

ACTA N° 201

FECHA: 24 de abril 2024

HORA: 9:00 a 9:40

LUGAR: Comunidad De Cuidado Hogar Casa Santa María

TEMA: Manejo de la deshidratación y signos de infección de vías urinarias

ASISTENTES: María Mónica Pérez – Enfermera, Juan Carlos Rodríguez Bautista– Coordinador Unidad operativa, talento humano auxiliar de enfermería de la Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María

ORDEN DEL DÍA:

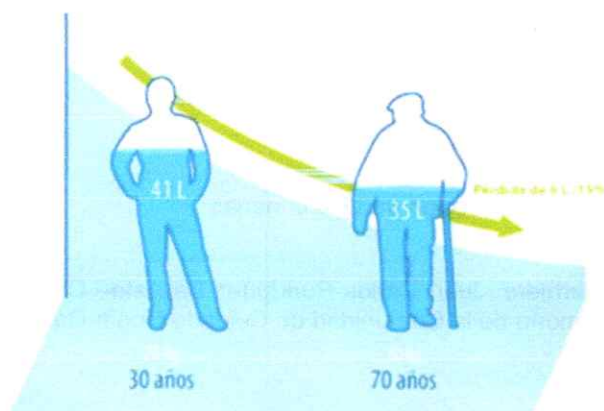
1. Objetivo
2. Desarrollo
3. Compromisos
4. Anexos

DESARROLLO:

1. Describir las características Deshidratación en adultos mayores y signos de infección de vías urinaria
2. Desarrollo

DESHIDRATACION

El cuerpo humano está compuesto principalmente por agua, es así, que el 60% de la masa corporal está formada por líquido, que variará de acuerdo con las proporciones corporales y edades del individuo, ocupando alrededor del 75% del peso de los recién nacidos, 70% en la pubertad y 60% en la etapa adulta. La deshidratación es un estado clínico como consecuencia de la pérdida de agua y solutos, las personas mayores son especialmente sensibles a este proceso por los cambios que su organismo va presentando con el paso de los años 1 2 3 . El envejecimiento es un proceso fisiológico, no patológico. El adulto mayor es capaz de mantener el equilibrio homeostático en condiciones de salud sin deteriorar su función, aunque su reserva funcional o capacidad para adaptarse a desafíos de restricción o sobrecarga sea limitada El envejecimiento es un proceso fisiológico, no patológico. El adulto mayor es capaz de mantener el equilibrio homeostático en condiciones de salud sin deteriorar su función, aunque su reserva funcional o capacidad para adaptarse a desafíos de restricción o sobrecarga sea limitada.



Consecuencias de la deshidratación en los adultos mayores La deshidratación puede causar estreñimiento, alteración de las funciones cognitivas, caídas, hipotensión ortostática, disfunción de las glándulas salivales, mal control de la hiperglucemia en la diabetes o hipertermia.

Recomendaciones de consumo de agua La ingesta diaria de agua depende de distintos factores, como las pérdidas de líquidos y la composición de la dieta. En los adultos mayores los problemas de salud como insuficiencias cardíacas congestivas y enfermedades renales o con una medicación (diuréticos o laxantes) que afecte en gran medida a las necesidades de líquidos. Las necesidades basales de líquidos en las personas de la tercera edad deben ser generosas, debiendo tomar 1 a 1,5 ml por kilocaloría ingerida. Es decir, un total de 2000 a 2500 ml de agua al día equivalentes a unos 8-12 vasos. Las necesidades de agua frente a situaciones de estrés, problemas digestivos, aumento de temperatura, actividad y ejercicio aumentarán considerablemente, llegando a 3500 ml al día.

INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS EN EL ADULTO MAYOR

La infección del tracto urinario corresponde a la localización más común de patología infecciosa en el adulto mayor. Puede presentarse de manera recurrente, es decir, tres o más episodios sintomáticos en un periodo de un año, o más de dos infecciones en 6 meses. Asimismo, puede presentarse de manera no complicada o complicada, este último tipo suele presentarse en personas con anormalidades funcionales o estructurales y afecta principalmente al tracto urinario superior. En el adulto mayor existe gran prevalencia de síntomas urinarios (incontinencia, urgencia, frecuencia, nicturia), los cuales no siempre están en relación con una infección, por lo que se deben distinguir los cambios fisiológicos asociados al envejecimiento de las alteraciones patológicas. Para lograr un adecuado diagnóstico, es mandatorio realizar una historia clínica detallada, que incluya de ser posible información brindada por el paciente y el cuidador; también se debe llevar a cabo un examen físico y solicitar laboratorios de manera prudente, únicamente en caso de que se presenten síntomas clínicos sugestivos, ya que los exámenes por sí solos no son capaces de diferenciar una bacteriuria asintomática de una infección urinaria. La bacteriuria asintomática no debe ser tamizada ni tratada en el adulto mayor. En caso de indicar tratamiento, debe realizarse de manera precavida, ya que brindar terapias innecesarias provoca resistencia microbiana, sin lograr ningún beneficio en la supervivencia.

Infección en adultos mayores institucionalizados En el caso de adultos mayores institucionalizados, no suelen presentarse con signos y síntomas típicos, y en muchas ocasiones presentan síntomas urinarios crónicos como lo son la incontinencia, frecuencia, urgencia y nocturia, lo cual dificulta el diagnóstico. De igual manera, muchos de ellos, presentan alteraciones cognitivas que impiden comunicar de manera verbal los síntomas (1,14). Sin embargo, se ha visto que, en personas institucionalizadas con demencia avanzada, el síntoma más común cuando se sospecha de una ITU es la alteración en el estado mental. También puede existir alteración en estado funcional, cambios en la orina, fiebre y hematuria (1). Se sugiere que un nuevo cuadro de disuria y cambio en el estado mental, son de los más fuertes predictores para identificar ITU en adultos mayores.

Infección de orina



Qué es

Presencia de gérmenes en la vejiga (infección de orina baja) o en los riñones (alta)



Síntomas

- Incontinencia
- Molestias, dolor, picor
- Sangre en la orina
- Enrojecimiento
- Fiebre
- Confusión
- desorientación
- Menor autonomía
- Menor apetito
- Somnolencia
- Alteración anímica
- Alucinaciones



Prevención y tratamiento

- Beber agua
- Tomar arándanos rojos
- Ir al baño con frecuencia
- No fregar la zona orinal
- No usar jabones agresivos con la piel
- Usar pañales y compresas transpirables y de calidad
- Ir al médico, uso de antibióticos y antiinflamatorios

"Por una mejor calidad a nuestros mayores"
 91.028.46.22

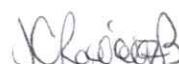
En caso de sospecha informar a jefe de enfermería de la Comunidad de cuidado y llamar a la línea 123 o línea servicio EMI 6013077330

COMPROMISOS

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
María Mónica Pérez Sotelo	Enfermera	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARÍA	
Juan Carlos Rodríguez Bautista	Coordinador	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARÍA	

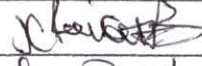
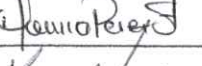
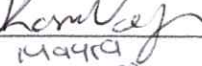
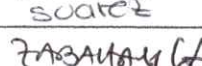
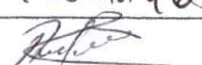
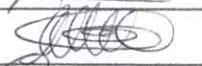
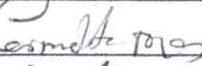
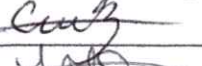
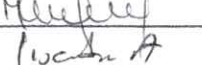
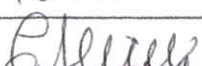
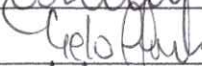
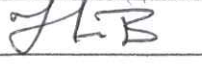
Se anexa listado de asistencia

Anexos: Registro fotográfico



Elaboró: María Mónica Pérez Sotelo – enfermera profesional Comunidad De Cuidado Hogar Casa Santa María

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 1 Fecha: Memo I2023023863 - 14/08/2023 Página: 1 de 1
---	--	--

1. Tema: <u>CAPACITACION ENFERMERIA</u>			2. Lugar: <u>COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA</u>			3. Fecha y hora: <u>24/04/2024 09:00</u>		
4. Item	5. Nombres y Apellidos	6. Documento de identidad	7. Entidad o Dependencia	8. Rol / Cargo	9. Planta / Contratista	10. Correo electrónico	11. Teléfono y Ext. / Celular	12. Firma
1	JUAN CARLOS RODRIGUEZ BAUTISTA	80177107	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	COORDINADOR	CONTRATISTA	jiccrodriz@gmail.com	3102415407	
2	MARIA MONICA PEREZ SOTELO	1015403710	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	ENFERMERA	CONTRATISTA	monikperez.sotelo@gmail.com	3142886591	
3	KAREN YULIANA VARGAS BARRERA	1006552524	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	REGENTE DE FARMACIA	CONTRATISTA	kv4973333@gmail.com	3044101958	
4	MAYRA ALEJANDRA SUAREZ	1012455595	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CONTRATISTA	mayrizespitia@gmail.com	3115728734	
5	ZABATTANY GONZALEZ ARELLAN	1012419267	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CONTRATISTA	tanyarellan-12@hotmail.com	3115964486	
6	RITA ELENA VARGAS AGUILAR	40049843	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CONTRATISTA	elenitis810hotmail1.com	3012252342	
7	JAIR O ELIAS MORENO GUERRA	1032423684	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CONTRATISTA	jaiomoreno5142@gmail.com	3057364670	
8	CARMELITA ROJAS BERMUDEZ	51908340	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CONTRATISTA	cafesita-03@hotmail.com	3116225240	
9	CRISTIAN CAMILO RODRIGUEZ RAMIREZ	1013613426	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CONTRATISTA	criscarora.cr@gmail.com	3143053304	
10	CRISTIAN CAMILO RODRIGUEZ LEON	1018509900	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CONTRATISTA	camioo13@hotmail.es	3118271312	
11	MONICA CAMILA PATIÑO GAONA	1019009538	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CONTRATISTA	camilagaona12@outlook.com	3022710259	
12	ALVARO LISANDRO ACOSTA BARACALDO	1069730593	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CONTRATISTA	lisandroacota1989@gmail.com	3014154986	
13	GLADIRA JAIMES DURAN	28272660	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CONTRATISTA	gladijadu@gmail.com	3107898739	
14	CIELO JUDITH LLORENTE LOPEZ	30663454	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CONTRATISTA	cielojllornte@hotmail.com	3124185355	
15	HEIMY ROCIO BRICEÑO REAL	52201086	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CONTRATISTA	Heimyreal80@gmail.com	3057796760	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.