debe iniciar en los niños/as alrededor de los 8 a 10 años.

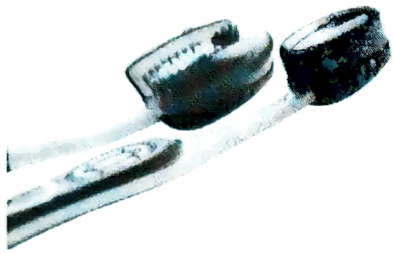
Momentos para la higiene oral

existen unos momentos en los cuales se debe realizar la higiene oral de acuerdo a los horarios para esta actividad, así:

- Al levantarse en la mañana (en el caso de los servicios con participantes institucionalizados)
- Después del desayuno
- Después del almuerzo
- Antes de ir a dormir (en el caso de los servicios con participantes institucionalizados)
- Después del consumo de algunos medicamentos que contengan azúcar (de acuerdo a indicación del profesional) o después de consumir dulces.

Técnica de higiene oral

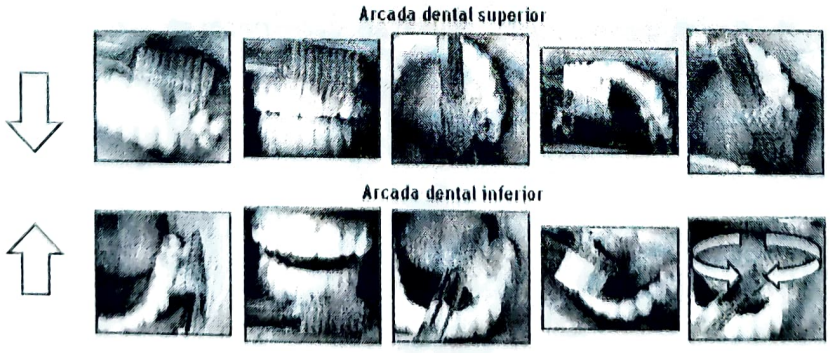
- Lavado de manos del participante y de la persona que asiste.
- Ubicar el cepillo de dientes del participante, retirar el protector.





Fuente: internet

- Iniciar con el barrido en seco o cepillado sin crema dental.
- Se debe realizar en orden y efectuarlo con movimientos suaves. Se comienza por los dientes superiores de derecha a izquierda, con un movimiento vertical desde la encía, de arriba hacia abajo por delante y por detrás, terminando con las muelas en forma circular.
- Se lava el cepillo, se enjuaga la boca.
- Continuar con los dientes del maxilar inferior de derecha a izquierda, con un movimiento vertical desde la encía, de abajo hacia arriba por delante y por detrás, terminando con las muelas en forma circular.
- Se lava el cepillo, se enjuaga la boca.



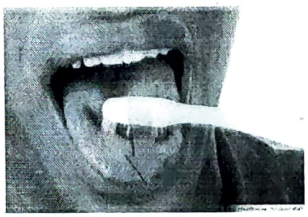
Fuente: internet

- Una vez realizado el barrido en seco, se inicia nuevamente todo el proceso, pero con el uso de crema dental en una porción mínima, en el centro del cepillo.



Fuente: internet

- De ser necesario, indicar al participante que saque la lengua y realice el cepillado de atrás hacia adelante en tres oportunidades con movimientos suaves (cepillar la lengua ayuda a eliminar la placa que puede provocar mal aliento).



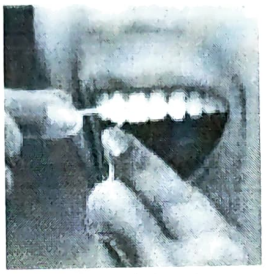
Fuente: internet

- Una vez terminado el cepillado, se recomienda continuar con el uso de la seda dental para ayudar a eliminar placa y partículas de comida que quedan entre los dientes, donde el cepillo dental no alcanza a llegar fácilmente. Es recomendable el uso de seda dental con cera.
- Se inicia cortando del rollo un pedazo de hilo entre 40-45 cm.
- Enrollar la mayor cantidad de hilo en el dedo corazón de la mano derecha y un poco en el dedo corazón de la mano izquierda. Dejar entre las dos manos de 3 y 5 cms. de hilo para trabajar.



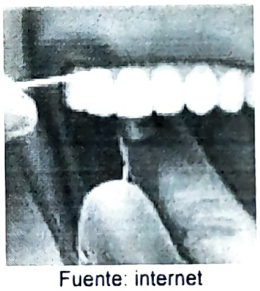
Fuente: internet

- Sostener el hilo tenso entre los índices y pulgares de las dos manos e introducirlo suavemente hasta la encía. Hacer movimientos hacia arriba y hacia abajo entre los dientes.



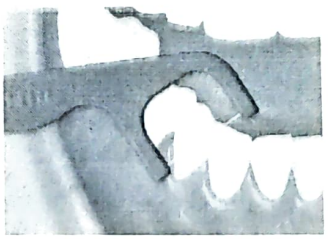
Fuente: internet

- Curvar el hilo dental suavemente alrededor de la base de cada diente, asegurándose que pase por debajo de la encía, de manera suave para no lastimarla.



Fuente: internet

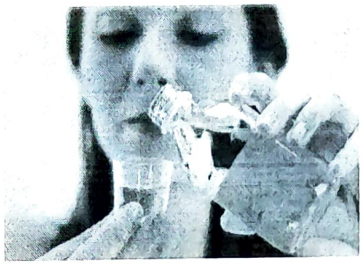
- Se debe cambiar la sección de hilo a medida que se avanza de diente en diente.
- Es importante utilizar la seda mínimo una vez al día, preferiblemente en la noche.
- En casos de participantes en condición de discapacidad, limitación física y/o condición de salud a los que se les dificulte la realización de esta actividad, se puede recurrir al uso de un porta seda dental para mayor comodidad.



Fuente: internet

- El último paso de la higiene oral es el uso de enjuague bucal. Se recomienda utilizar dos veces al día: en la mañana y en la noche. Se debe llenar la tapa hasta la línea indicadora.

- Se lleva a la boca y se realiza un enjuague pasando la solución pura sin diluir por todas las partes de la cavidad oral por 30 segundos.
- Eliminar el producto escupiéndolo.
- No se debe enjuagar la boca con agua.
- En casos de participantes en condición de discapacidad, limitación física y/o condición de salud a los que se les dificulte la realización de esta actividad, se debe humedecer una gasa o el cepillo de dientes con la sustancia y pasarlo a lo largo de todas las superficies dentales y de la encía, es indispensable el uso de guantes y tapabocas.
- Durante los 30 minutos siguientes a su aplicación no se debe ingerir ningún alimento ni bebida para que el enjuague actúe.



PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-525
Version:
Fecha: Memo (20220311)05
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio quirigua
Nombre del responsable: Julian Gonzalez
Fecha: 08-05-2023

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas	ACTIVIDAD 2 LINEA: Habilidades para la vida	ACTIVIDAD 3 LINEA: Artes	ACTIVIDAD 4 LINEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
32	CC	1[illegible]52391	Juan Jose	Heredia	SI	Si	NO			
33	CC	20780942	Angie Gladys	Cordero	Si	Si	Si			
34	CC	1[illegible]5366	Sally	Bolivar	NO	NO	NO			
35	CC	2[illegible]0	Indio	Cabrera	NO	NO	NO			
36	CC	2[illegible]0	Maria	Doria	Si	Si	NO			
37	CC	1[illegible]1	Edgar Milton	Caicedo	NO	NO	NO			
38	CC	50[illegible]21	Jose	Arenas	NO	NO	NO			
39	CC	6004050	Eduardo	Gutierrez	NO	NO	NO			
90	CC	19233616	Luis	Jimenez	NO	NO	NO			
91	CC	19133938	Nicolas	Macias	NO	NO	NO			
92	CC	9335499	Juan Carlos	Arangie	NO	NO	NO			
93	CC	1927836	Jesus	Cabrera	Si	Si	Si			
94	CC	28[illegible]22	Marco Antonio	Castro	NO	NO	NO			
95	CC	19213793	Aquiles	Valdiri	SI	NO	NO			
96	CC	19307329	Carlos	Abril	NO	NO	NO			
97	CC	1[illegible]1	Pascual	Caicedo	Si	NO	NO			
98	CC	1908[illegible]	Oneido	Rodriguez	NO	NO	NO			
99	CC	1[illegible]6	Jose	Cabrera	SI	NO	NO			
90	CC	1[illegible]52	Jose	Cadena	NO	NO	NO			
91	CC	1[illegible]9	Angie Erica	Rodriguez	NO	Si	NO			
92	CC	1909[illegible]33	Jose Agustin	Leyva	SI	Si	Si			
93	CC	9[illegible]3	Hilda	Ayala	Si	Si	Si			
94	CC	9[illegible]3	Melida	Lombana	NO	Si	Si			
95	CC	10[illegible]1	Nelson	Espinosa	NO	NO	NO			
96	CC	1[illegible]234	Raul	Sarmiento	NO	Si	Si			
97		1[illegible]4	Samuel	Reina	NO	NO	NO		NO FIRMA	
98										
99										
60										
61										
62										

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codino: FOR-PSS-524
Versión: 1
Fecha: Memo 12022031105
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio quiroga

Nombre del responsable: Julian Gonzalez

Fecha: 06-05-2023

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas	ACTIVIDAD 2 LINEA: habilidades para la vida	ACTIVIDAD 3 LINEA: Artes	ACTIVIDAD 4 LINEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	1143357177	Yesitocion	Garcia	SI	Si	NO			
2	CC	5186S199	Monica	Blanco	SI	NO	NO			
3	CC	30218540	Flor	Giraldo	SI	Si	Si			
4	CC	1020777-73	Yamora	Vazquez	NO	Si	NO			
5	CC	2932877	Alberto	Cifuentes	NO	NO	NO			
6	CC	2	Jose Helmer	Gil	NO	NO	NO			
7	CC	1	Jose	Vebra	NO	Si	NO			
8	CC	1	Jose	Hernandez	NO	NO	NO			
9	CC	1	Flavio	Vaca	NO	NO	NO			
10	CC	1	Francisco	Gonzalez	NO	Si	NO			
11	CC	1	Jose	Feliz	NO	NO	NO			
12	CC	1	Gladys	Beltran	NO	Si	Si			
13	CC	1	Fernando	Rivera	NO	Si	NO			
14	CC	1	Luis	Sarabia	NO	NO	NO			
15	CC	1	Jose	Rey	SI	NO	NO			
16	CC	1	Oscar	Lopez	NO	NO	NO			
17	CC	1	Nora	Herrera	NO	NO	NO			
18	CC	1	Ricardo	Arias	NO	NO	NO			
19	CC	1	Juan Gabriel	Amaya	NO	NO	NO			
20	CC	1	Luis	Arboles	NO	Si	Si			
21	CC	1	Daniela	Ortiz	NO	NO	NO			
22	CC	1	Luis Mario	Escalona	NO	NO	NO			
23	CC	1	Fernando	Arbaiza	NO	NO	NO			
24	CC	1	Emiliano	Vargas	SI	NO	NO			
25	CC	1	Felisa	Vargas	SI	Si	NO			
26	CC	3333503	Luis Eduardo	Castillo	NO	NO	NO			
27	CC	1	Alcaso	Bellon	NO	NO	NO			
28	CC	1	Jose Marios	Melendez	NO	NO	NO			
29	CC	1	Guillermo	Montero	SI	Si	Si			
30	CC	1	Fabio	Rivera	SI	Si	NO			
31	CC	1	Irene	Pedroza	SI	Si	Si			

ACTA N°

FECHA: 10 de mayo de 2023

HORA: 10:00 am

LUGAR: oficina principal centro día - nioche

TEMA: Protocolo de ingreso y egreso

ASISTENTES: Personas del equipo de Talento Humano

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo inicial
2. Descripción del tema
3. Inicio actividad

DESARROLLO:

1. Objetivo principal

En el manejo adecuado del ingreso y egreso de las personas mayores al centro en las jornadas de Día- Noche

Se realiza el ingreso de persona mayor, se maneja protocolo de bioseguridad con lavado de manos donde se les facilita jabón líquido y toallas de papel

2. REVISION DE CRITERIO Y REQUISITOS PARA INGRESO
   Se revisa documentos para ingreso de persona mayor tales como:

   - Cedula de Ciudadanía
   - Ser mayor de 60 años
   - Riesgo o habitabilidad en calle
   - No tener pensión
   - Que no creen simultaneidad con otros servicios:

A. Bogotá te nutre

B Comunidad de cuidado

C Viviendo el territorio

D Centro mujeres

INGRESO pasando este filtro se realiza el ingreso donde se le realiza ficha sirve, valoración inicial de enfermería y toma de signos vitales los cuales se registran en formatos los cuales reposan en sus respectivas carpetas.

Se digitaliza la ficha sirve en página de la secretaria de integración social.

Se da la bienvenida y se registra en listado de asistencia y las personas mayores comienzan a participar del servicio donde se realiza

1. Actividad física.
2. Refrigerio de la mañana
3. Actividad central.
4. Almuerzo
5. Refrigerio tarde y salida del servicio de las personas mayores por el día

LA NOCHE SE REALIZA INGRESO

Protocolo de lavado de manos

Realización forms para priorización de ingreso

Firma de listados de asistencia

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 12 de Mayo de 2023

HORA: 8:00 a.m. -9:00 am.

LUGAR: patio centro transitorio Quiroga –Dia - Noche Quiroga

TEMA: SOCIALIZACION CORRECTO LAVADO DE MANOS

ASISTENTES: Planilla de asistencia. Personas mayores.

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo inicial
2. Descripcion del tema
3. Practica de la actividad

DESARROLLO:

Lavarse las manos previene enfermedades y la propagación de infecciones a otras personas. Lavarse las manos con agua y jabón elimina los microbios de las manos esto noas ayuda a prevenir infecciones por los siguientes motivos:

- Se toca los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar.
- Prepara o consume alimentos o bebidas con las manos sin lavar.
- Toca una superficie o un objeto contaminado.
- Se suena la nariz o se cubre la nariz y la boca con las manos cuando tose o estornuda y luego le toca las manos a otra persona o toca objetos de uso común.

Momentos clave para lavarse las manos

Usted puede ayudar a que tanto usted como sus seres queridos se mantengan sanos al lavarse las manos a menudo, especialmente durante los siguientes momentos claves en que tiene más probabilidades de contraer y propagar microbios:

- **Antes, durante** y **después** de preparar alimentos
- **Antes** y **después** de comer algo
- **Antes** y **después** de cuidar a alguien en su casa que tenga vómitos o diarrea
- **Antes** y **después** de tratar una cortadura o una herida
- **Después** de ir al baño
- **Después** de cambiar pañales o limpiar a un niño que haya ido al baño
- **Después** de sonarse la nariz, toser o estornudar
- **Después** de tocar a un animal, alimento para animales o excrementos de animales
- **Después** de manipular alimentos o golosinas para mascotas
- **Después** de tocar la basura

La guía para la lista de momentos clave para lavarse las manos se elaboró a partir de la información de una serie de estudios. También puede haber otros momentos en los que sea importante lavarse las manos

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lave las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

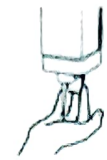
Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos

0



Mójese las manos con agua;

1



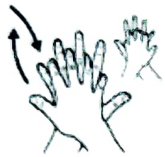
Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;

2



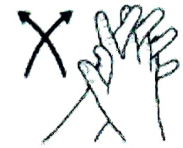
Frótese las palmas de las manos entre sí;

3



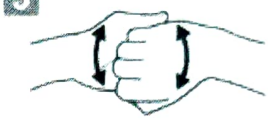
Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;

4



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;

5



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;

6



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;

7



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;

8



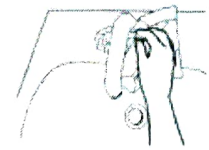
Enjuáguese las manos con agua;

9



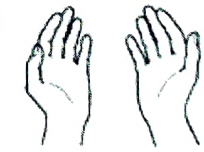
Séquese con una toalla desechable;

10



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;

11



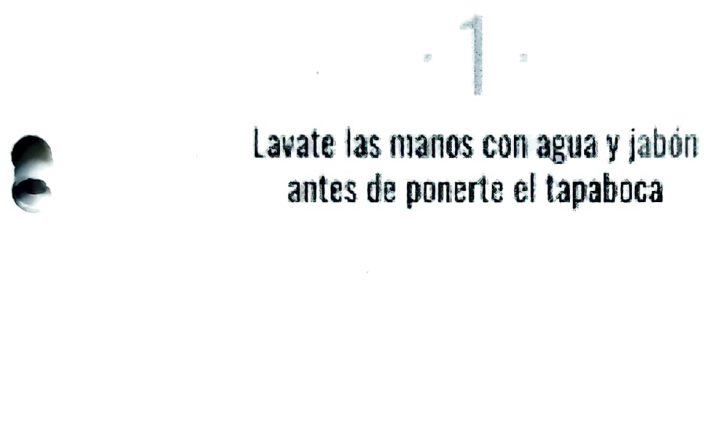
Sus manos son seguras.

Organización Mundial de la Salud | Seguridad del Paciente | SAVE LIVES Clean Your Hands

MÉXICO

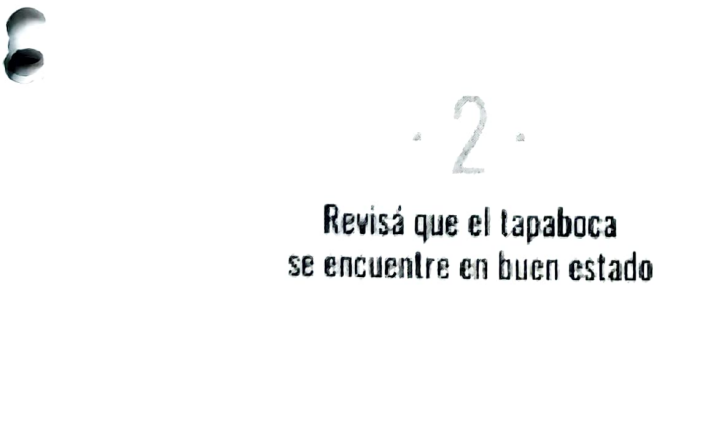
IMSS

1- Higienizar las manos antes de manipular el tapabocas.



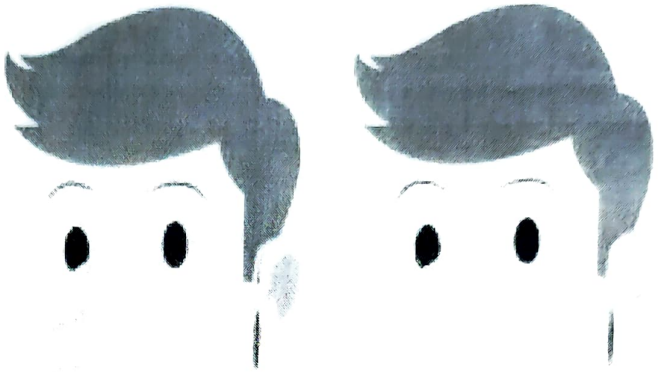
infobae

2- Revisar que el tapabocas se encuentre en un estado óptimo para ser utilizado.



infobae

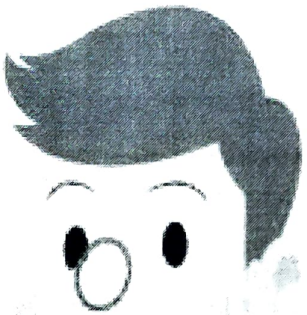
3-Chequear que la mascarilla se encuentre del lado correcto.



· 3 ·

Chequeá que el tapaboca
se encuentre del lado correcto

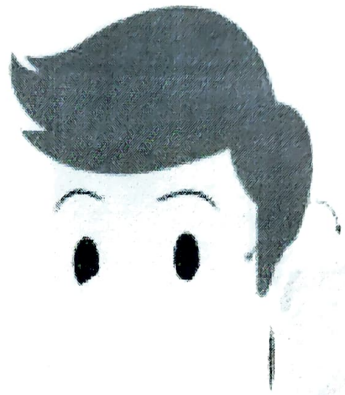
4- Que cubra el rostro desde el puente de la nariz.



· 4 ·

Ponete el tapaboca cubriendo
el rostro desde el puente de la nariz

5-Sujetar la mascarilla alrededor de las orejas.

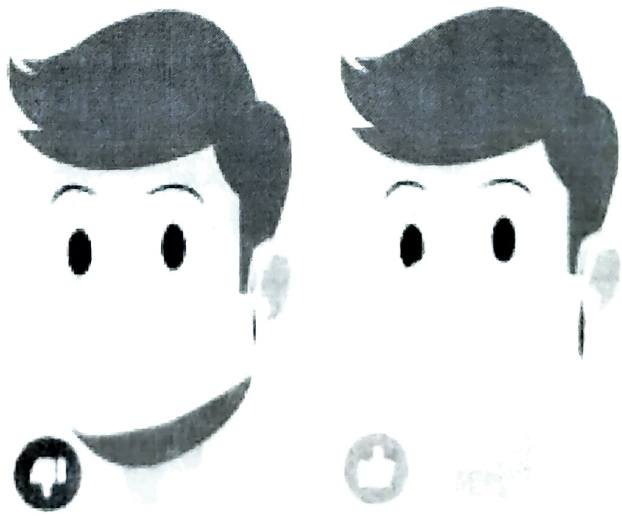


· 5 ·

Sujetá bien el tapaboca
alrededor de las orejas

infobae

6-Cubrir completamente el rostro desde el puente de la nariz hasta debajo del mentón. No dejar ningún espacio ni huecos del rostro.



· 6 ·

Cubrí completamente tu rostro
desde el puente de la nariz hasta
debajo del mentón y asegurate
de no dejar espacios ni huecos

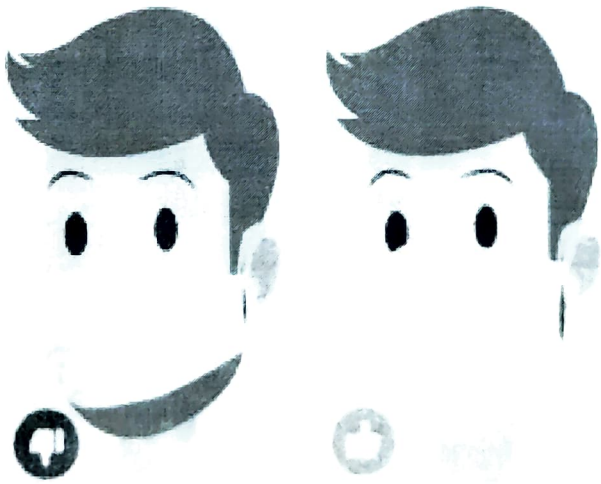
infobae

5-Sujetar la mascarilla alrededor de las orejas.



infobae

6-Cubrir completamente el rostro desde el puente de la nariz hasta debajo del mentón. No dejar ningún espacio ni huecos del rostro.

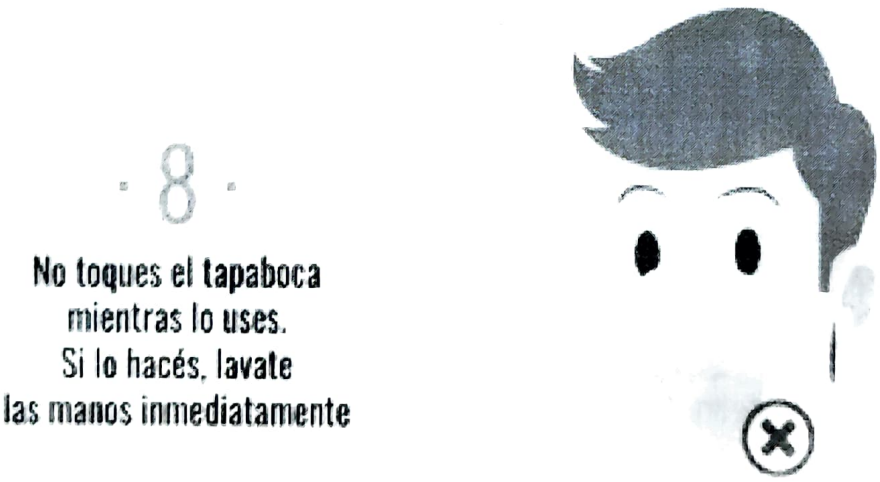


infobae

7-Reemplazar el tapabocas en caso de que se humedezca.



8-No tocar el tapabocas mientras está en uso. Si se hace, hay que lavarse las manos de manera inmediata.



9-Para sacarse la mascarilla hay que ir de atrás hacia adelante desatándolo con las manos limpias.

· 9 ·

Sacate el tapaboca desde atrás hacia adelante, desatándolo o quitándolo con las manos limpias

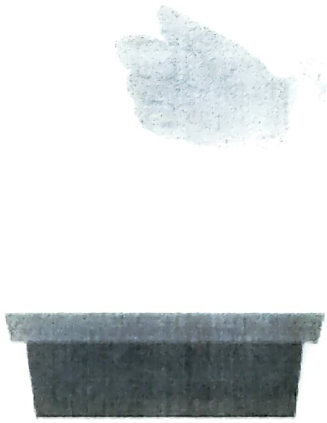


infobae

10- Luego de usarlo, lavarlo inmediatamente a mano o en el lavarropas.

· 10 ·

Luego de usarlo, lavá el tapaboca inmediatamente, en el lavarropas o a mano



infobae

11-Al finalizar, lavar las manos con agua y jabón.

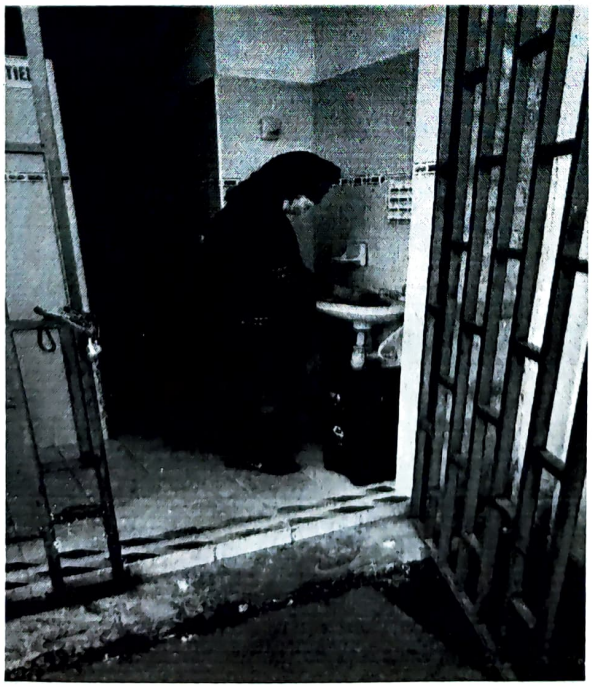
· 11 ·

Al finalizar, lavate las manos
con agua y jabón

infobae

CORRECTO LAVADO DE MANOS

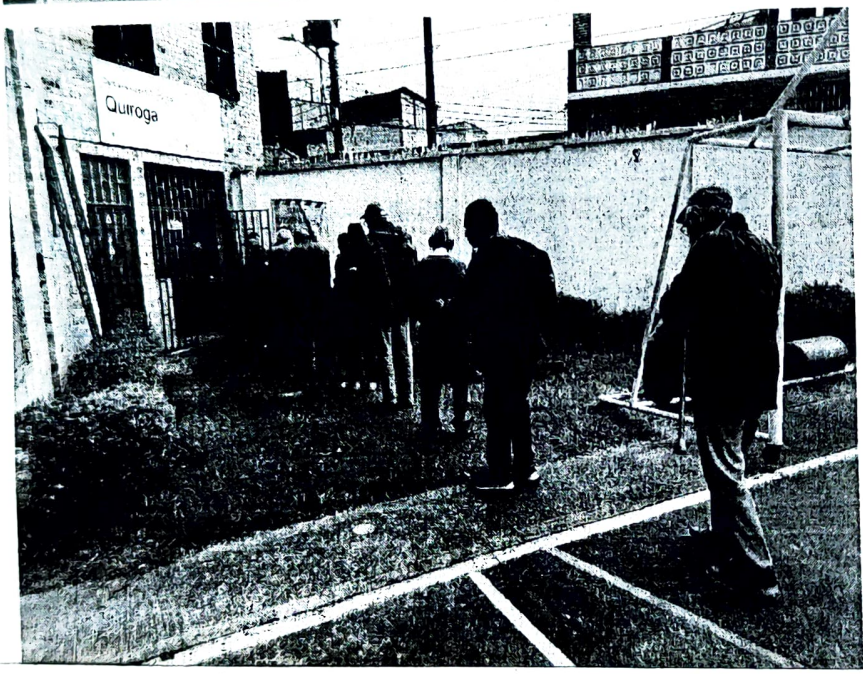




Lavado de Manos

Diario





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-529
Versión: 1
Fecha: Memo I2022031105 - 15/09/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 12/MAYO/2023

Nombre del responsable: JULIE PAOLINE HOSPITAL

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: ACTIVIDAD FISICA	ACTIVIDAD 2 LINEA: inclusión-nes	ACTIVIDAD 3 LINEA: IDARTES	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	20789.942	ANA GLADYS	GONZALEZ	SI	NO	SI		NO FIRMA	
2	CC	41.435.717	VISITACIÓN	GUERRA	SI	SI	NO			
3	CC	41.435200	ESCOLASTICA	BERNAL	SI	SI	SI			
4	CC	1026777173	XIOMARA	IBARGUEN	SI	NO	NO			
5	CC	41.595.510	CONSUELO	INES LEAL	SI	SI	NO			
6	CC	30.278.540	FLOR MARIA	GIRALDO	SI	SI	NO			
7	CC	20.186.548	FELISA	VARGAS	SI	SI	NO			
8	CC	2.482.897	ALBERTO	CIFUENTES	NO	NO	NO			
9	CC	2.922.852	JOSE HERNAN	GIL	NO	NO	SI			
10	CC	3.333.508	LUIS	CASTRILLON	SI	NO	SI			
11	CC	2.462.005	FLAMINIO	MORALES.	SI	NO	NO			
12	CC	2.982.028	JOSE DANIEL	REY	NO	NO	NO			
13	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES	NO	NO	NO			
14	CC	6.094.050	EDUARDO	WALTEROS	SI	NO	NO			
15	CC	17.111.384	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ	NO	NO	NO			
16	CC	10.083 218	HUMBERTO	RIVERA	SI	SI	SI			
17	CC	8.315.936	AMADO	CAMPO	NO	NO	NO			
18	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	MELGAREJO	NO	NO	NO			
19	CC	19.733.616	LUIS HERNAN	JIMENEZ	NO	NO	NO			
20	CC	79-252.341	JUAN JOSE	HEREDIA	SI	SI	NO			
21	CC	19.375.447	JORGE ARTURO	VELOZA	NO	NO	SI			
22	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA	NO	NO	NO			
23	CC	19.252.416	MARIO	VIANA	NO	NO	NO			
24	CC	17.194.416	ALFONSO	DIAZ BELTRAN	NO	NO	NO			
25	CC	17.120.794	FEDERICO	GONZALEZ	NO	NO	NO			
26	CC	19.291388	LUIS MARIO	OTALORA	NO	NO	NO			
27	CC	14.083.454	OMEDO	RODRIGUEZ	SI	NO	NO			
28	CC	19.206074	RICARDO	ARIAS CARDENAS	SI	SI	NO			
29	CC	14.959.577	JOSE DOLORES	LOPEZ	SI	NO	NO			
30	CC	19.129.386	SEVERIANO	ROCHA	SI	NO	NO			
31	CC	19.084.673	JOSE LUIS	FERRO	SI	NO	NO			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 1
Fecha: Memo I2022031105 - 15/09/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del responsable: JULIE PAULINE HOSGITAL

Fecha: 12 / MAYO / 2023

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: ACTIVIDAD FISICA	ACTIVIDAD 2 LINEA: incluyendo - nos	ACTIVIDAD 3 LINEA: IDARTES	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	19.106.078	GUILLERMO	RAMIREZ	SI	SI	No			
33	CC	19.359.471	MANUEL	SANCHEZ ROJAS	NO	NO	NO			
34	CC	3.250.028	MARCO FIDEL	JIMENEZ	SI	SI	NO			
35	CC	17.106.500	OSCAR WILLIAM	LOPERA	NO	NO	NO			
36	CC	14 245.897	EMILIANO	VARGAS	NO	NO	NO			
37	CC	20.602.096	IRENE	ROSAYO	SI	SI	SI			
38	CC	17.198.234	RAUL JOSE	SARMIENTO	NO	SI	NO			
39	CC	17.069.154	PASCUAL	CALCEDO	NO	NO	NO			
40	CC	19.297.117	CARLOS	CARRILLO	SI	SI	NO			
41	CC	19.171.484	JAIRO	CARRILLO	SI	SI	NO			
42	CC	19.364.401	JAVIER	BARRERO	NO	NO	NO			
43	CC	17.186.208	ALVARO	HERRERA TOVAR	SI	SI	NO			
44	CC	10 219.599	HERNANDO	ZULUAGA	NO	NO	NO			
45	CC	19.096.096	JORGE	CETINA	SI	NO	SI			
46	CC	17.190.851	LUIS MANUEL	SANDOVAL	NO	NO	NO			
47	CC	19.059.279	JULIO CESAR	MUNAR	NO	NO	NO			
48	CC	19.109.069	LAUREANO	VARGAS	NO	NO	NO			
49	CC	5.946.231	JORGE	ARENAS DUQUE	NO	NO	NO			
50	CC	23.804.880	MARIA CLEOTILDE	DAMIAN	SI	SI	NO			
51	CC	19.229.994	JORGE	HERRERA	NO	NO	NO			
52	CC	19.278.346	JESUS MARIA	CABRA	SI	NO	NO			
53	CC	17.173.937	EDGAR MILTON	CALCEDO	SI	NO	SI			
54	CC	19.356.841	DARWIN	ORTIZ	NO	NO	NO			
55	CC	41.631.587	YOLANDA	MONROY	SI	SI	NO			
56	CC	19.382.597	FABIO ALBERTO	RUEDA	SI	SI	NO			
57	CC	41.418.881	HILDA MARIA	AYALA	SI	SI	NO			
58	CC	10.162.877	NELSON	ESPINOSA	NO	NO	NO			
59										
60										
61										
62										

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 16 de mayo de 2023

HORA: 9: 00 am a 10:30: am

LUGAR: Comedor de la unidad transitoria quiroga

TEMA: proyecion de video primeros auxilios

ASISTENTES: : Grupo de personas del talento humano

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo inicial
2. Socializacion del tema
3. Inicio de la actividad
4. Proyecion de video

DESARROLLO

Saludo inicial y presentación general del tema de primeros auxilios se retoma la exposición de los temas haciendo claridad en relación al alcance de la misma y finalidad informativa para evitar actuaciones o interferencias en la atención a las personas mayores que en un momento dado lo necesiten

CAIDAS cualquiera puede tener una caída pero las personas mayores son mas vulnerables y es mas probable que se caiga especialmente si tienen una condición de salud.

la persona permanezca tranquila. Si la persona no puede levantarse, pide ayuda y bríndale primeros auxilios siempre que sea necesario.

Ayuda a la persona a encontrar una posición cómoda y mantenla abrigada con una prenda de vestir o una manta. Si la persona parece ser capaz de levantarse, procede a asistirla con cuidado siguiendo los pasos detallados a continuación.

1. Trae una silla cerca; ayuda a la persona a girar de costado y flexiona la parte superior de la pierna; ayudar a la persona a que se coloque en una posición semi-sentada.
2. Colocándote detrás de ella y tomando su cuerpo firmemente de las caderas, ayude a la persona a ponerse de rodillas con ambas manos en la silla.
3. Sujetándose a la silla, la persona debe colocar la pierna más fuerte delante. Puedes ayudar guiando la pierna de la persona.
4. Con un agarre firme en las caderas, ayude a la persona a pararse, luego girar y por ultimo sentarse en la silla.

QUÉ CAUSA UNA CAÍDA

La principal razón de caídas en personas ancianas es el proceso natural de envejecimiento.

Las personas mayores tienen más probabilidades de sufrir una caída porque pueden tener:

- Problemas de equilibrio y debilidad muscular
- Mala visión
- Una condición de salud a largo plazo, como enfermedades cardíacas, demencia o presión arterial baja (hipotensión), que puede provocar mareos y una breve pérdida de conciencia

También es más probable que ocurra una caída si:

- Los pisos están mojados, como en el baño, o incluso recientemente pulidos.
- La iluminación en la habitación es tenue
- Las alfombras o tapetes no están bien asegurados
- La persona se apresura a ir al baño durante el día o por la noche

Otra causa común de caídas, particularmente entre hombres mayores, es caerse de una escalera mientras se realizan trabajos de mantenimiento en el hogar.

En las personas mayores, las caídas pueden ser particularmente problemáticas porque la osteoporosis que es un problema bastante común, debilitan su estado ósea y pueden generar fracturas con mayor facilidad.

3. SIGNOS VITALES

Los **signos vitales** son medidas de varias características fisiológicas humanas, generalmente tomadas por profesionales de la salud, para valorar las funciones corporales más básicas.

Cuatro signos primarios

Los signos vitales son indicadores que reflejan el estado fisiológico de los órganos fundamentales (cerebro, corazón, pulmones). Expresan de manera inmediata los cambios funcionales que suceden en el organismo, cambios que de otra manera no podrían ser cualificados ni cuantificados. También son conocidos como las mediciones funcionales más básicas del cuerpo. Orientan sobre alteraciones de salud.
Hay cuatro signos vitales principales que los médicos y otros profesionales de salud examinan de forma sistemática:[1]

1. Temperatura corporal
2. Pulso (o frecuencia cardíaca)
3. Presión arterial
4. Frecuencia respiratoria

Parámetros normales en adultos

- Temperatura: 36-37 °C.
- Pulso o frecuencia cardíaca: 60-80 latidos por minuto.
- Presión arterial: 100/60 mmHg a 140/90 mmHg.
- Frecuencia respiratoria: 12-20 ciclos por minuto.

4. INMOVILIZACIÓN

En medicina, se conoce como **inmovilización** al procedimiento o técnica que limita el desplazamiento de un hueso o de una articulación lesionada mediante la utilización de una ortesis (férulas, yeso, vendas, etc.). Y el cual proceso también se utiliza en los

primeros auxilios con diversos tipos de heridas, fracturas o lesiones, para mantener al paciente sin movimiento en la lesión hasta que lo atienda el personal sanitario.

Cabeza:

Capelina: se inicia efectuando dos vueltas circulares de seguridad en sentido horizontal alrededor de la cabeza. Después se dirige la venda por medio de dobleces que cubran toda la bóveda craneal, ya que se cubrió se dan dos vueltas horizontales para fijar todos los dobleces del vendaje (se realiza entre dos personas).

Miembros superiores:

Cabestrillo: está indicado para sostener la mano, brazo o antebrazo en caso de heridas, quemaduras, fracturas, esguinces y luxaciones.
Procedimiento:
Se dan dos vueltas de seguridad en el brazo afectado y se coloca la venda hacia la mano y luego hacia el cuello de tal manera que el cuello sea el que cargue el peso de la extremidad. El antebrazo de la víctima se coloca ligeramente oblicuo, es decir que la mano quede más alta que el codo.

Férula Rígida: generalmente se conforman de madera, plástico o de metales no maleables, pero se puede usar cualquier objeto rígido o semirrígido como revistas, cartón, periódico, almohadas, etc.; se aplican principalmente para tratamientos de inmovilización total, generalmente por fractura, ya que se requiere que la zona lesionada se encuentre totalmente inmóvil para que los tejidos puedan sanar.

Procedimiento:
Se coloca un trozo de madera o material rígido de forma paralela en la extremidad afectada, se inmoviliza colocando vendas rodeando la extremidad, la venda se debe colocar con el rollo de la venda hacia fuera de la zona que se va a vendar, se comienza por la parte más alejada del corazón, se toma la venda y se le dan 2 vueltas de seguridad para que no se corra; siempre se deben incluir las articulaciones adyacentes a la fractura; si es posible se deben vendar los dedos de la mano.

Miembros inferiores:

Férula Rígida: generalmente se conforman de madera, plástico o de metales no maleables, pero se puede usar cualquier objeto rígido o semirrígido como revistas, cartón, periódico, almohadas, etc.; se aplican principalmente para tratamientos de inmovilización total, generalmente por fractura, ya que se requiere que la zona lesionada se encuentre totalmente inmóvil para que los tejidos puedan sanar.

Procedimiento:
Se coloca un trozo de madera o material rígido de forma paralela en la extremidad afectada, se inmoviliza colocando vendas rodeando la extremidad, la venda se debe colocar con el rollo de la venda hacia fuera de la zona que se va a vendar, se comienza a vendar por la parte más alejada del corazón, se toma la venda y se le dan 2 vueltas de seguridad para que no se corra; siempre se deben incluir las articulaciones adyacentes a la fractura; si es posible se deben vendar los dedos de los pies.

Vendajes:

Vendaje en ocho: se utiliza en las articulaciones (tobillo, rodilla, hombro, codo, muñeca), ya que permite tener una cierta movilidad.

Procedimiento:
Se coloca la articulación ligeramente flexionada. Se dirige la venda de forma alternativa hacia arriba y después hacia abajo, de forma que en la parte posterior la venda siempre pase y se cruce en el centro de la articulación.

Vendaje en espiral: se usa para fijar el extremo inicial y final de una inmovilización o para fijar un apósito o una férula

Procedimiento:
Se dan dos vueltas de seguridad y se sigue girando el vendaje en la misma dirección hacia la parte superior de la extremidad procurando que las vueltas queden del mismo tamaño.

Vendaje en espiga: se utiliza para ejercer presión en un área determinada con la finalidad de cohibir hemorragias.

2. Heridas

Las heridas son lesiones que producen pérdida de la integridad de los tejidos blandos. Son producidas por agentes externos, como un cuchillo o agentes internos como un hueso fracturado; pueden ser abiertas o cerradas, leves o complicadas. Los principales riesgos de una herida son la infección y el Shock hemorrágico.

Signos y Síntomas: dolor, hemorragia, destrucción, daño de los tejidos blandos, eritema de la zona.

Clasificación general de las Heridas

- **Heridas abiertas:** En este tipo de heridas se observa la separación de los tejidos blandos. Son las más susceptibles a la infección.
- **Heridas cerradas**: Son aquellas en las que no se observa la separación de los tejidos, generalmente son producidas por golpes; la hemorragia se acumula debajo de la piel (hematoma), en cavidades o en viseras.
- **Heridas simples:** Son heridas que afectan la piel, sin ocasionar daño en órganos importantes. Ejemplo: raspadura o cortaduras superficiales
- **Heridas complicadas:** Son heridas extensas y profundas con hemorragia abundante; generalmente hay lesiones en músculos, vasos sanguíneos y órganos internos.

Clasificación según el elemento que las produce

- **Heridas contusas**: Son producidas por piedras, palos, golpes de puño u objetos duros. Producen mucho dolor y en ellas se observa un hematoma, estas heridas se presentan por la resistencia que ofrece el hueso ante el golpe, ocasionando la lesión de los tejidos blandos. Generalmente se conocen como "moretón".
- **Heridas cortantes o incisas:** Son producidas por objetos afilados como latas, vidrios, cuchillos, que pueden seccionar músculos, tendones y nervios. Los bordes de la herida son limpios y lineales, la hemorragia puede ser escasa, moderada o abundante.
- **Heridas punzantes:** Son producidas por objetos con punta, como clavos, agujas, palillos etc. La lesión es dolorosa, la hemorragia escasa y el orificio de entrada es poco notorio. El tétanos, es una de las complicaciones de este tipo de heridas.

- **Cortopunzantes:** Las dos últimas heridas pueden mezclarse, de acuerdo al mecanismo y objeto que provoca la herida, y se produce una herida Cortopunzante.
- **Heridas laceradas**: Producidas por objeto de bordes dentados (serruchos o latas). Hay desgarramiento de tejidos y los bordes de las heridas son irregulares.
- **Raspaduras o abrasiones:** Producida por fricción o rozamiento de la piel con superficies duras. Muy conocidas como "rasmilladuras"; son muy dolorosas y su mayor riesgo es la infección. Ejemplo: La caída de rodillas de un niño.
- **Heridas avulsivas:** Son aquellas donde se separa y se rasga el tejido del cuerpo de la víctima. Una herida cortante o lacerada puede convertirse en avulsiva. El sangrado es abundante, ejemplo; mordedura de perro.
- **Herida penetrante:** Producida por un elemento que ingresa al cuerpo alcanzando cavidades y/o puede dañar órganos internos. Pueden ser producidas por fierros, palos. Puede haber compromiso de abdomen.
- **Herida Perforante:** Se producen cuando el objeto atraviesa el cuerpo. Se producen por balas de arma de fuego. El proyectil se introduce en el cuerpo produciendo lesiones internas graves. Puede haber compromiso de tórax.
- **Amputación:** Es la pérdida total de una parte del cuerpo o una extremidad.

Consideraciones Generales del Manejo de Heridas

- Todas las heridas requieren primeros auxilios.
- Lávese siempre las manos con jabón antes y después de realizar atención de primeros auxilios en heridas, para evitar infecciones.
- Identifique el tipo de herida.
- Si existe sangramiento, verifique si es capilar, venoso o arterial.
- No coloque líquidos o elementos extraños como cremas, aceites, pasta de dientes etc; sobre la herida.
- No aplique polvos o cremas antibióticas, pueden causar infección de la herida.
- No use algodón ni pañuelos o toallas de papel, ya que dejan restos en la zona que pueden causar Infección.

3. Quemaduras

Una quemadura es un daño de los tejidos como resultado del contacto con agua hirviendo, la sobreexposición al sol u otra radiación, el contacto con llamas, sustancias químicas o electricidad, o la inhalación de humo.

¿Es una quemadura importante o leve?

Llama al 123 o busca atención médica inmediata para las quemaduras importantes que tienen las siguientes características:

- Son profundas
- Hacen que la piel esté seca y áspera
- Pueden parecer carbonizadas o tener manchas blancas, marrones o negras
- Tienen más de 3 pulgadas (aproximadamente 8 centímetros) de diámetro o cubren las manos, los pies, el rostro, la ingle, las nalgas o una articulación importante

Una quemadura leve que no requiere atención de urgencia puede consistir en lo siguiente:

- Enrojecimiento superficial similar a una quemadura por el sol
- Dolor
- Ampollas
- Una zona de menos de 3 pulgadas (aproximadamente 8 centímetros) de diámetro

Tratamiento de las quemaduras graves

Hasta que llegue el personal de atención médica de urgencia, haz lo siguiente:

- **Protege a la persona que sufrió una quemadura de otros daños.** Si puedes hacerlo de manera segura, verifica que la persona a quien estás ayudando no esté en contacto con lo que le provocó la quemadura. En el caso de las quemaduras eléctricas, asegúrate de que la fuente de alimentación esté desconectada antes de acercarte a la persona quemada.
- **Asegúrate de que la persona quemada esté respirando.** De ser necesario y si sabes cómo hacerlo, comienza la respiración de rescate.

- **Quita alhajas, cinturones y otros elementos restrictivos,** en especial, de alrededor de las zonas quemadas y del cuello. Las zonas que tienen quemaduras se inflaman rápidamente.
- **Protege la zona de la quemadura.** Usa una venda fresca y húmeda o un paño limpio.
- **No sumerjas una quemadura grave y extensa en agua.** Esto podría causar una pérdida grave de calor corporal (hipotermia).
- **Eleva la zona que presenta quemaduras.** En lo posible, eleva la herida por encima del nivel del corazón.
- **Presta atención a los signos de choque.** Los signos y síntomas comprenden desmayos, palidez o respiración poco profunda muy evidente.

Tratamiento de quemaduras leves

En el caso de quemaduras leves:

- **Enfría la quemadura.** Coloca la zona afectada por la quemadura bajo agua corriente fresca (no fría) o aplica una compresa húmeda y fresca hasta que se alivie el dolor.
- **Quítate los anillos u otros artículos ajustados de la zona afectada por la quemadura.** Intenta hacerlo de manera rápida y cuidadosa, antes de que la zona se hinche.
- **No explotes las ampollas.** Las ampollas llenas de líquido brindan protección contra las infecciones. Si se revienta una ampolla, limpia la zona con agua (el uso de un jabón suave es opcional). Aplica un ungüento antibiótico. Pero si aparece un sarpullido, suspende el uso del ungüento.
- **Aplica loción.** Una vez que la quemadura se haya enfriado por completo, aplica una loción, como una que contenga aloe vera o un humectante. Esto ayuda a prevenir la sequedad y brinda alivio.
- **Coloca una venda sobre la quemadura.** Cubre la quemadura con una venda de gasa estéril (no uses algodón). Envuélvela de manera holgada para evitar ejercer presión sobre la piel quemada. El vendaje evita que la zona entre en contacto con el aire, lo que reduce el dolor y protege la piel ampollada.

- **Quita alhajas, cinturones y otros elementos restrictivos,** en especial, de alrededor de las zonas quemadas y del cuello. Las zonas que tienen quemaduras se inflaman rápidamente.
- **Protege la zona de la quemadura.** Usa una venda fresca y húmeda o un paño limpio.
- **No sumerjas una quemadura grave y extensa en agua.** Esto podría causar una pérdida grave de calor corporal (hipotermia).
- **Eleva la zona que presenta quemaduras.** En lo posible, eleva la herida por encima del nivel del corazón.
- **Presta atención a los signos de choque.** Los signos y síntomas comprenden desmayos, palidez o respiración poco profunda muy evidente.

Tratamiento de quemaduras leves

En el caso de quemaduras leves:

- **Enfría la quemadura.** Coloca la zona afectada por la quemadura bajo agua corriente fresca (no fría) o aplica una compresa húmeda y fresca hasta que se alivie el dolor.
- **Quítate los anillos u otros artículos ajustados de la zona afectada por la quemadura.** Intenta hacerlo de manera rápida y cuidadosa, antes de que la zona se hinche.
- **No explotes las ampollas.** Las ampollas llenas de líquido brindan protección contra las infecciones. Si se revienta una ampolla, limpia la zona con agua (el uso de un jabón suave es opcional). Aplica un ungüento antibiótico. Pero si aparece un sarpullido, suspende el uso del ungüento.
- **Aplica loción.** Una vez que la quemadura se haya enfriado por completo, aplica una loción, como una que contenga aloe vera o un humectante. Esto ayuda a prevenir la sequedad y brinda alivio.
- **Coloca una venda sobre la quemadura.** Cubre la quemadura con una venda de gasa estéril (no uses algodón). Envuélvela de manera holgada para evitar ejercer presión sobre la piel quemada. El vendaje evita que la zona entre en contacto con el aire, lo que reduce el dolor y protege la piel ampollada.

4. CONVULSIONES

Existen muchos tipos de convulsiones. La mayoría de las convulsiones terminan en unos pocos minutos. Las siguientes son medidas generales para ayudar a alguien que esté teniendo algún tipo de convulsión:

- Permanezca con la persona hasta que la convulsión haya pasado y esté completamente consciente. Después de que pase, ayude a la persona a sentarse en un lugar seguro. Una vez que esté consciente y se pueda comunicar, cuéntele lo ocurrido en términos sencillos.
- Conforte a la persona y hable de manera calmada.
- Fíjese si la persona lleva un brazalete médico u otra información de emergencia.
- Manténgase calmado y mantenga a los demás calmados.
- Ofrezca llamar un taxi o a alguien más para asegurarse de que la persona llegue a casa segura.

A continuación, indicamos algunas cosas que usted puede hacer para ayudar a una persona que presente ese tipo de convulsión:

- Con cuidado recueste a la persona en el piso.
- Voltee a la persona suavemente hacia un lado. Esto la ayudará a respirar.
- Retire del área alrededor de la persona los objetos duros o filosos para prevenir lesiones.
- Ponga la cabeza de la persona sobre algo suave y plano, como una chaqueta doblada.
- Si tiene anteojos, quíteselos.
- Suéltele la corbata o cualquier cosa que tenga alrededor del cuello que pueda dificultar su respiración.
- Tome el tiempo que dure la convulsión. Llame al 911 si la convulsión dura más de 5 minutos.

5. **Preguntas:** Una vez finalizada la exposición se da el espacio para que las personas planteen preguntas y aclaren dudas, con base en la información disponible y la pertinencia del fin del encuentro de socialización.