

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 1

Lugar	Jl Cofinanciado FANA
Fecha	19 Junio 2026
Tema	Prevención y Detección de Enfermedades Trasmisibles de la Primera Infancia. Maestras y Auxiliares pedagógicas.
Desarrollo	<p>Nos reunimos las profesionales de atención en primera infancia, auxiliares pedagógicas del jardín, junto con la profesional en nutrición SDIS, con la finalidad de realizar taller con las enfermedades más prevalentes de la infancia: EDA, ERAS y Manejo de Fiebre.</p> <p>Con el objetivo, de brindar información y herramientas sobre la prevención y el manejo de la Enfermedad Diarreica Aguda – EDA en los jardines del Distrito Capital, así como también sobre la identificación y detección oportuna de signos de alarma, que indiquen la necesidad de atención médica inmediata a las niñas y a los niños que los presenten, en aras de favorecer el crecimiento y desarrollo saludable, y de disminuir los efectos de la EDA sobre su estado de salud, involucrando a padres, madres o cuidadores en este proceso.</p> <p>De igual forma, se habla del alcance, la base legal, documental, el manejo en salud pública y la teoría con la definición de la enfermedad: Es una enfermedad que afecta al sistema digestivo. Se manifiesta por la eliminación de deposiciones con más frecuencia que lo usual, de mayor volumen y contenido de agua. A menudo está acompañada por fiebre y vómito.</p> <p>Se define como diarrea a la presentación de deposiciones, tres o más veces en 24 horas (o con una frecuencia mayor de lo normal para la persona), de heces sueltas o líquidas, y de una duración menor de 14 días. La frecuencia de las deposiciones depende de la dieta y la edad de la persona, por lo tanto, las deposiciones frecuentes de heces (de consistencia sólida) no se consideran diarrea, ni tampoco las deposiciones de consistencia blanda o líquida de los bebés amamantados.</p> <p>Igualmente, se habla de las 3 clases de diarrea Aguda (menor a 14 días), Persistente (de 14 días o más) y disenteria (con sangre en las heces con o sin moco), lo importante de evitar lo mas grave que es la deshidratación y desnutrición en los niños y niñas, el no automedicar y no frenar el proceso con medicamentos sin formula medica. Se explican las causas de la EDA, factores que favorecen la aparición de la enfermedad, como se transmite, a que población afecta, como afecta la EDA al niño o niña, entre otros.</p> <p>Tambien se dan algunas recomendaciones para prevenirla como un correcto lavado de manos (se habla de los momentos y se recalca la importancia aun en este tiempo de pandemia covid 19), limpieza y desinfeccion de equipos y utensilios de preparacion de alimentos, manipulación correcta de los alimentos, entre otros. Se les present un cuadro a los padres de familia frente a los signos físicos y clínicos a tener en cuenta para evaluar el estado y manejo o consulta medica. Se dan recomendaciones a nivel nutricional y de cuidado cuando el niño o niña presenta EDA, suministro del suero de rehidratación oral, la importancia de continuar con la alimentación, extremar los</p>

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 2 de 1

cuidados de la piel y el manejo establecido desde el jardín, con la notificación al Hospital local y el manejo en casa.

Posteriormente, se habla sobre el protocolo de Prevención y manejo de infección respiratoria aguda (IRA) en Jardines Infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural. Dando a conocer el objetivo, el alcance desde el jardín, con la notificación, el manejo permitido y la importancia de no automedicar.

Se explica la definición, desde el conocimiento de las familias, y en un grupo de enfermedades de fácil contagio, que afecta cualquier parte de las vías respiratorias: nariz, oídos, faringe, laringe, bronquios o pulmones. Se hablan de los síntomas y de la importancia de no dejar avanzarlos, se invita consultar al médico por medio de consulta externa para identificar realmente las causas frente a la persistencia de los síntomas.

A nivel personal:

- Esquema de vacunación completo.
- Cuidando al niño(a) con amor, protegiéndolo de toda situación de riesgo.
- Bañando diariamente al niño(a) con agua y jabón.
- Brindando LM exclusiva hasta los 6m y alimentación complementaria de acuerdo a su edad.
- Protegiendo nariz y boca del niño(a) cuando se expongan a cambios bruscos de °T de calor a frío.
- NO abrigando demasiado al niño(a) cuando permanezca en la casa o jardín.
- Instaurando y manteniendo el hábito del lavado frecuente de las manos (después de ir al baño, cambio de pañal o antes de comer).
- Evitando llevar al niño(a) a visitar enfermos.
- Cuando alguien tiene gripa debe lavarse las manos continuamente y cubrirse la boca y nariz, evitando entrar en contacto con el niño(a).
- Si se tiene gripa, no frecuentar lugares muy concurridos con el fin de evitar la propagación del virus.

En el Ámbito del Jardín:

- Condiciones higiénico-sanitarias.
- Manteniendo el Jardín infantil higiénico (limpieza y desinfección) y ventilado.
- Eliminando el humo del cigarrillo.
- Evitando prender vehículos en espacios cerrados o cercanos del niño(a).
- Limpiando el polvo y barriendo el jardín con trapo húmedo.
- Lavar y desinfectar con frecuencia los juguetes.

En el Ámbito de la Vivienda:

- Si la vivienda tiene piso en tierra, rociar agua antes de barrer.
- Aspirar con frecuencia tapetes y cortinas, idealmente no en presencia del niño(a).
- Lavar y desinfectar con frecuencia los juguetes (pañal – peluche).
- Sacudir fuera de la vivienda y lejos de los niños/as, las cobijas, las almohadas y demás ropa de cama, proteger la cama del niño(a) con sabanas y fundas limpias.
- Evitar cocinar con leña u otro material vegetal dentro de la vivienda, no hacer quemaduras.
- Procurar secar la ropa en una pieza distinta a aquella en la que permanece el niño(a).
- Mantener la basura tapada o con bolsa cerrada.
- Eliminar el humo del cigarrillo dentro de la casa.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 3 de 1

La mayoría de los episodios de ERA cursan sin complicaciones y no duran mas de 8 a 15 días, es importante:

	-Controlar la tos (líquidos).
	-NO dar jarabes para quitar la tos.
	-Aliviar la irritación de la garganta con remedios caseros (gelatina, mermelada, etc..).
	-NO suspender la LM (ayuda a controlar la infección y previene otras infecciones-nutre e hidrata).
	-Motivar al niño(a) a comer, ofreciendo alimentos nutritivos, menor cantidad mayor frecuencia.
	-Niño(a) menor de 1 año, permanecer en posición vertical 30 min después de comer (vómito-bronco aspire).
	-Mantener la nariz del niño(a) limpia de secreciones (comer-respirar).
	-Vigilar la °T del niño(a) periódicamente.
	-Vigilar la frecuencia respiratoria.
	-Administrar medicamentos solo bajo formula médica.
	<p>Se termina con la presentación del protocolo Manejo de fiebre en Jardines Infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural, explicando que la fiebre no es una enfermedad, sino un síntoma de cuidado, se recalca la importancia de no automedicar, por las convulsiones y meningitis, explicando los términos.</p> <p>Es un aumento en la temperatura corporal por encima de lo que se considera normal 36.5°C y 37.5°C. La fiebre actúa como un mecanismo de defensa del organismo ayudando al cuerpo a combatir los gérmenes que causan enfermedades. Surge en respuesta a unas sustancias llamadas pirógenos (bacterias o virus). Sistema inmunológico en proceso de desarrollo (propensas temperaturas). La fiebre NO es una enfermedad, es un síntoma que indica que el organismo se está defendiendo de alguna agresión o infección. Siempre debe hacerse seguimiento a su evolución, puede indicar procesos de mayor gravedad que requieren atención médica.</p> <p>Como se manifiesta:</p> <ul style="list-style-type: none"> Acompañada de otros síntomas: Escalofríos, dolores articulares y musculares, dolor de cabeza y malestar general. Aumenta el metabolismo (sudoración, aumento FR, aceleración del pulso). <p>Niveles de °T y clasificación:</p> <p>-Si la °T axilar es mayor de 37.5°C y menos de 38°C (Febrícula).</p> <p>-Si la °T axilar es mayor o igual a 38°C y menor de 40°C (Fiebre).</p> <p>-Si es mayor o igual a 40°C (Hiperpirexia).</p> <p>-Temperaturas superiores a 42°C en el ser humano suelen ser incompatibles con la vida.</p> <p>Se habla de los signos de alarma y condiciones de vulnerabilidad para los niños y niñas, se realiza el taller de manera hablada con el manejo de las familias y se complementa con el contenido de los protocolos, para llevar los temas de manera más vivencial. Por lo que se explica la importancia de no llevar a los niño(a)s enfermos al jardín para mejor manejo de un posible contagio.</p> <p>A medida que se van desarrollando las temáticas, los padres participan a manera de dialogo, sus experiencias con sus hijos como familia frente al manejo de estas enfermedades, generando mayor conciencia de adecuado y oportuno manejo y la importancia de no automedicar.</p>

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 4 de 1

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Ludivia Marulanda Hernández	Responsable	JI Cofinanciado FANA
	Karen Johanna Solano Salazar	Nutricionista	SDIS Infancia
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión			
Elaboró	Karen Johanna Solano Salazar – Nutricionista SDIS Infancia		

1. Servicio social:		2. Lugar / Localidad:		3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:		6. Observaciones:	
7. Datos de la persona participante o beneficiaria		8. Tipo de acompañante		9. Documento de identificación del cónyuge o referente familiar		10. Datos del cónyuge o referente familiar		11. Firma persona acompañante / participante		12. Observaciones	
No.	6. Documento identificación de la persona participante o beneficiaria	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 DIRECCIÓN	7.4 LOCALIDAD Y BARRIO	7.5 TELÉFONO	8. Cónyuge	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO
1	620242385	Maestro Rodríguez	39	Cra 16 # 182A-23	Usaquén Santafé de Bogotá	3151160020		X			
1	53.031.650	Mónica Merchúez	42	Cra 42 # 42-03	Suba Tibabuyso	3193900311		X			
1	53025940	Diana Muñoz	40	Cra 11 # 151 06-5	Suba Alameda	305752006		X			
1	53080067	Jeanelle Edmundo	47	Cra 18 # 116A-20	Engativá	3041117475		X			
1	53003466	Arlete Almonza	42	Cra 145 # 144C-72	Suba Fontana	3213310834		X			
1	53080291	Marcela Benítez	36	Cra 124 # 134-03	Suba Villamaria	310965803		X			
1	52183911	Jimena Pombo	49	Cra 104 # 57-70	Engativá	3164339102		X			
1	52021179	Kelly Paola Arce	50	Cra 117 # 144-20	Suba Biliro	3106780827		X			
1	53000000	Delia Ochoa	38	Cra 15 # 151A-13	Suba Suba	3143357471		X			
1	100108932	Quintín Rodríguez	26	Cra 76A # 90-28	Engativá	3106352162		X			
1	123880854	Arque González	27	Cra 144 # 135-32	Suba San Pedro	3103941233		X			
1	52123177	Angela Rodríguez	52	Cra 17 # 134-13	Engativá	3125466387		X			
1	53010556	Olivia Díaz	38	Cra 104 # 143-61	Suba Fontana	3102401133		X			
1	104241632	Amalia Molero	32	Cra 100 # 140A-49	Suba El Pao	3053669492		X			
1	1015404652	Alejandro Aldana	38	Cra 133 # 124-20	Suba La Rosa	3202806867		X			
1	53063941	Claudia López	41	Cra 132 # 126-40	Suba La Florida	3111301134		X			
1	1014420399	Rafael Pedraza Cortés	30	Cra 100 # 100B-12	Suba San Pedro	3224107413		X			
1	1052444589	María Alejandra	22	Cra 132 # 143-15	Suba RMC	3222444010		X			
1	1016351059	Jina Thanyien	36	Cra 104 # 183-31	Suba Trin	3002600337		X			

13. Nombre del representante:

14. Cargo o rol del responsable:

15. Firma del responsable de la actividad-d.

[illegible]

Prevención y Detección de Enfermedades Transmisibles de la Primera Infancia

1. ¿Cuál es el signo físico y clínico de la Enfermedad Diarreica Aguda?
 - a. Vómito
 - b. Deshidratación ☒
 - c. Fiebre
2. Una de las recomendaciones para las Infecciones Respiratorias Agudas, es utilizar un jarabe rápidamente para "quitar" la tos.
 - a. FALSO ☒
 - b. VERDADERO
3. Se considera la fiebre un síntoma y no una enfermedad.
 - a. FALSO
 - b. VERDADERO ☒

Diana Olat

Prevención y Detección de Enfermedades Transmisibles de la Primera Infancia

1. ¿Cuál es el signo físico y clínico de la Enfermedad Diarreica Aguda?
 - a. Vómito
 - b. Deshidratación ☒
 - c. Fiebre
2. Una de las recomendaciones para las Infecciones Respiratorias Agudas, es utilizar un jarabe rápidamente para "quitar" la tos.
 - a. FALSO ☒
 - b. VERDADERO
3. Se considera la fiebre un síntoma y no una enfermedad.
 - a. FALSO
 - b. VERDADERO ☒

Della Quinoz

Prevención y Detección de Enfermedades Transmisibles de la Primera Infancia

1. ¿Cuál es el signo físico y clínico de la Enfermedad Diarreica Aguda?
 - a. Vómito
 - b. Deshidratación ☒
 - c. Fiebre
2. Una de las recomendaciones para las Infecciones Respiratorias Agudas, es utilizar un jarabe rápidamente para "quitar" la tos.
 - a. FALSO ☒
 - b. VERDADERO
3. Se considera la fiebre un síntoma y no una enfermedad.
 - a. FALSO
 - b. VERDADERO ☒

Jimena Ramírez