

Salud y Seguridad

Presentaciones

- Nathalie Tocci, Gerente del Programa Care to Care en Centros de Familia, Enfermera Consultora
- Dr. Catherine Ford, Pediatra, Optimus Healthcare

Enfermedades Respiratorias

Preguntas frecuentes que se hacen en un entorno de cuidado infantil:

¿Cuándo enviar a un niño a casa cuando tiene tos?

Tos constante, fiebre, interrumpe las actividades diarias, necesita atención personalizada, preocupación por la respiración del niño, sibilancias

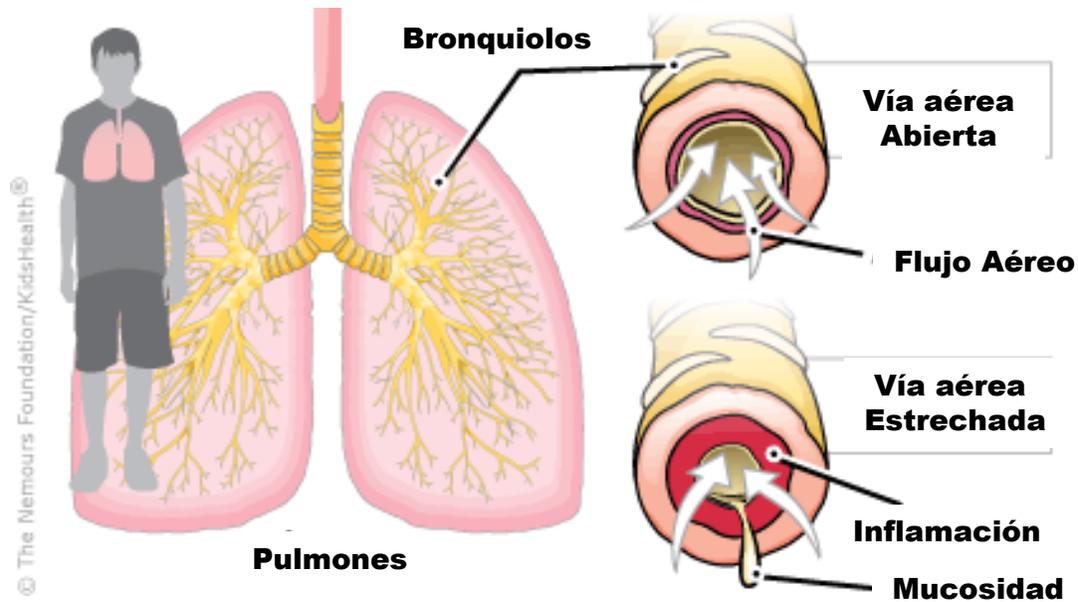
Si el moco es verde, ¿significa eso que el niño necesita un antibiótico?

El color del moco cambia con el tiempo de transparente a amarillo a verde. La congestión nasal que moquea puede durar de 7 a 10 días. Cuanto más tiempo esté la nariz tapada, más colorida se volverá la mucosidad. Si han pasado más de 10 días de moco verde constante, es posible que se necesite una visita al médico.



Sibilancias

- <https://www.youtube.com/watch?v=emnBHOZjkT0>



- Sonido de silbido agudo al respirar
- El sonido de silbido ocurre cuando el aire se mueve a través de las vías respiratorias estrechas debido a la inflamación o al aumento de la mucosidad.

Crup

- <https://www.youtube.com/watch?v=s7qomuX0Gjw>

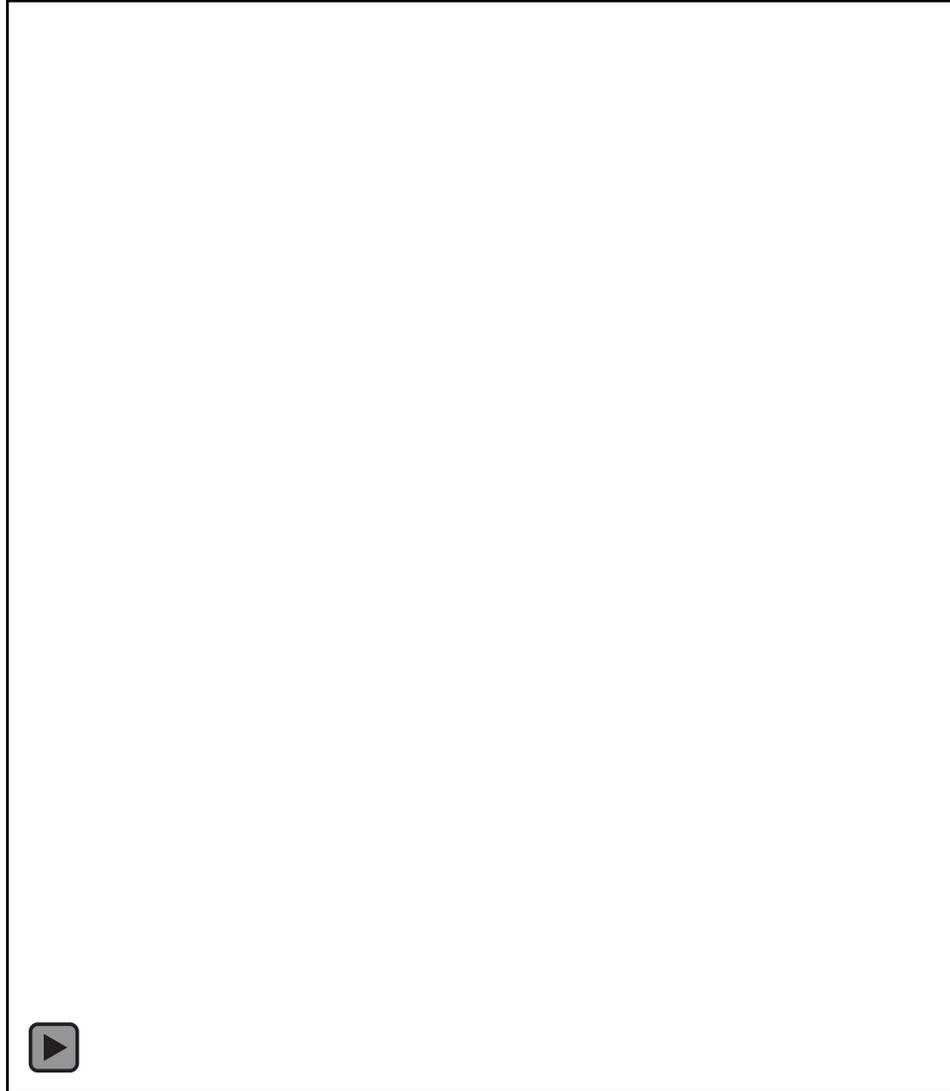
Enfermedad de las vías respiratorias superiores que causa una tos de perro característica.

La tos de perro es el resultado de la hinchazón en la caja de la voz (laringe), el conducto del aire (tráquea) y los tubos bronquiales (bronquios).

Por lo general, empeora los primeros días y, a medida que mejora, la tos se vuelve más productiva.

Si no mejora, puede causar dificultad para respirar, Estridor (sonido agudo al inspirar) y esfuerzo para respirar

Esfuerzo para respirar



VSR-Virus Sincitial Respiratorio

- Enfermedad respiratoria que infecta los pulmones y las vías respiratorias.
- Síntomas: fiebre, tos, congestión nasal, dolor de garganta, no comer ni beber
 - Puede provocar bronquiolitis o neumonía,
 - Respiración dificultosa
 - Sibilancias
 - Deshidratación

¿Qué es el Virus Sincitial Respiratorio (VSR)?

El VSR es un virus respiratorio común que generalmente causa síntomas leves similares a los de un resfriado. La mayoría de las personas se recuperan en una o dos semanas, pero el VSR puede ser grave, especialmente para bebés y adultos mayores.

Síntomas del VSR:



Tos



Estornudos
o secreción nasal



Disminución del
apetito



Fiebre

Enfermedad de Manos, Pies y Boca, Coxsackie

- Se propaga a través de las manos sin lavar, heces, fluidos corporales y fluidos de llagas.
- El niño es contagioso antes de que aparezcan los síntomas.
- Puede desarrollar ampollas, llagas rojas dentro de la boca, alrededor de la boca, manos, pies, área del pañal y, a veces, en otras partes del cuerpo.
- Febril
- Irritable
- Deglución dolorosa
- Contagioso hasta que no tiene fiebre, 2-3 días desde que las primeras llagas han salido y se han formado costras. Este proceso puede durar entre 3 y 5 días (y a veces más, según la gravedad del caso).



ENFERMEDAD DE MANOS, PIES Y BOCA (HFMD)

¿Qué es HFMD?

- Enfermedad infecciosa común
- Afecta principalmente a niños menores a 5 años (también puede ser hasta los 10 años)

¿Qué causa HFMD?

- Comúnmente causada por el grupo de enterovirus, incluidos el coxsackievirus A16, el enterovirus 71 (EV71) y los echovirus.

Síntomas



Úlceras dolorosas en la boca



Erupción cutánea con manchas rojas y, a veces, con ampollas en las palmas de las manos y plantas de los pies, glúteos y zona genital.



Poco apetito



Dolor de garganta



Falta de energía



Fiebre

¿Cómo se transmite a otra persona?



Contacto personal cercano (p. ej. fluido de ampollas)

El aire al toser o estornudar (saliva, esputo o mucosidad nasal)



Contacto con objetos y superficies contaminados

Contacto con heces



Medidas Preventivas



Evitar contacto cercano con personas enfermas



Cubrir su tos y estornudos



Lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón



Lavar y desinfectar superficies (juguetes, utensilios para comer, piso del baño)



Quedarse en casa si está enfermo



Evitar tocarse la cara con las manos sucias



Consuma una dieta nutritiva y balanceada.

Brought to you by

Positive Parenting



Malaysia's Pioneer Expert-Driven Educational Programme

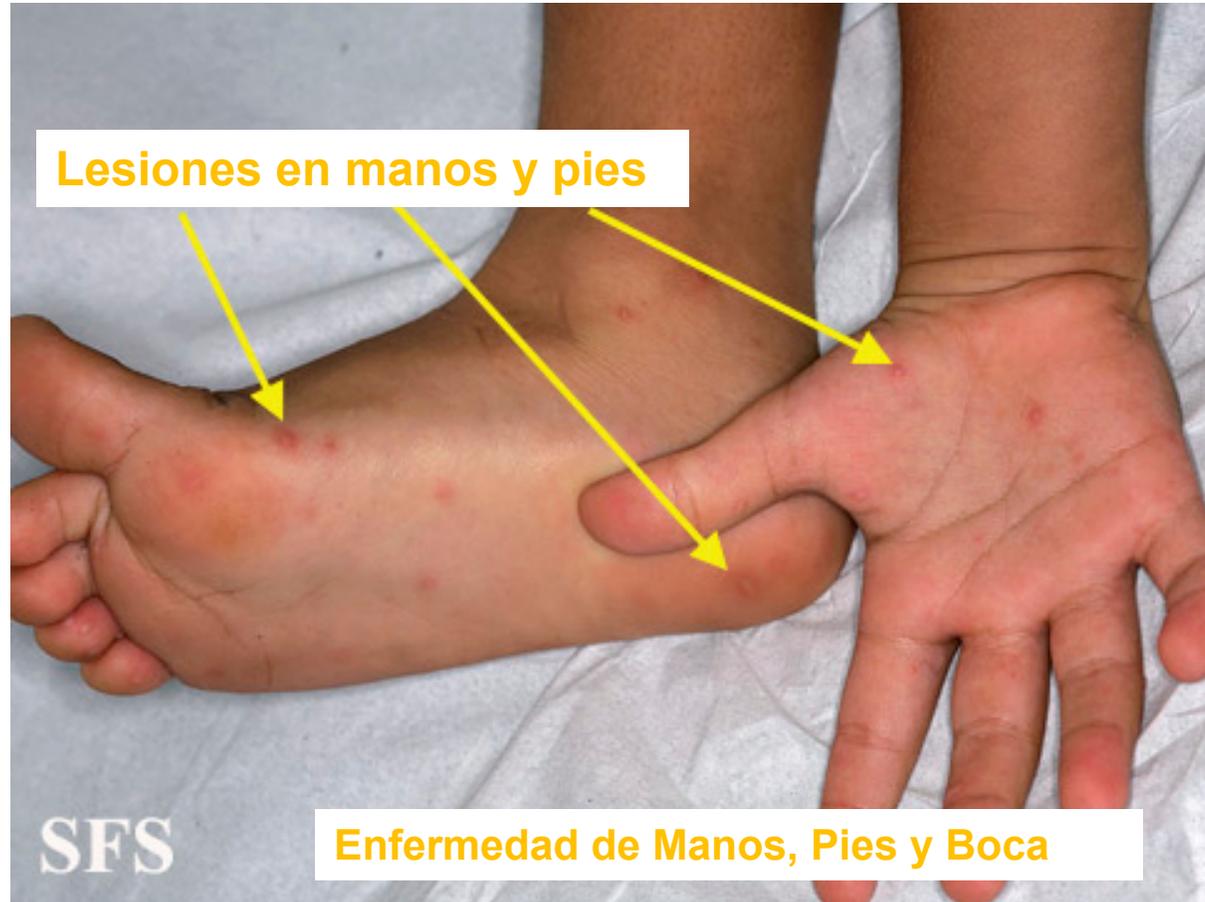
www.mypositiveparenting.org

Coxsackie

COXSACKIE (Herpangina)



Coxsackie en manos y pies



Úlceras en la mano



Fuera de la boca



En la planta de los pies



No confundir con gingivoestomatitis por VHS

- También conocida como herpes labial, ampollas febriles
 - Pequeñas ampollas que se forman alrededor de los labios, boca, mentón, mejillas y nariz.
 - Las ampollas supurarán, luego se formarán una costra y sanarán en 1 a 2 semanas.
 - Se propagan a través de la saliva, el contacto de piel a piel y al tocar un objeto infectado con el virus.
 - ¿Cómo diferenciar entre VHS y Coxsackie?
 - El VHS causa ampollas en la parte frontal de la boca, la lengua o labios externos con hinchazón y enrojecimiento de las encías. No se propaga a otras partes del cuerpo.
- Coxsackie: el Coxsackie puede producir algunas ampollas en la lengua, pero las lesiones generalmente se encuentran más en la parte posterior de la garganta, y las vesículas pueden extenderse a manos, pies y glúteos.
- Ambas pueden causar fiebre, irritabilidad, mala alimentación. Ambas son virales y son muy contagiosas, por lo que no se indica tratamiento con antibióticos.

VHS- Virus Herpes Simple

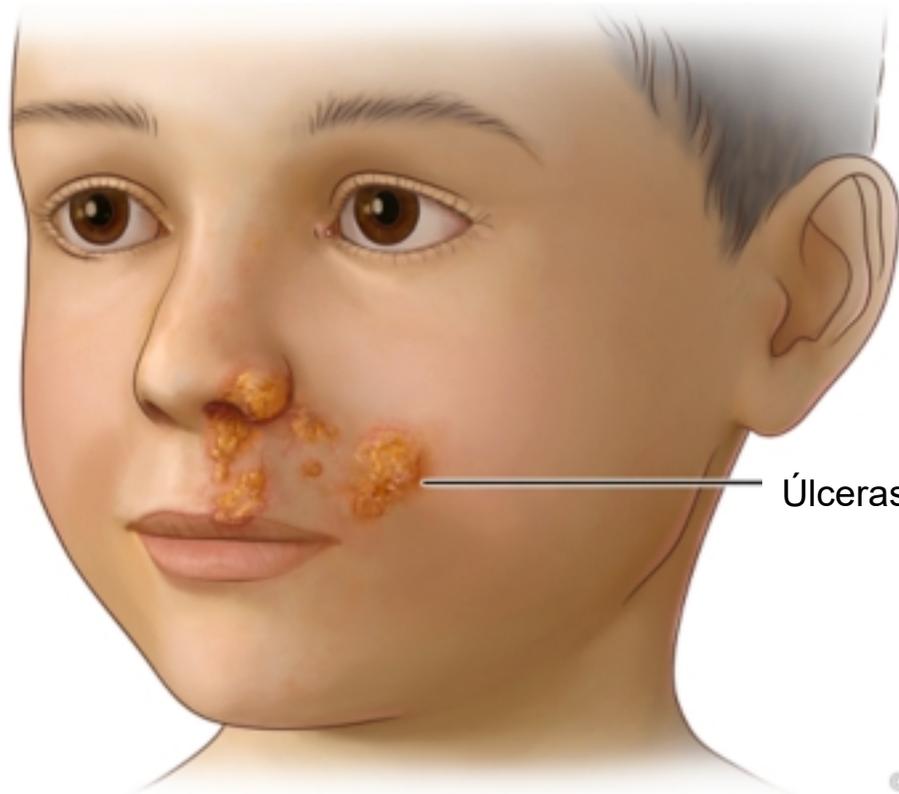


Gingivoestomatitis por VHS



Impétigo

- Infección cutánea común
- Puede causar ampollas o úlceras en la cara, manos, piernas y en el área del pañal, pero es más común alrededor de la nariz y la boca.
- Por lo general, aparece cuando la piel ya está irritada por otro problema, como cortes, raspaduras, hiedra venenosa, picaduras de insectos.
- Se contagia de persona a persona al tocar la piel infectada o una superficie infectada.
- Los niños pueden transmitir la enfermedad a otras partes del cuerpo al rascarse el área infectada y luego tocarse en otras partes del cuerpo.
- Tratado con antibióticos; ya sea antibióticos en unguento u orales.



Úlceras por Impétigo





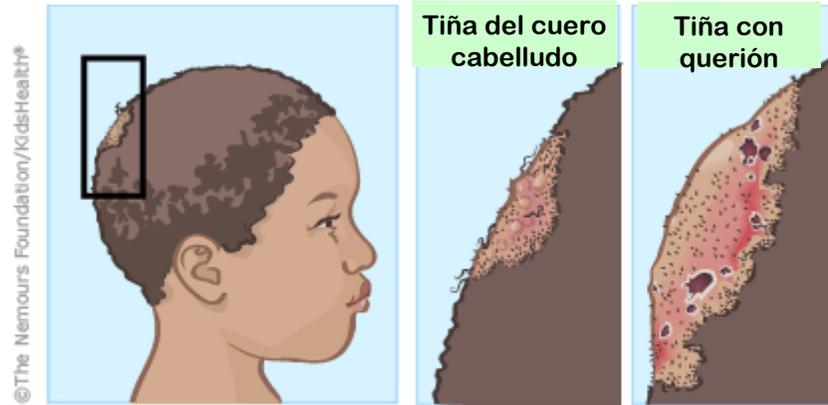
Tiña

- Infección por hongos en la piel
- **La tiña en la piel** comienza como un parche o bulto rojo y escamoso. Con el tiempo, puede parecer uno o más anillos con bordes elevados, irregulares y escamosos (el centro suele estar despejado). Este patrón de anillo le dio su nombre a la tiña, pero no todas las personas infectadas lo tienen. La piel puede descamarse, pelarse o agrietarse, y puede picar, arder, o sentir incomodidad.
- **La tiña en el cuero cabelludo** puede comenzar como una pequeña úlcera que parece un grano antes de volverse irregular, escamosa o áspera. Estos copos pueden parecer [caspa](#). Puede hacer que se caiga algo de cabello o se quiebre y quede corto, dejando una zona calva. También puede hacer que el cuero cabelludo se hinche, se torne sensible y enrojecido.
- Forma de contagio de persona a persona, de animal a persona
- El hongo prospera en lugares cálidos y húmedos, por ejemplo: duchas, piscinas, tinas para uñas.

Tiña



Tiña en el cuero cabelludo



A veces se desarrollará un querión.
También lo tratará el medicamento para la tinea capitis.

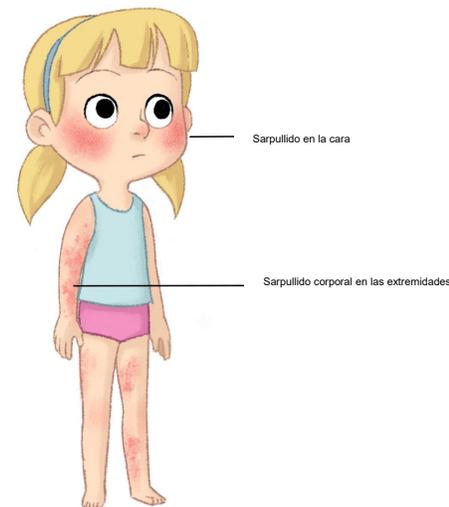


Tiña en las uñas



Quinta enfermedad

- Enfermedad viral que se observa con mayor frecuencia en niños.
- Rojo: sarpullido “similar a una bofetada” en las mejillas seguido de un sarpullido con forma de malla en las extremidades que puede durar de 1 a 3 semanas.
- Comienza con una posible fiebre, síntomas leves de resfriado, no solo estos o puede que no note ningún síntoma hasta que se presente la erupción.
- Contagioso antes de que aparezca la erupción. Una vez que ha aparecido la erupción, el niño ya no es contagioso.

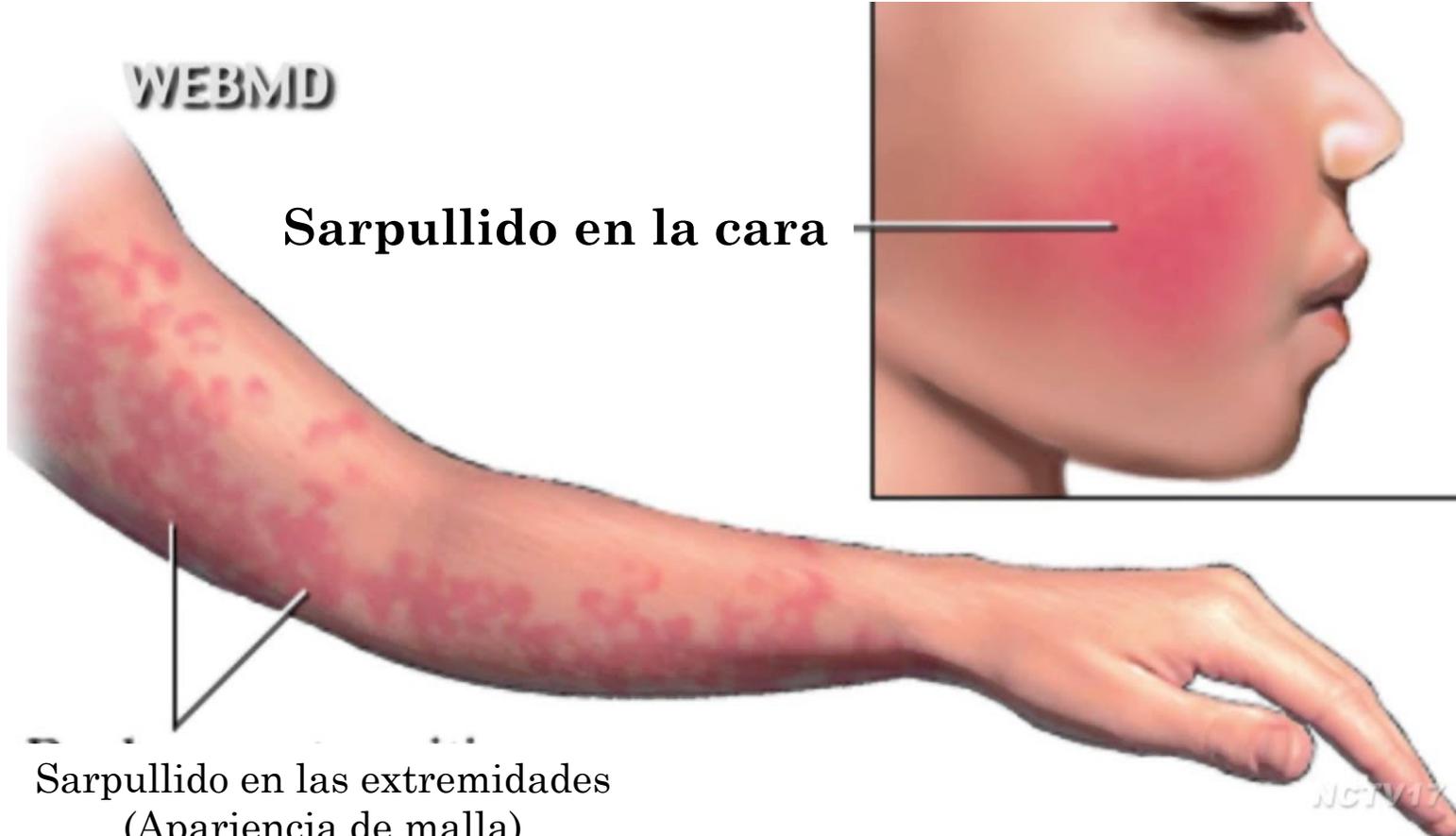


WEBMD

Sarpullido en la cara

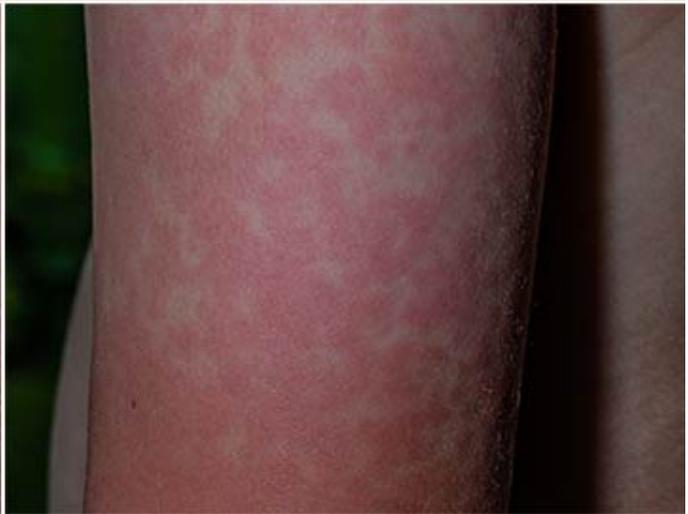


Sarpullido en las extremidades
(Apariencia de malla)



NETVIT





Ojo Rosado - Conjuntivitis

- Inflamación de la parte pálida del ojo (Conjuntiva) y párpados internos
- Rosado o rojo en la parte blanca del ojo.
- Secreción o formación de lagañas en las pestañas y el rabillo del ojo
- Puede afectar uno o ambos ojos.
- Picazón, incomodidad
- Hinchazón de los párpados







Prevención

- LAVAR LAS MANOS: con agua y jabón durante 20 segundos con
 - Canción del ABC
 - Feliz cumpleaños
 - Rema capitas Rema tu bote cambiarlo a Lava capitas Lava tus manos
 - Mary tenía un pequeño cordero

LIMPIE/DESINFECTE: Usando productos aprobados por la OEC

https://www.ctoec.org/storage/2019/02/ece_curriculumfinal.pdf



Cómo pueden ayudar el personal y las familias

Comunicarse

Informar a las familias de las enfermedades en el aula.

Mantener las líneas de comunicación abiertas

Elaborar un informe de enfermedad

Enviar información educativa de las enfermedades que se han visto.

- Recuerde a los padres su política de enfermedad. Las familias deben firmar la política y notificar cualquier cambio.
- Anime a las familias a que mantengan a sus hijos en casa cuando estén enfermos y evitar que regresen a la escuela demasiado pronto.
- Haga que un médico vea a los niños y que regresen con una nota del Dr.

Sueño Seguro

- Los bebés menores de 12 meses deben colocarse en posición supina (espalda) para dormir.

A menos que tenga documentación escrita de un médico, asistente médico o enfermera certificada de práctica avanzada que especifique una razón médica para una posición alternativa para dormir



- Solo cuando los bebés puedan voltearse fácilmente de la posición supina a la prona, se les colocará para dormir boca arriba, pero se les permitirá adoptar la posición que prefieran para dormir.

Dónde Dormir

- Los bebés deben colocarse en una cuna independiente bien construida, no en cunas apiladas, que tengan tablillas separadas por no más de 2 3/8 pulgadas y un colchón totalmente impermeable, firme y ajustado.



Cunas

Dónde no dormir

- Ningún bebé debe dormir en un sofá, colchón blando, cama de agua u otra superficie blanda.
- No se debe poner a dormir a ningún bebé en un sistema de retención infantil diseñado para su uso en un vehículo, portabebés, columpio o en cualquier lugar que no esté específicamente diseñado para ser una cama para bebés.



¿Qué va en la cuna?

- El bebé y ÚNICAMENTE el bebé



- Las superficies blandas y los objetos que atrapan gas como almohadas, edredones, pieles de oveja, protectores blandos o juguetes de peluche no deben colocarse debajo o con un bebé al momento de dormir y deben mantenerse fuera de la cuna o cama del bebé.

Cuidar de los suministros para dormir

- Toda la ropa de cama de los niños se lavará al menos una vez por semana y según sea necesario.
- La ropa de cama y la ropa de cada niño se guardarán individualmente
- Cuando se comparten cunas y catres, deben lavarse y desinfectarse y cambiarse la ropa de cama para cada niño.
- Debe haber un suministro de ropa de cama y ropa de emergencia disponible para cada niño en la guardería infantil o en las guarderías grupales en todo momento.

Las cunas son para dormir, no para comer.

- Se sacará a los bebés de sus cunas y se los sujetará para toda alimentación con biberón.



- Los bebés y niños pequeños deben ser retirados de sus cunas o corrales de juego en otros intervalos durante el día para abrazos individuales y para comunicación verbal.

Prueba de Sueño Seguro

¿Cuál es la posición correcta para dormir de un bebé?

A



B



¿Cuál es la mejor forma de alimentar a un bebé?

A



B



- ¿Puede adivinar qué está mal con esta imagen?



- Verdadero o falso. Este es el entorno ideal para dormir para este bebé.



- ¿Verdadero o falso? ¿Está bien tener una manta en el costado de la cuna cuando el bebé está durmiendo?



- ¿Verdadero o falso? Puedo usar sábanas de cualquier tipo para la cuna de los bebés.

Mini Cuna



Cuna de Tamaño Completo



- ¿Cuál es más segura?



- ¿Puede mi bebé quedarse durmiendo aquí o tengo que ponerlo en su cuna?



Seguridad: Sueño Seguro

- Fuentes
 - <https://safetosleep.nichd.nih.gov/>
 - <https://www.ctoec.org/safe-sleep-for-babies/>

Preguntas y Respuestas