GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME ASESORÍA O ASISTENCIA TÉCNICA**	Código: FO-M4-P3-018 Versión: 04 Fecha de aprobación: 06/05/2019

***Proceso*:** Fortalecimiento Institucional y de la Participación Ciudadana
***Procedimiento*:** Asesoría o Asistencia Técnica

Tipo de Intervención	**Demanda**	**Oferta**
Asesoría		X
Asistencia Técnica		

Organismo	Secretaria de Inclusión Social y Familia			
Dependencia	Gerencia de Infancia, Adolescencia y Juventud			
Nombre responsable de la asesoría y/o asistencia técnica	Daniela Rodríguez Vargas Juan David Rodríguez	**Cargo**	Profesional de la Gerencia de Infancia, Adolescencia y Juventud Profesional de la Gerencia de Infancia, Adolescencia y Juventud	**Contrato No.** 4600011747
Línea Plan de Desarrollo /Programa: Unidos por la primera infancia	**Línea 1 Nuestra Gente**	**Objetivo del programa**	Fortalecer las potencialidades y el goce efectivo de derechos de las personas desde la gestación y hasta los primeros seis años de vida, en condiciones de dignidad y afecto, a través de la generación de estrategias que propicien su desarrollo integral temprano.	**Proyecto:** Unidos por la primera infancia
Indicador de producto	Estrategia de formación en entornos protectores, parto humanizado y lactancia materna, implementada en los actores que atienden a la primera infancia.			
Acciones para la Intervención con Asesoría o Asistencia Técnica	Asistencia en las líneas de política pública departamental Buen Comienzo Antioquia: Parto humanizando, lactancia materna, entornos protectores.			

Subregión/Municipio	Occidente/Armenia		
Población objeto	Secretaría de salud municipal, E.S.E hospital, personal asistencial		
Fecha programada	25/08/2021	**Lugar programado**	Plataforma Teams

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME ASESORÍA O ASISTENCIA TÉCNICA**	Código: FO-M4-P3-018 Versión: 04 Fecha de aprobación: 06/05/2019

***Proceso*:** Fortalecimiento Institucional y de la Participación Ciudadana
***Procedimiento*:** Asesoría o Asistencia Técnica

Necesidad identificada en la demanda del usuario:

El talento humano requiere potencializar capacidades técnicas y teóricas en la línea de la certificación y acreditación de la Estrategia IAMI dentro de las instituciones hospitalarias municipales.

Persona(s) con quien(es) se coordina la actividad (nombre y cargo)

- Laura Vivas/Secretaría de salud y bienestar social.
saludpublica.san@antioquia.gov.co

Objetivo de la A o A.T.

Transferir elementos técnicos y conceptuales en "Nutrición de la madre durante la gestación y el periodo de lactancia, importancia de la toma de los micronutrientes" en el marco de las orientaciones de certificación e implementación de la estrategia IAMI a nivel municipal.

Productos y resultados esperados

Talento humano reconoce la importancia de cualificarse en los temas concernientes a la Estrategia IAMI que propenden orientar a la certificación y acreditación de la Estrategia IAMI dentro de las instituciones hospitalarias municipales.

Desarrollo de la intervención planeada

Desarrollo

1. Presentación

Se inició la asesoría con la presentación de la profesional de la Gerencia de Infancia, Adolescencia y Juventud (GIAJ) Daniela Rodríguez y Juan David Rodríguez, describiendo el alcance de la asesoría e impacto de la temática "Nutrición de la madre durante la gestación y el periodo de lactancia, importancia de la toma de los micronutrientes" en el marco de las orientaciones de certificación e implementación de la estrategia IAMI a nivel municipal.

Adicionalmente, se solicitó a los participantes a diligenciar el listado de asistencia por medio del link que se dispuso en el chat.

2 Antecedentes

Durante este momento, el profesional de la GIAJ, abordó la importancia de conocer el rol de la mujer gestantes y lactante en la sociedad destacando:

- Binomio: Mujer – Madre antes que Madre – hijo. (políticas públicas de infancia, de género, adolescencia y juventud)
- Acción positiva (Discriminación positiva): Medidas dirigidas a eliminar las desigualdades existentes contra grupos históricamente discriminados.
- (justicia distributiva y restaurativa)
- La decisión de ser madre debe ser consiente, no coartada y por lo tanto orientada y acompañada Entender la alimentación de la mujer gestante y lactante no solo en función del bienestar del bebé por nacer, sino, como una manera de lograr el más alto grado bienestar biofísico-psicosocial y emocional.

3. Acompañamiento alimentario y nutricional individual:

Se realizó hincapié en la importante de orientar y acompañar a las mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia de forma individual y acorde a las necesidades de cada paciente. Para ello se abordaron las siguientes fases de acompañamiento:

a. Diagnóstico nutricional
b. Clasificación nutricional
c. Incremento de peso total sugerido
d. Requerimiento nutricional individual.

A su vez, se hizo mención de las recomendaciones dietarías por día y población en cuanto a micronutrientes como vitaminas y minerales, haciendo la asociación y diferenciación de:

Recomendaciones de ingesta de energía y nutrientes (RIEN):
Conjunto de valores de referencia como:
-Requerimiento de energía (ER)
-Aporte dietético recomendado (RDA)
-Requerimiento promedio estimado (EAR)
-Ingesta adecuada (AI)
-Nivel de ingesta máximo tolerable (UL)
-Ingesta aceptable (únicamente aplica para vitamina E).

4. Suplementación de micronutrientes:

Son pequeñas cantidades de vitaminas y minerales requeridos por el cuerpo para la mayoría de las funciones celulares. Las deficiencias más comunes de micronutrientes incluyen vitamina A, vitamina D, vitamina B12,

hierro, yodo y zinc. Las deficiencias de micronutrientes pueden ocasionar una salud ocular deficiente, bajo peso al nacer y un impacto negativo en el desarrollo físico y cognitivo de los niños, y aumenta el riesgo de enfermedades crónicas en los adultos. Las estrategias centradas en la ingesta de alimentos variados y ricos en nutrientes, alimentos enriquecidos y suplementos vitamínicos pueden ayudar a prevenir deficiencias de micronutrientes.

a. Yodo: Actualmente, en las Guías de Atención en el Embarazo y Puerperio", se sugiere (no de manera muy contundente), la suplementación durante la gestación con ioduro potásico (200 µg/día) en aquellas mujeres que no alcanzan las cantidades diarias recomendadas (3 raciones de leche y derivados lácteos + 2 g de sal iodada).
b. Hierro: Se estima que más del 40% de las mujeres embarazadas sufren anemia ferropénica. La deficiencia de hierro durante la gestación se ha relacionado con prematuridad, BPN, menor desarrollo físico y neurológico de los recién nacidos, enfermedades infecciosas y aumento de la mortalidad perinatal.
c. Calcio: Su deficiencia se ha asociado con prematuridad, BPN, mineralización ósea deficiente y preeclampsia. Solo se suplementa cuando la ingesta a nivel alimentario no es igual o mayor a tres lácteos diarios.
d. Ácido fólico: Su deficiencia durante el desarrollo embrionario se ha relacionado con defectos del tubo neural (DTN), labio leporino, cardiopatía congénita, abortos espontáneos y niveles elevados de homocisteína, pudiendo ser la causa de efectos teratogénicos, aborto espontáneo, desprendimiento prematuro de placenta y preeclampsia.

5. Micronutrientes que no se suplementan, pero deben consumirse diariamente:

a. Vitamina B6 Piridoxina
b. Vitamina C
c. Vitamina A
d. Vitamina D
e. Vitamina E
f. Zinc

Para ello, se describe detalladamente los alimentos fuentes de vitaminas y minerales esenciales durante el embarazo y la lactancia materna, donde se enfatiza en la importancia de generar espacios de escucha y orientación según las necesidades de cada paciente o beneficiario.

Finalmente, se aborda el tema de alimentación saludable, la cual debe contemplar:

- Balanceada: Consumir las calorías y nutrientes necesarios, de acuerdo a nuestro género, edad, actividad.

Sin déficit ni exceso y que tenga un equilibrio en los micronutrientes.

- Variada: Incluye todos los grupos de alimentos, lo que asegura que el organismo reciba todos los nutrientes que son importantes para la salud.
- Moderada: La alimentación saludable debe evitar excesos de *sal, azúcar, grasas y alcohol* que se conviertan en factores de riesgo para sufrir enfermedades, donde se concluye que se deben moderar las porciones.
- Adecuada: Cuando contiene todos los nutrientes y energía en las cantidades recomendadas para conservar la salud.
- Inocua: No implica riesgos a la salud y está libre de microorganismos y agentes contaminantes
- Plato saludable de la familia colombiana: Se inicia la explicación con la historia de la creación de este, donde en el año 2015 el Instituto colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), junto con la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), desarrollaron un estudio basado en la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional-ENSIN, la cultura alimentaria, la disponibilidad de alimentos, las costumbres, entre otros, lo que dio como resultado la publicación de las GABA (guías alimentarias basadas en alimentos para la población colombiana). Estas guías fueron pensadas para población sana mayor de 2 años.

Adicionalmente, se aborda con especificidad los seis (6) grupos de alimentos los cuales se clasificaron así: los cereales, raíces, plátanos y tubérculos, frutas y verduras, los lácteos y todos sus derivados, las carnes los huevos y las leguminosas, las grasas y los aceites y los azúcares. Finalmente se abordó el tema de actividad física, consumo de agua y consumo de alimentos en familia.

Se cierra el encuentro con el agradecimiento por parte de los asistentes.

6. Conclusiones

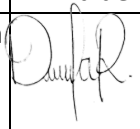
Se hace necesario acompañar y orientar a las familias, pacientes y beneficiarios de forma individualizada, pues será la única forma de conocer sus necesidades, temores, dudas e inquietudes, lo que contribuirá a minimizar el riesgo de alteraciones tanto en el bebé como en la madre gestante o lactante.

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME ASESORÍA O ASISTENCIA TÉCNICA**	Código: FO-M4-P3-018 Versión: 04 Fecha de aprobación: 06/05/2019

***Proceso*:** Fortalecimiento Institucional y de la Participación Ciudadana
***Procedimiento*:** Asesoría o Asistencia Técnica

Compromisos de la Asistencia Técnica.

Compromisos	**Responsables**	**Fecha de cumplimiento del compromiso**			**Fuente de verificación (tangible para soportar el cumplimiento)**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		dd	mm	aaaa	
		dd	mm	aaaa	

Nombre del asesor	**Cargo del asesor**	**Firma del asesor**
Daniela Rodríguez Vargas	Profesional de la Gerencia de Infancia Adolescencia y Juventud	
Juan David Rodríguez	Profesional de la Gerencia de Infancia Adolescencia y Juventud	
Vo.Bo. Jefe de la dependencia	Adriana María González Cuervo	

Anexar:
FO-M4-P3-022 "Listado de Asistencia de Asesoría o Asistencia Técnica"
FO-M4-P3-019 "Encuesta de opinión del usuario de Asesoría o Asistencia Técnica"
FO-M4-P3-020 "Promedio de la encuesta de opinión del usuario de Asesoría o Asistencia Técnica