INFORME DESCRIPTIVO - JULIO

NUTRICIONISTA DIETISTA: HEIDY YURANY ROMERO MARTÍNEZ

UNIDAD DE SERVICIO DE BARRANCOMINAS

- **Realizar la valoración del estado nutricional inicial para determinar el ingreso de las mujeres gestantes, niñas y niños.**

Se dio cumplimiento a la obligación contractual de forma satisfactoria, priorizando la población más vulnerable del casco urbano, zona rural dispersa correspondiente a las comunidades indígenas del rio Guaviare parte alta, perteneciente al municipio de Barrancominas Guainía y en las comunidades pertenecientes al rio Uva del municipio de Cumaribo Vichada conociendo de ante mano las necesidad de estas comunidades.



1. *Registro fotográfico: Búsqueda activa, comunidad de San Rafael de Morocoto, Cumaral Vichada, julio 2021.*

De acuerdo a la demanda de usuarios nuevos que se requerían para el mes de julio; contemplando la cantidad de usuarios de continuidad, aquellos que por su estado nutricional no podían egresar y de acuerdo al número de usuarios según tipo y proporción que establece el manual operativo, se dio inicio al proceso de búsqueda activa con el fin de focalizar 14 mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional y 17 niños mayores de 6 meses con estado de malnutrición por déficit.

Teniendo en cuenta el estado nutricional de cada uno de los posibles beneficiarios, se procedió a realizar la evaluación del estado nutricional de las niñas, niños y mujeres gestantes permitiendo analizar el efecto de la alimentación y el reflejo de situaciones de enfermedad, inseguridad alimentaria marcada en la población atendida, el cual da razón de la situación nutricional real y así mismo permitió identificar los usuarios con criterio de ingreso.



2. Registro fotográfico: Toma de peso , comunidad de Pueblo Nuevo, julio 2021

Como resultado del proceso se tuvo un total de 34 usuarios focalizados; correspondientes a niñas y niños menores de 5 años y mujeres gestantes, de los cuales todos cumplieron criterio de ingreso por riesgo de desnutrición aguda, y bajo peso para la edad gestacional.

La valoración nutricional; para niñas y niños menores de 5 años, se realizó a través de la toma de peso y talla y su clasificación se realiza a través del indicador peso para la talla (niñas y niños) y para las mujeres en estado de gestación se realizó mediante el peso, talla y semanas de gestación. De acuerdo a los puntos de corte establecidos en la Resolución 2465 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social.

De igual manera, otra de las medidas que se realizó a la población identificada fue Perímetro Braquial (PB), ya que esta me permite identificar el riesgo de muerte

asociado a la desnutrición en los niños de 6 a 59 meses y para las mujeres gestantes, puede predecir el riesgo de bajo peso en la gestación.

Durante la búsqueda activa realizada en el mes de julio en las comunidades del rio Uva, Cumaribo Vichada, se identifica un caso de desnutrición aguda severa tipo marasmo en niña menor de 6 meses, comunidad de Charcomure, debido a las condiciones físicas (signos clínicos, extrema delgadez) y a la distancia que existe entre la comunidad y el puesto de salud más cercano, se procede a realizar el respectivo proceso de activación de ruta ante el centro hospitalario de Barrancominas, secretaria de salud y la regional Guainía. Gracias a las acciones de gestión realizadas de forma oportuna se logró la atención en el municipio de Inírida. Niña que se le atenderá en la modalidad tan pronto logre salir de la desnutrición aguda.



3. *Registro fotográfico: toma de perímetro braquial, comunidad Laguna Colorada, Julio 2021*

- **Establecer un Plan de Intervención Individual en conjunto con el equipo interdisciplinario para la atención de cada beneficiario.**

Proceso que se dio de formar satisfactoria. Sabiendo de ante mano, que la valoración nutricional no debe limitarse únicamente a la toma de datos antropométricos; ésta debe incluir, además, un análisis integral que tenga en cuenta los antecedentes alimentarios (historia alimentaria), el consumo de alimentos, los hábitos alimentarios, la valoración física para la identificación de los signos clínicos

de la desnutrición o deficiencias de micronutrientes, antecedentes de salud entre otros.

Para el mes en ejecución, se realizó 34 planes de intervención individualizada, correspondiente a 3 niños y niñas menores de 6 meses, nacidos bajo la modalidad, 17 niños mayores de seis meses y 14 de mujeres gestantes.
A partir de cada una de las necesidades nutricionales identificadas en el plan de intervención individualizado se determinó el complemento alimentario a entregar a cada niño y niña con riesgo de desnutrición aguda y a la mujer en estado de embarazo con bajo peso para la edad gestacional y las distintas acciones que se implementarán en el plan de acompañamiento familiar con el fin de mejorar el estado de malnutrición por déficit de los usuarios y mitigar factores de riesgo identificados dentro del hogar.



4. Registro fotográfico: Elaboración y seguimiento al plan de intervención individualizado, comunidad de Chatare, julio 2021.





5. Registro fotográfico: Elaboración y seguimiento al plan de intervención individualizado, comunidad de San Rafael de Morocoto, julio 2021.

- **Elaborar e implementar junto con el profesional del área pedagógica el Programa de Educación Alimentaria y Nutricional.**

Para el cumplimiento de la obligación contractual se realizó por medio de la temática de "***alimentación complementarias" guías alimentarias basada la población colombiana;*** Temática que se realizó teniendo en cuenta la importancia del inicio de la alimentación complementaria al cumplir los primeros 6 meses de vida y a su vez se contemplaron 3 etapas en las cuales se muestra este proceso de forma paulatina, evitando que sea traumático para el niño, la madre y la familia. Hasta lograr integrarlo completamente en la alimentación familiar, de acuerdo al plato saludable de la familia colombiana.



6. Registro fotográfico: Educación nutricional: Guía alimentarias basadas en alimentos para la población colombiana: Alimentación complementaria en niños de 6 meses a 2 años. Comunidad de Cumaral, julio 2021.



7. Registro fotográfico: Educación nutricional: Guía alimentarias basadas en alimentos para la población colombiana: Alimentación complementaria en niños de 6 meses a 2 años. Comunidad de La Unión, julio 2021.

- **Realizar el seguimiento nutricional a los beneficiarios con la periodicidad requerida por cada fase de atención y teniendo en cuenta el Plan del Intervención Individualizado.**

El seguimiento nutricional de los beneficiarios se realiza con una periodicidad mensual en las comunidades río abajo, rio arriba y rio Uva; debido a las distancias de cada una de las comunidades. En cuanto a los casos del casco urbano y comunidades aledañas (Pueblo Nuevo, Laguna colorada Minitas, Mirolindo y Barrancominas). Se realiza de manera quincenal de acuerdo a la condición de salud y nutrición, si se considera necesario.

En el seguimiento nutricional se considera:

- **Seguimiento al consumo y manejo del complemento alimentario entregado.**

Para dicho proceso se tiene como base el seguimiento de gestores al consumo de la Ración familiar para preparar, Alimento listo para el consumo, alimento de alto valor nutricional y micronutrientes en polvo. A su vez durante las visitas domiciliaras, se indaga sobre: uso, consumo, conservación y el momento en que se agota el complemento alimentario entregado. Igualmente se indaga sobre los alimentos que aún permanecen en la casa del beneficiario. En su gran mayoría, las familias que no son mayor a 5 integrantes manifiestan que dura en promedio de 20 días a diferencia de las familias de tipología extensa y numerosa mayor a 7 integrantes manifiesta que duran algo menos de 15 días.

Nuevamente se indaga sobre los compromisos establecidos en cuanto al uso, almacenamiento del complemento alimentario y a su vez se evalúan las condiciones higiénicas sanitarias del hogar, de este proceso se tiene evolución positiva en las comunidades de rio Uva (Palmarito, Belén, Mira luz, Buena vista, Laguna Colorada) avances que se evidencia en cuanto a hábitos higiénico sanitarios y potabilización del agua; comunidades que no muestran interés ante las indicaciones dadas son (La Hormiga y Chaco Mure). En cuanto a la ruta de rio abajo se identificaron los mismos factores que también se encontraron favorables en las comunidades rio abajo de Chatare, Paraíso, Chigüiro, Barranco Picure, Sapuara, Guamalito; a excepción de la comunidad de Laguna Curvina. En cuanto a las comunidades de la ruta rio arriba se identifican factores positivos higiénicos sanitarios y de salud, a excepción de la comunidad de Cejalito.



8. *Registro fotográfico: Compromisos establecidos con cada uno de los usuarios (uso, manejo, almacenamiento y distribución de los alimentos entregados en la RFPP, comunidad de Palmarito, julio 2021.*

• **Seguimiento por antropometría**

Proceso que se realizó mediante la toma del peso y la talla, el cual permite realizar seguimiento a los indicadores de peso para la talla y talla para la edad, en los niños menores de 5 años con el fin de evaluar la evolución en el estado nutricional de cada uno de los niños atendidos en la modalidad, y así determinar las diferentes estrategias en pro de mejorar o mantener el estado nutricional. De igual forma se realizó el proceso con las mujeres gestantes con el fin de evaluar la ganancia de peso de acuerdo a la edad gestacional.

Adicional al proceso de valoración nutricional de los 150 usuarios atendidos en el mes de julio, se valoró a 28 niños más, que egresaban de la modalidad por tiempo de atención y quienes a su vez presentaron un estado nutricional adecuado.



9. *Registro fotográfico: Toma de medidas antropométricas: peso, comunidad de Pueblo Nuevo, Barrancominas, julio 2021.*



10. *Registro fotográfico: Toma de medidas antropométricas: Peso y Perímetro Braquial, comunidad de Pueblo Nuevo, Buena vista Barrancominas, julio 2021.*



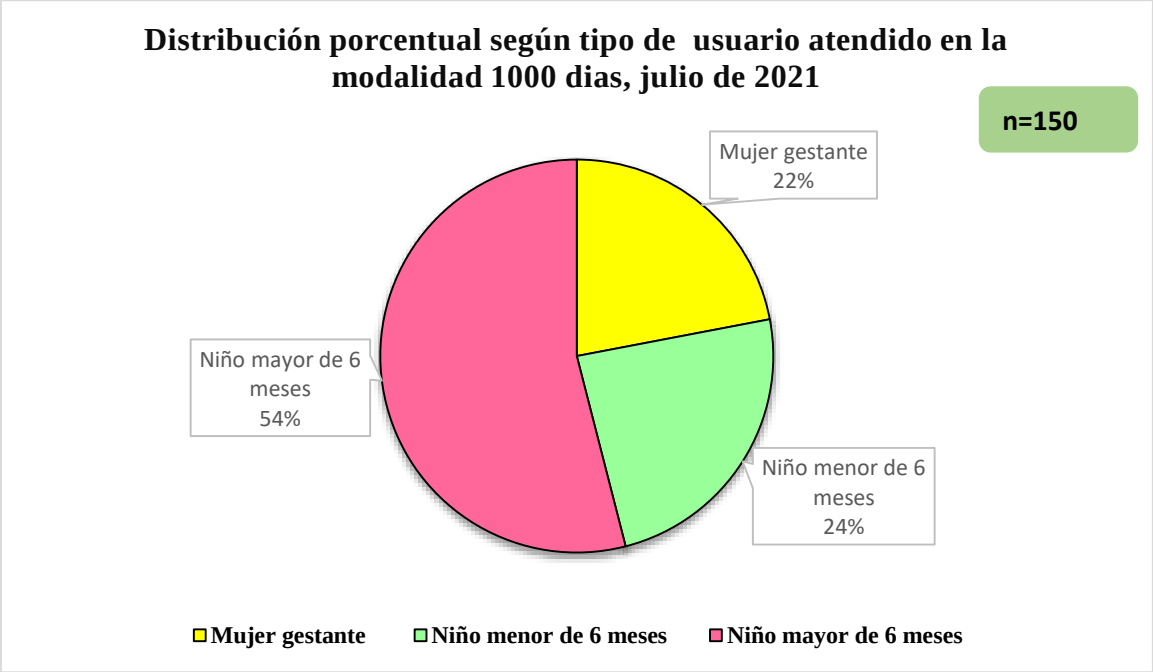


11. *Registro fotográfico: Toma de medidas antropométricas: Toma de perímetro y peso, comunidad de Pueblo Nuevo y La Unión, julio 2021.*

De acuerdo a los puntos de corte establecidos en la Resolución 2465 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social. A continuación se describe la situación nutricional de cada una de los usuarios, atendidos en el mes de julio, proceso que se inició en las comunidades aledañas y pertenecientes al casco urbano de Barrancominas, seguidamente se realizó en comunidades rio arriba y por último rio abajo.

A continuación se muestran los resultados mediante gráficas.

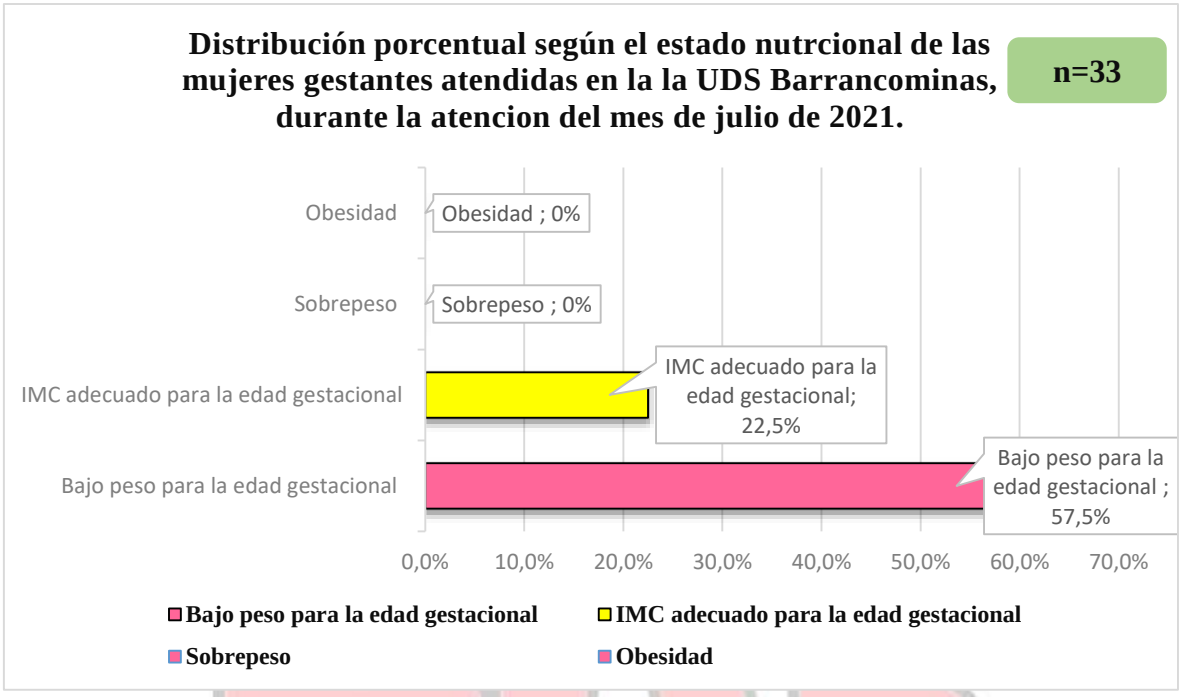
Garfica N° 1: Distribucion porcentual de acuerdo al tipo de usuario atendido durante el mes de julio, unidad de servicio Barrancominas:



Fuente: *Base de datos básicos, elaboración propia de la Nutricionista dietista de la Unidad de servicio Barrancominas. M. 1000 días.*

Descripción N° 1: En cuanto al tipo de beneficiario atendido en la modalidad se logró de forma satisfactoria cumplir con lo establecido en el manual operativo ya que se atendieron a 81 niños y niñas mayores de 6 meses y 69 mujeres gestantes y niños menores de 6 meses. Cabe resaltar que a la fecha el número de mujeres gestantes es minoría debido a que un porcentaje significativa ya están en periodo de lactancia.

Garfica N° 2: Distribución porcentual de acuerdo al estado nutricional de las mujeres gestantes durante la atencion del mes de julio, unidad de servicio Barrancominas:

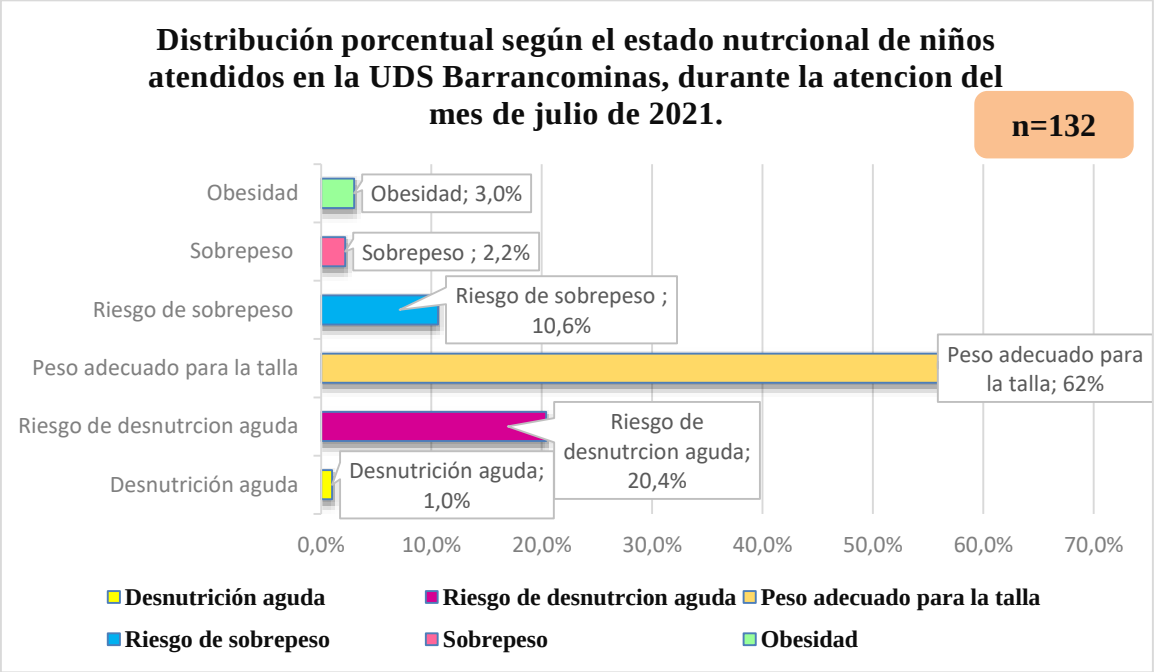


Fuente: *Reporte cuéntame, elaboración propia de la Nutricionista dietista de la Unidad de servicio Barrancominas. M. 1000 días.*

Descripción N° 2: Durante la atención del mes de julio se contó con 33 mujeres gestantes; 14 de continuidad y 19 nuevas para el periodo de atención. El 57,5% de estas presentó bajo peso para la edad gestacional. Sabiendo de ante mano que la desnutrición durante el embarazo, medida a través del bajo peso gestacional y el déficit de ganancia de peso durante la gestación, han sido estrechamente vinculadas con nacimientos pre término, bajo peso al nacer, una circunferencia cefálica pequeña y menor peso cerebral, comparado con los niños nacidos a término sanos.

Es importante resaltar que del 22,5% de mujeres que presentaron IMC adecuado para la edad gestacional que corresponde a 14 mujeres, 3 de ellas presentaron bajo peso para la edad gestacional durante el mes anterior de atención. Las demás se mantienen en su estado nutricional adecuado.

Garfica N° 3: Distribucion porcentual de acuerdo al estado nutrcional de los niños atendidos, unidad de servicio Barrancominas:



Fuente: *Reporte cuéntame, elaboración propia de la Nutricionista dietista de la Unidad de servicio Barrancominas. M. 1000 días.*

Descripción: De acuerdo a estudios realizados se tiene que un niño que presenta desnutrición aguda y no es atendido oportunamente, tiene altas probabilidades de morir, se estima que el riesgo es 9 veces superior que para un niño en condiciones normales. La desnutrición por sí misma puede debilitar el sistema inmunitario, haciendo susceptibles a las niñas y niños especialmente, a enfermedades infecciosas que, en últimas, son las que terminan ocasionando el deceso. En Colombia, para el año 2018, la tasa de mortalidad por desnutrición fue de 9,06 por cada 100.000 niños y niñas menores de 5 años, representando un considerable aumento, luego que se hubiera logrado una disminución entre los años 2016 y 2017, cuando pasó de 8,24 a 5,84 por cada 100.000 menores de 5 años.

De acuerdo al peso talla, un indicador de crecimiento que relaciona el peso con longitud o con la talla. Da cuenta del estado nutricional actual del individuo. Para el mes de julio, en la unidad de servicio de Barrancominas se presentó la desnutrición aguda en un 1%, lo que corresponde a un niño de continuidad. Caso correspondiente a la niña ***Valeria Sofía Gaitán Gózales,*** niña mayor de 6 meses que ha presentado una evolución intermitente en su estado nutricional, durante el seguimiento del mes de mayo fue identifica y remitida al sector salud. Quienes bridan el respectivo tratamiento para la desnutrición aguda de forma extramural. Sin embrago durante el seguimiento nutricional realizado en el mes de julio se identifica

en estado de DNT aguda, nuevamente se realiza la respectiva remisión ante el centro hospitalario de Barranco Minas.





12. Acompañamiento familiar y seguimiento al tratamiento de desnutrición manejado por el sector salud a niña mayor de 6 meses que reincide en desnutrición aguda moderada, comunidad de Concordia Vichada, julio 2021.

De acuerdo a la clasificación Riesgo de desnutrición aguda, según inicador peso talla; esta se presentó en un 20,4%. Lo que corresponde a 27 niños que presentan el riesgo de desnutrición aguda, asociada a enfermedades prevalentes en la infancia, inseguridad alimentaria y habitos higienico sanitarios deficientes. Se tiene que 17 usuarios corresponden a los ingresos nuevos para el mes de julio; identificados durante el proceso de focalización y 10 usuarios de continuidad. De acuerdo a la severidad de cada uno de los casos se les maneja con alimento listo para el consumo y ración familiar para preparar, en pro de mejorar el estado nutricional y de salud, se establecen nuevos compromisos con las familias y se elabora caso de estudio en caso de ser necesario.

A continuación se relaciona los usuarios de continuidad que presentaron estado de malnutrición por déficit y a su vez se relaciona el estado nutricional del mes anterior:

Nombre completo	Valoración nutricional del mes de junio					Valoración nutricional del mes de julio					Evolución nutricional
	Peso	Talla	Pb	DS	DX	Peso	Talla	Pb	DS	DX	
CALEB JOSIAS CAWAWANA RAMIREZ	8,6	73	14	-0,7	PESO ADECUADO PARA LA TALLA	8,2	73,8	14	-1,4	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	←
NEYLA MARLOVI GAITAN MEDINA	8,5	79	17,7	-1,9	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	9	79,5	14	-1,3	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	→
HIJA DE GRICELDA HERRERA LARA	8,5	74,5	14	-0,6	PESO ADECUADO PARA LA TALLA	8,2	75,2	13,5	-1,2	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	←
YEFERSON STID GAITAN MEDINA	7,1	68,9	13,7	-1,7	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	7,1	69	14,1	-1,79	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	←
ROBINSON GAITÁN	7,3	68,4	12,5	-1,2	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	6,9	68,5	11,5	-1,9	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	←
IKER SANTIAGO RUIZ RUIZ	11,2	86	15	-0,8	PESO ADECUADO PARA LA TALLA	11	87,1	15	-1,2	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	→
HIJA DE LUZ DARY GAITAN GONZALES	5,1	60,1	11	-1,8	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	5,2	61,5	10,5	-2,09	DESNUTRICIÓN AGUDA	←
DUVER YESID GAITAN PRIETO	7,9	72	13,5	-1,4	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	7,9	72,1	12,5	-1,5	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	←
JHONATAN ARAN HERRERA LARA	9,1	75,2	13	0,8	PESO ADECUADO PARA LA TALLA	9	77,8	12,5	-1,2	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	←
JUAN CARLOS GAITAN MORENO	8,2	74	13,4	-1,3	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	8,4	75,6	13,4	-1,6	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	←
LUZ SEYDY GAITAN PRIETO	8,5	74	13,5	-0,5	PESO ADECUADO PARA LA TALLA	8,1	74,7	13,7	-12,8	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA	←

← : Ganancia de peso negativa
→ : Ganancia de peso positiva
▬ : Ganancia de peso 0

alimenta cuerpo y alma

- **Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las mujeres gestantes beneficiarios en: Alimentación durante la gestación y Promoción de la Lactancia Materna.**

Proceso que se realizó con cada una de las mujeres gestantes en el momento de las visitas domiciliarias, con el apoyo de cada uno de los integrantes del equipo interdisciplinario. Resaltando la importancia de complementar los alimentos entregados con los propios de la región y de cosecha; para lograr una alimentación equilibrada y suficiente. Y mediante el grupo de apoyo a la lactancia dirigido por la auxiliar de enfermería se apoyó en la temática de técnicas de amamantamiento y la importancia de la lactancia materna en la primera hora de vida.



13. *Registro fotográfico: Apoyo a la lactancia materna en niña menor de 6 meses; comunidad de Palomas, julio 2021.*



14. *Registro fotográfico: Apoyo a la lactancia materna en niña menor de 6 meses (anatomía y fisiología del seno) comunidad de Cumaral Vichada, julio 2021.*



15. Registro fotográfico: Apoyo a la lactancia materna en niña menor de 6 meses (técnica de amamantamiento) comunidad de Cumaral Vichada, julio 2021.

- **Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las familias de las niñas y niñas beneficiarios en: Promoción de la Lactancia Materna, adecuada introducción de la alimentación complementaria, alimentación saludable, detección de signos clínicos de desnutrición.**

alimenta cuerpo y alma

Proceso que se realizó con cada una de los acudientes de los niños y niñas mayores de 6 meses a través de educación nutricional, en el momento del seguimiento nutricional y entrega de los complementos alimentarios, con el apoyo de cada uno de los integrantes del equipo interdisciplinario.

Se reforzó la importancia de mantener la lactancia materna de forma complementaria hasta los 2 años de vida o más si es posible. Además se fortaleció la temática mediante las etapas del desarrollo, haciendo hincapié en el uso del alimento del alto valor nutricional.



16. Registro fotográfico: Educación nutricional: Guía alimentarias basadas en alimentos para la población colombiana: Alimentación complementaria en niños de 6 meses a 2 años. Comunidad de Cumaral, julio 2021.



17. Registro fotográfico: Educación nutricional: Guía alimentarias basadas en alimentos para la población colombiana: Alimentación complementaria en niños de 6 meses a 2 años. Comunidad de La Unión, julio 2021.

- **Establecer la cantidad de alimento suplementario necesario para las niñas y niños beneficiarios en la fase de mejoramiento.**

Proceso que se realizó con cada uno de los beneficiarios de continuidad que para el mes de ejecución presentaron riesgo de desnutrición aguda según los parámetros de la resolución 2465/2016, los que se relacionan a continuación; quienes además durante el seguimiento realizado presentaron Cuadros de enfermedad diarreica aguda, Infección respiratoria; a quienes se les manejó con el alimento listo para el consumo y ración familiar para preparar, de acuerdo a las indicaciones dadas por la supervisora del contrato. Para las mujeres gestantes, binomio madre e hijo y niños mayores de seis meses que lograron alcanzar o mantener un estado nutricional adecuado se manejó con la ración familiar para preparar.



18. Registro fotográfico: Cantidad de alimento suplementario necesario para las niñas y niños beneficiarios en la fase de mejoramiento, comunidad de Chatare y Paraíso, julio 2021.

- **Brindar orientaciones individualizadas a las familias de las niñas y niños beneficiarios que reciben alimento suplementario, encaminadas a inicio del suministro, tolerancia, porciones, horarios de suministro, almacenamiento, conservación y manipulación.**

Proceso que se realizó con cada uno de los niños y niñas mayores de 6 meses ingresados a la modalidad para el mes de julio y usuarios de continuidad que presentan riesgo de desnutrición aguda, a quienes se les realiza las respectivas

entregas de Alimento Listo Para el Consumo, teniendo en cuenta los requerimientos a nivel individualizado de cada uno.

Se indicó la forma de manejo y almacenamiento del producto, resaltando la importancia del mismo en la recuperación del estado nutricional y a su vez que es de consumo único del beneficiario y no de forma compartida con los demás miembros del hogar.

En caso de presentarse algún síntoma adverso al consumo suspender por un día y volver a intentar el suministro del mismo y continuar con este siempre y cuando no se vuelvan a presentar reacciones adversas. De igual manera se indicó a los niños y niñas de continuidad a quienes se les suministró el alimento listo para el consumo, con el apoyo del equipo interdisciplinario, previamente capacitado.



19. Registro fotográfico: orientaciones individualizadas a las familias de las niñas y niños beneficiarios que reciben alimento suplementario, encaminadas a inicio del suministro, tolerancia, porciones, horarios de suministro, almacenamiento, conservación y manipulación, comunidad de Morichal Vichada, julio 2021.

- **Definir el momento para iniciar el suministro de la Ración Familiar para Preparar a las familias de las niñas y niños beneficiarios.**

  Teniendo en cuenta la distancia y ubicación de las comunidades, donde se presta la atención; este proceso se hace de forma simultánea al seguimiento nutricional. A su vez se debe resaltar que todos los 150 beneficiarios atendidos se le hizo entrega de la Ración Familiar para Preparar, sin discriminar a aquellos niños mayores de 6 meses que presentan riesgo de desnutrición aguda y desnutrición aguda, quienes además recibieron el alimento listo para el consumo y remisión al sector salud en el caso de desnutrición aguda.





20. Registro fotográfico: Definir el momento para iniciar el suministro de la Ración Familiar para Preparar a las familias de las niñas y niños beneficia, Buenavista Vichada, julio 2021.

- **<u>Brindar orientaciones y realizar seguimiento a las familias para el consumo adecuado del Alimento Suplementario y la Ración Familiar para Preparar.</u>**

  Proceso que se realiza durante las entregas de la Ración Familiar Para Preparar, Alimento Listo para el Consumo y Alimento de alto Valor Nutricional. Manteniendo el distanciamiento y uso de implementos de bioseguridad, dando las respectivas indicaciones en cuanto a uso, almacenamiento y el consumo de cada uno de los productos entregados; se hizo énfasis en que los productos entregados a cada beneficiario se deben distribuir para 30 días de forma equitativa. Con respecto a los productos de la RFPP, estos deben ser priorizados para cada beneficiario, ya que si no se hace de esta manera la evolución del estado nutricional no será positiva; con el apoyo del equipo interdisciplinario.

  Seguimiento al consumo y manejo del complemento alimentario entregado.

  Para dicho proceso se tiene como base el seguimiento de gestores al consumo de la Ración familiar para preparar, Alimento listo para el consumo y alimento de alto valor nutricional. A su vez durante las visitas domiciliaras, se indaga sobre: uso, consumo, conservación y el momento en que se agota el complemento alimentario entregado se termina. Igualmente se indaga sobre los alimentos que aún permanecen en la casa del beneficiario. En su gran mayoría las familias; que no son mayor a 5 integrantes manifiestan que dura en promedio de 15 a 20

días a diferencia de las familias de tipología extensa y numerosa mayor a 7 integrantes, manifiesta que dura algo menos de 15 días.

- **<u>Realizar acompañamiento a los beneficiarios en el hogar de acuerdo al Plan de Intervención Individualizada y a lo evidenciado en los seguimientos realizados por los gestores comunitarios.</u>**

  Proceso al que se dio inicio en la zona del casco urbano del municipio de Barrancominas y alrededores y posteriormente en las comunidades del rio Guaviare y rio Uva. Se contó con el apoyo de auxiliar de enfermería y gestores, encargados de la recolección de datos antropométricos al igual que el profesional de nutrición, para luego ser procesados por el profesional de nutrición, quien determina el ingreso de cada uno de los beneficiarios.



21. Registro fotográfico: acompañamiento a los beneficiarios en el hogar de acuerdo al Plan de Intervención Individualizada y a lo evidenciado en los seguimientos realizados por los gestores comunitarios, Comunidad de Cumaral Vichada, julio 2021.



22. Registro fotográfico: acompañamiento a los beneficiarios en el hogar de acuerdo al Plan de Intervención Individualizada y a lo evidenciado en los seguimientos realizados por los gestores comunitarios, Comunidad de Cumaral Vichada, julio 2021.



23. Registro fotográfico: acompañamiento a los beneficiarios en el hogar de acuerdo al Plan de Intervención Individualizada y a lo evidenciado en los seguimientos realizados por los gestores comunitarios, Comunidad de Concordia Vichada, julio 2021.



24. Registro fotográfico: acompañamiento a los beneficiarios en el hogar de acuerdo al Plan de Intervención Individualizada y a lo evidenciado en los seguimientos realizados por los gestores comunitarios, Comunidad de Chatare, julio 2021.

alimenta cuerpo y alma

- **Apoyar la búsqueda activa de beneficiarios para el ingreso a la modalidad, analizando la situación nutricional de la población y priorizando las áreas geográficas de intervención.**

Proceso que se realizó de forma satisfactoria, para el mes de julio de acuerdo a la demanda de los usuarios nuevos requeridos. Se priorizó la búsqueda activa de niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición aguda y desnutrición aguda, a través de visitas que se llevaron a cabo en las comunidades priorizadas; de acuerdo a las necesidades de cada una. Se realizó la valoración antropométrica a los potenciales usuarios, en las diferentes comunidades o en sus hogares. Resaltando que para el mes de julio se incluyeron dos nuevas comunidades: San Rafael de Morocoto y Morichal.



25. Registro fotográfico: búsqueda activa de beneficiarios para el ingreso a la modalidad, Comunidad de San Rafael de Morocoto, julio 2021.

- **Definir y realizar los estudios de caso para los beneficiarios que lo requieran.**

A partir de la identificación de niñas, niños y mujeres gestantes que no presentan mejora en el estado nutricional, así como aquellos en quienes los factores de riesgo identificados no han mejorado, determinando las razones y el plan a seguir para que el mejoramiento del elemento identificado se logre fortalecer en el menor tiempo posible.

A Continuación se relaciona los casos de estudio realizados para el mes de julio:

Casos de estudio de niños mayores de 6 meses	
Nombre completo	**Diagnostico Nutricional**
CALEB JOSIAS CAWAWANA RAMIREZ	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA
JHONATA ARAN HERRERA CALDERON	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA
NEYLA MARLOVI GAITAN MEDINA	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA
YEFERSON STID GAITAN MEDINA	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA
HIJA DE LUZ DARY GAITAN GONZALES	DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA
LUZ SEIDY GAITAN PRIETO	DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA
JUAN CARLOS GAITAN MORENO	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA
DUVER YESID GAITAN PRIETO	RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA
Casos de estudios mujeres gestantes	
LUZ EDITH RAMIREZ RODRIGUEZ	BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL
YESSIKA LORENA SARMIENTO OSTOS	BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL

- **Capacitar a los gestores y profesionales de la modalidad en el seguimiento al consumo de la ración, consumo y tolerancia del alimento suplementario, en la técnica estandarizada para toma del perímetro braquial, y en la importancia de la calidad de la información como un elemento indispensable para el seguimiento nutricional; así mismo, en seguridad alimentaria y nutricional, detección de signos físicos de la desnutrición, alimentación balanceada según el curso de vida, actividad física, alimentación versus costos, Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y el Decreto 1397 de 1992, entre otros, que se consideren pertinentes de acuerdo a la situación encontrada.**

Capacitación en técnicas de medidas antropométricas.

- **Dar cumplimiento a la Guía de Metrología respecto a la selección de los equipos y a las actividades que garanticen que los instrumentos de medición se encuentren en óptimas condiciones de funcionamiento, se utilicen adecuadamente y proporcionen medidas confiables que permitan tomar decisiones satisfactorias.**

Proceso que se realiza cada vez que se realiza trabajo de campo, con el fin de garantizar el buen funcionamiento de los equipos, en especial el de la báscula.

- **Diligenciar el formato operativo F7.MO7.PP Egreso y remisión a las modalidades de la Dirección de Primera Infancia y seguir el procedimiento definido en la Ruta de remisión de niñas y niños menores de 2 años a las modalidades de atención integral de primera infancia (anexo técnico A8.MO7.PP). En caso que el beneficiario cambie el lugar de residencia y la Entidad Administradora de Servicio cuente con información sobre el lugar de destino, deberá informar al ICBF para procurar la vinculación del niño o niña, a otro programa ICBF en el nuevo lugar de residencia.**

Proceso que se realiza de forma satisfactoria y se tiene en cuenta la etapa que comprende el fin de la atención y el tránsito a otros servicios del ICBF, formato que se remite a la coordinadora de modalidad propia e intercultural del municipio de Barrancominas y supervisora del contrato.

- **Remitir al sector salud los casos de los beneficiarios que, por su situación requieren de intervenciones médicas (con patologías asociadas a la desnutrición, o con complicaciones médicas como edema, pobre apetito, signos clínicos de desnutrición severa, etc.), teniendo en cuenta la Resolución No. 5406 de 2016.**

Un caso correspondiente a ***Valeria Sofía Gaitán Gonzales***, niña mayor de 6 meses que ha presentado una evolución intermitente en su estado nutricional, durante el seguimiento del mes de mayo fue identifica y remitida al sector salud. Quienes bridan el respectivo tratamiento para la desnutrición aguda de forma extramural. Sin embrago durante el seguimiento nutricional realizado en el mes de julio se identifica en estado de DNT aguda, nuevamente se realiza la respectiva remisión ante el centro hospitalario de Barranco Minas.

Y se tiene la particularidad del caso de una niña menor de 6 meses identificada en el proceso de la búsqueda activa, la cual se remite ante el sector salud, a pesar de no pertenecer a la modalidad 1000 días.



26. Registro fotográfico: Niña menor de 6 meses identifica con desnutrición aguda severa tipo marasmo, Charco Mure, julio 2021.

- **<u>Todas las demás funciones que le sean asignadas por la contratante y correspondan a la naturaleza del contrato.</u>**

1. **Elaboración de informes casos de desnutrición aguda de acuerdo a la atención brindada por el sector salud.** En el cual se muestra cada una de las remisiones, gestiones, y seguimientos realizados ante los casos de desnutrición aguda moderada, identificados por el talento humano de la Unidad de Servicio Barrancominas, de la modalidad Mil días Para Cambiar el mundo- ICBF, en el primer semestre del año en curso.

A continuación se relacionan los casos de desnutrición aguda remitidos al centro hospitalario de Barrancominas y a secretaria de salud departamental.

Tipo de documento: numero	Nombre y apellido	Diagnostico	Numero de remisiones al sector salud.	Atendido por el sector salud: SI/NO	Comunidad
SD	Jhonatan Aran Herrera calderón	Desnutrición aguda moderada	1: Enero	NO	Laguna Curvina
			1: Febrero	NO	
			1:Abril	NO	
RC: 1148710589	Soyla Salome Gaitán Gaitán	Desnutrición aguda moderada	1: Enero	SI	Pueblo Nuevo
			1: Febrero	No	
RC: 1124458083	Yeferson Stid Gaitán Medina	Desnutrición aguda moderada	1: Febrero	Si	Guaco Bajo
SD	Hija de Lilia María García Gaitán	Desnutrición aguda moderada	1: Febrero	No	Laguna Curvina
RC: 1244458255	Valeria Sofía Gaitán Gonzales	Desnutrición aguda moderada	1: Febrero	No	Concordia
			2: Mayo	Si	
RC: 1120336046	Junior Estiwar Chipiaje Gaitán	Desnutrición aguda moderada	1: Marzo	No	Palomas
			1: Abril	No	
			1:Junio	No	
SD	Hija de Ismenia García	Desnutrición aguda moderada	1: Abril	No	Laguna Curvina
SD	Hija de Alba Nelly Gaitán Naranjo	Desnutrición aguda moderada	1: Mayo	No	Laguna Colorada
SD	Hijo de Paola Gaitán Gaitán	Desnutrición aguda moderada	1: Mayo	No	Laguna Curvina
RC:	Robinson Gaitán	Desnutrición aguda severa	1: Mayo	No	Belén Vichada

De la **tabla N°1: se resalta en color azul los usuarios que han recibido tratamiento para la desnutrición aguda moderada, por parte del sector salud.*

1. **Suplementación con MNP y entrega de infografía.**

El ICBF, contempla la suplementación con MNP como estrategia de fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional en las poblaciones con situaciones de vulnerabilidad. Ya que se tiene en conocimiento las deficiencias que presenta la población en lo que se refiere a micronutrientes.

Gracias a la donación de MNP que realizo el DSM Nutritional Products al ICBF, quien está a cargo de la recepción, custodia y asignación; en el marco de la modalidad 1000 días. La UDS Barranco Minas empezó a realizar dicho proceso en el mes de marzo y abril primera etapa, dando el mes de mayo de receso y se inicia tercera etapa en el mes de junio. El proceso se ha logrado realizar de forma satisfactoria en las diferentes comunidades después de haberse realizado un proceso de desparasitación en el mes de febrero, el cual se articuló con el sector salud a través del Centro Hospitalario de Barranco Minas.

Proceso que se ha logrado realizar de forma satisfactoria, sin embargo se han presentado ciertas particularidades que han intervenido el proceso como: Traslado de los usuarios de comunidad o municipio, involución del estado nutricional motivo por el que el suministro del MNP se ha realizado de forma intermitente, ya que se ha tenido que manejar con ALC o remisión al sector salud por DNT aguda.

Por otra parte se ha logrado una recepción de la información adecuada con las familias en cuanto al uso, manejo y efectos secundarios de la suplementación con MNP, motivo por el cual no se ha presentado ningún tipo de rechazo ante el producto.

2. **Aplicación de encuesta de satisfacción** Con el fin de conocer la percepción del usuario frente a la prestación del servicio, de acuerdo con la obligación contractual asociada a esta actividad. Se aplica encuesta de satisfacción a los beneficiarios, proceso que está liderado por el profesional del área social.



27. Registro fotográfico: Aplicación de encuesta de satisfacción, Concordia, julio 2021.



28. Registro fotográfico:: Aplicación de encuesta de satisfacción, Concordia, julio 2021

29. **Elaboración de informe de alertas:** Documento que se elabora a partir de las diferentes alertas generadas y solicitadas por la supervisora de contrato desde el área de salud y nutrición se elaboran, aquellas relacionadas con afiliación a salud, fechas de nacimiento, tipo de usuario, sexo, ganancia de peso inferior a 400 gr semana, talla inferior, no cumplimiento de ingreso, perímetro inferior a 11,5, ganancia de pesos en MG mayor a 600 gr.

30. **Remisión y seguimiento de casos de desnutrición niña menor de 6 meses identificada en la comunidad de Charcomure, Vichada.**

    Durante la búsqueda activa realizada en el mes de julio en las comunidades del rio Uva, Cumaribo Vichada, de identifica un caso de desnutrición aguda severa tipo marasmo en niña menor de 6 meses, comunidad de Charcomure, debido a las condiciones físicas (signos clínicos, extrema delgadez) y a la distancia que existe entre la comunidad y el puesto de salud más cercana. Se procede a realizar el respectivo proceso de activación de ruta ante el centro hospitalario de Barrancominas, secretaria de salud y la regional Guainía. Gracias a las acciones de gestión realizadas de forma oportuna se logró la atención en el municipio de Inírida. Niña que se le atenderá en la modalidad tan pronto logre salir de la desnutrición aguda.



1. Registro fotográfico: Niña menor de 6 meses identifica con desnutrición aguda severa tipo marasmo y seguimiento, Charco Mure, julio 2021.

2. **Apoyo en la elaboración de informe técnico:** Insumos requeridos desde la supervisión y necesarios para dar cuenta del trabajo de campo realizado en cada una de las comunidades; teniendo en cuenta cada una de las atenciones brindadas a cada usuario, según requerimiento o necesidad.
3. **Apoyo en la elaboración del informe de costos:** Proceso que se realiza teniendo en cuenta el estado nutricional de cada uno de los usuarios y el complemento alimentario entregado.

Heidy Romero

_____

HEIDY YURANY ROMERO MARTINEZ
Nutricionista dietista
Modalidad 1000 días para cambiar el mundo
Unidad de servicio de Barrancominas
Nu3

nu3
alimenta cuerpo y alma