Lugar	Comunidad de cuidado Libertad
Fecha	25/09/2026
Tema	*Signos y síntomas asociados a la enfermedad diarreica aguda*
Desarrollo	**Orden del día** 1.objetivo. 2.introducción. 3.actividades desarrolladas 4.materiales 5. anexos. 1. Objetivo principal de la actividad Capacitar al personal auxiliar de enfermería en el reconocimiento oportuno de los signos de alarma y criterios de gravedad en personas mayores que presenten alguna sintomatología asociada a EDA, con el fin de agilizar la atención y el reporte inmediato evitando complicaciones. 2. introducción Con el firme compromiso de velar por el bienestar integral, la dignidad y la salud de las personas mayores, se llevó a cabo la capacitación sobre la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)". En este tipo de población un episodio de EDA puede desencadenar rápidamente un deterioro funcional y comprometer de forma severa su estado general. Esto tiene como eje central la prevención a través de la higiene de manos, la manipulación segura de alimentos, el cuidado de la piel peri-anal para evitar lesiones por humedad y la intervención humanizada y rápida ante los primeros síntomas, disminuyendo el impacto y mejorando la calidad de la atención en nuestra comunidad de cuidado. 3. Actividades desarrolladas Con ayuda de diapositivas se realiza capacitación al personal de enfermería turno día impar en donde se explica La enfermedad diarreica aguda se define como un episodio de diarrea que comienza de manera repentina y dura menos de 14 días. Se caracteriza por una disminución en la consistencia de las heces (líquidas o pastosas) y un incremento en el número de evacuaciones habituales (generalmente tres o más en 24 horas), a menudo acompañada de náuseas, vómitos, fiebre o dolor abdominal **PRINCIPALES CAUSAS** suele tener un origen infeccioso y se transmite principalmente por la vía fecal-oral (a través de agua o alimentos contaminados, o por una deficiente higiene de manos) 1. virus son la causa más frecuente, especialmente en niños pequeños. destacan el rotavirus (principal causante de diarrea grave en la infancia) y el norovirus. 2. bacterias transmitidas por alimentos o agua en mal estado. entre las más comunes están escherichia coli, campylobacter, salmonella y shigella. 3. parásitos como giardia lamblia o entamoeba histolytica, que suelen causar cuadros más prolongados **¿PORQUE EL ADULTO MAYOR ES MAS VULNERABLE A LA EDA?** Factores fisiologicos Con la edad, disminuyen las reservas corporales de agua, se debilita el sistema inmunológico y la mucosa intestinal pierde parte de su capacidad de absorción comorbilidades La presencia de enfermedades crónicas (como

diabetes, insuficiencia renal o hipertensión) y el consumo habitual de múltiples medicamentos (polifarmacia) alteran la flora intestinal y aceleran la gravedad de un cuadro diarreico

RIESGOS EN LA TERCERA EDAD: deshidratación rápida, insuficiencia renal, desequilibro electrolítico

SIGNOS DE ALARMA

1 Boca, lengua y piel muy secas (con pérdida de elasticidad). 0}
2 Orina muy escasa, concentrada u oscuridad notable.
3 Mareos intensos al ponerse de pie o debilidad extrema.
4 Confusión mental o desorientación (un indicador clave de deshidratación cerebral en la vejez).
5 Fiebre alta o presencia de sangre y moco en las deposiciones

CUIDADOS:

1. Hidratación activa: No esperar a que tengan sed. Ofrecer sorbos frecuentes de agua, caldos claros o Sales de Rehidratación Oral
2. Continuar la alimentación: Mantener una dieta blanda y astringente según tolerancia cocido, caldos, plátano, desmenuzado). Arroz pollo
3. Revisión de medicamentos: Bajo supervisión médica, Nunca automedicar con frenadores de la motilidad intestinal sin prescripción

PREVENCIÓN:

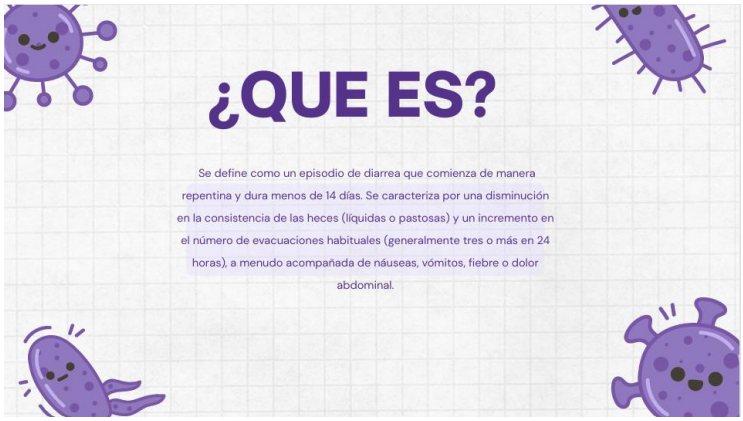
1. Higiene rigurosa
2. Seguridad alimentaria
3. Calidad del agua
4. Vacunación al día
5. Lavado de manos

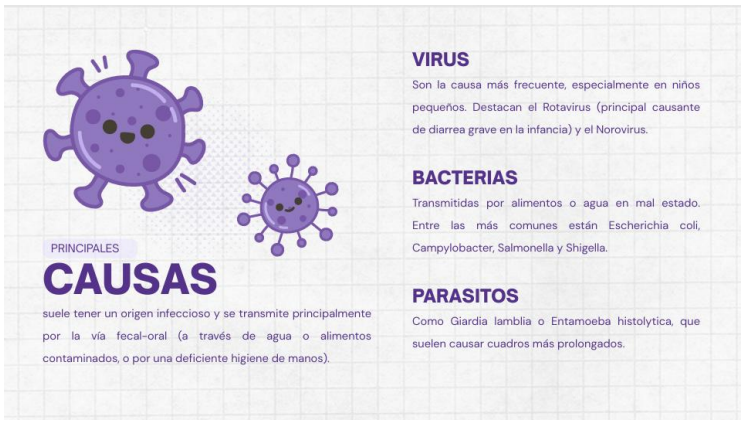
4. materiales

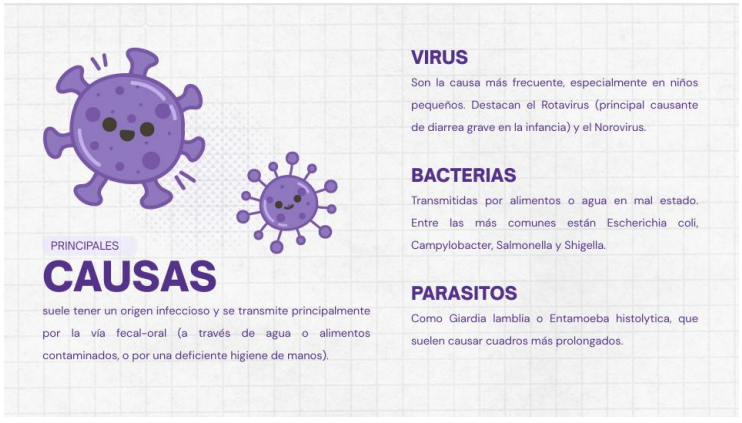
computador, diapositivas

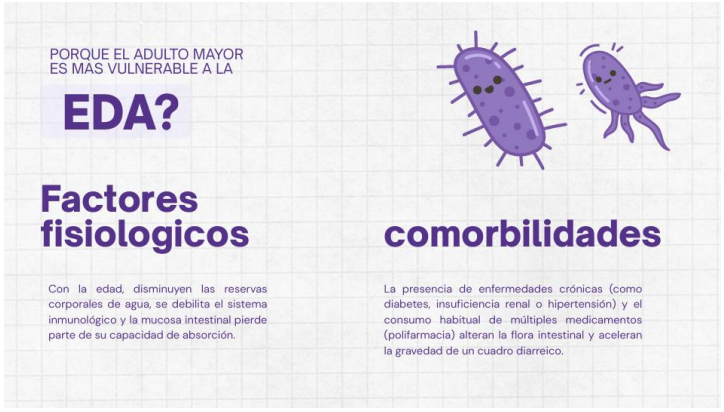
5. Anexos




¿QUE ES?
Se define como un episodio de diarrea que comienza de manera repentina y dura menos de 14 días. Se caracteriza por una disminución en la consistencia de las heces (líquidas o pastosas) y un incremento en el número de evacuaciones habituales (generalmente tres o más en 24 horas), a menudo acompañada de náuseas, vómitos, fiebre o dolor abdominal.


PRINCIPALES
CAUSAS
suele tener un origen infeccioso y se transmite principalmente por la vía fecal-oral (a través de agua o alimentos contaminados, o por una deficiente higiene de manos).
VIRUS
Son la causa más frecuente, especialmente en niños pequeños. Destacan el Rotavirus (principal causante de diarrea grave en la infancia) y el Norovirus.
BACTERIAS
Transmitidas por alimentos o agua en mal estado. Entre las más comunes están Escherichia coli, Campylobacter, Salmonella y Shigella.
PARASITOS
Como Giardia lamblia o Entamoeba histolytica, que suelen causar cuadros más prolongados.


PRINCIPALES
CAUSAS
suele tener un origen infeccioso y se transmite principalmente por la vía fecal-oral (a través de agua o alimentos contaminados, o por una deficiente higiene de manos).
VIRUS
Son la causa más frecuente, especialmente en niños pequeños. Destacan el Rotavirus (principal causante de diarrea grave en la infancia) y el Norovirus.
BACTERIAS
Transmitidas por alimentos o agua en mal estado. Entre las más comunes están Escherichia coli, Campylobacter, Salmonella y Shigella.
PARASITOS
Como Giardia lamblia o Entamoeba histolytica, que suelen causar cuadros más prolongados.


PORQUE EL ADULTO MAYOR ES MAS VULNERABLE A LA
EDA?
Factores fisiologicos
Con la edad, disminuyen las reservas corporales de agua, se debilita el sistema inmunológico y la mucosa intestinal pierde parte de su capacidad de absorción.
comorbilidades
La presencia de enfermedades crónicas (como diabetes, insuficiencia renal o hipertensión) y el consumo habitual de múltiples medicamentos (polifarmacia) alteran la flora intestinal y aceleran la gravedad de un cuadro diarreico.


RIESGOS EN LA TERCERA EDAD
01
Deshidratación rápida
Al tener menor sensación de sed, los adultos mayores a menudo no beben suficiente agua para compensar la pérdida, lo que puede provocar hipotensión (presión arterial baja), mareos y caídas peligrosas.
02
Insuficiencia renal aguda: La pérdida severa de líquidos compromete el funcionamiento de los riñones en cuestión de horas.
03
Desequilibrio electrolítico: La caída de sodio o potasio puede causar confusión mental, letargo o arritmias cardiacas.


SIGNOS DE ALARMA
01
Boca, lengua y piel muy secas (con pérdida de elasticidad).
02
Orina muy escasa, concentrada u oscuridad notable.
03
Mareos intensos al ponerse de pie o debilidad extrema.
04
Confusión mental o desorientación (un indicador clave de deshidratación cerebral en la vejez).
05
Fiebre alta o presencia de sangre y moco en las deposiciones.

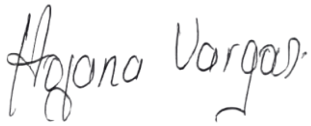
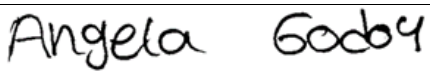
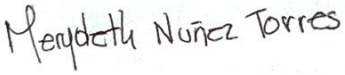
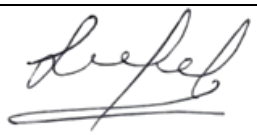
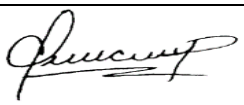

CUIDADOS
01
Hidratación activa: No esperar a que tengan sed. Ofrecer sorbos frecuentes de agua, caldos claros o Sales de Rehidratación Oral (SRO) desde el primer momento.
02
Continuar la alimentación: Mantener una dieta blanda y astringente según la tolerancia (caldos, arroz cocido, plátano, pollo desmenuzado).
03
Revisión de medicamentos: Bajo supervisión médica, Nunca automedicar con frenadores de la motilidad intestinal sin prescripción.


MEDIDAS
DE PREVENCION CLAVE
01
Higiene rigurosa: Lavado de manos frecuente para cuidadores y pacientes, especialmente antes de preparar alimentos, comer o después de asistir al baño.
02
Seguridad alimentaria: Alimentos bien cocidos, evitar consumir lácteos no pasteurizados, verduras crudas mal desinfectadas.
03
Calidad del agua: Consumir estrictamente agua potable, hervida o purificada.
04
Vacunación al día: Esquemas de vacunación actualizados (como influenza y neumococo), para evitar infecciones sistémicas


MEDIDAS
DE PREVENCION CLAVE



	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
Asistentes	NICOL ANDREA ROBLES BRIEVA	*AUXILIAR DE ENFERMERÍA*	*CC Libertad*	
	ANGIE PAOLA MARTINEZ HERNANDEZ	*AUXILIAR DE ENFERMERÍA*	*CC Libertad*	
	LEIDY PAOLA TRUJILLO RODRIGUEZ	*AUXILIAR DE ENFERMERÍA*	*CC Libertad*	
	ELIANA SERNA SOTO	*AUXILIAR DE ENFERMERÍA*	*CC Libertad*	
	VIVIANA MARCELA VILLAMIL AGUDELO	*AUXILIAR DE ENFERMERÍA*	*CC Libertad*	
	DANIELA RIOS GUEVARA	*AUXILIAR DE ENFERMERÍA*	*CC Libertad*	
	CESAR MANUEL BENAVIDES GAMBASICA	*AUXILIAR DE ENFERMERÍA*	*CC Libertad*	

	INGRI HOJANA VARGAS CASALLAS	*AUXILIAR DE ENFERMERÍA*	*CC Libertad*	
	ANGELA MARLENY GODOY GUZMAN	*AUXILIAR DE ENFERMERÍA*	*CC Libertad*	
	MERYDETH NUÑEZ TORRES	*AUXILIAR DE ENFERMERÍA*	*CC Libertad*	
	LUZ HELENA PERDOMO	*PROFESIONAL DE ENFERMERÍA*	*CC Libertad*	
	CLAUDIA PATRICIA CAPACHO PARAMO	*COORDINADORA*	*CC Libertad*	

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos	Continuar con la realización de capacitaciones mensuales	*Profesionales de enfermería*	*A necesidad*
Próxima reunión	*A necesidad*		
Elaboró	*Angie Carolina Ramírez Velandia*		