FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

Cartagena-Bolívar, 06 de Septiembre de 2023

Señores
DIRIGIDO A:
SANITAS EPS.

Ref. Solicitud Atención Casos De Malnutrición por exceso obesidad

Reciban cordial saludo,
La Fundación de la Comunidad Unida Gustavo Martínez CAFFYN; Somos una entidad sin ánimo de lucro dedicada desde hace más de 26 años a contribuir en el desarrollo integral de comunidades vulnerables del Departamento de Bolívar. Luchamos por impulsarel crecimiento de estas comunidades, transformando la vida de más de 30.000 familias a lo largo denuestro recorrido acorde con nuestra misión de asumir la responsabilidad de dar una formación integral y contribuir al desarrollo social, cultural, ambiental y educativo, a través de diferentes programas que ayuden a mejorar la calidad de vida y la permanencia del núcleo familiar. Actualmente estamos impactando las Familias, prestando servicios de educación y de atenciónintegral a niños - niñas y madres gestantes - lactantes en la ciudad de Cartagena entre otros. Dentro de la atención integral que se les ofrece a los niños (as) en la modalidad Familiar e institucional se encuentra la vigilancia en salud y nutrición, motivo por el cual mediante la presente solicitamos a usted(es), su apoyo para la **Activación de Ruta** en Atención de Casos de Desnutrición Aguda amparados *MinSalud, Resolución 2350 de 2020 en la cual La presente resolución tiene por objeto adoptar el lineamiento técnico para el manejo integral de atención a la desnutrición aguda, moderada y severa en niños de cero (0) a cincuenta y nueve (59) mesesde edad, contenido en el anexo técnico de esta resolución. Además, se fijan responsabilidades a cargo de las EPS e IPS como intervinientes en el proceso de atención en salud. Adjunto a la presente remisión.* Se realizó valoración nutricional el día **15/08/2023** obteniendo los datos antropométricos, los cuales al ser analizadas según los indicadores Peso/Talla, Talla/Edad y Peso/Edad tal como lo establece la Resolución 2465 de 2016, presentan **Malnutrición por exceso**, por lo que se requiere que usted(es) como su prestador de servicios de la salud realice la debida atención interdisciplinar lo cual ***debe incluir Atención periódica por Nutricionista y Pediatra de la EPS, exámenes de laboratorio (Cuadro Hemático, THS, T3, T4, Perfil lipídico, Proteínas en Sangre, Electrolitos en Sangre, Hormona del Crecimiento, Coprológico y Glicemia Basal) y Tratamiento respectivo del caso.***

A continuación, se relacionan sus usuarios según los diferentes diagnósticosnutricionales:

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT:800189920-5

UDS	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VALORACION NUTRICIONAL	PESO KG	TALLA CM	PERIMETRO BRAQUIAL CM	ESTADO PESO TALLA	NOMBRE DE LA EPS	CONTACTO
BAYUNCA	SANCHEZ ALTAMAR SAMANTHA	130011133872	13/08/2021	28/02/2023	16,6	86,5	21	OBESIDAD	E.P.S. SANITAS S.A.	DAYANA PAOLA ALTAMAR DIAZ CEL: 315 8604396

Agradeciendo la atención a la presente y a favor de nuestros niños y niñas, cualquier información la puede comunicar por el correo y **vilmadelrballestasrojas@hotmail.com fungusmarca.dimf.map@gmail.com** o al Cel.: 302 3434437 – 310 6389533

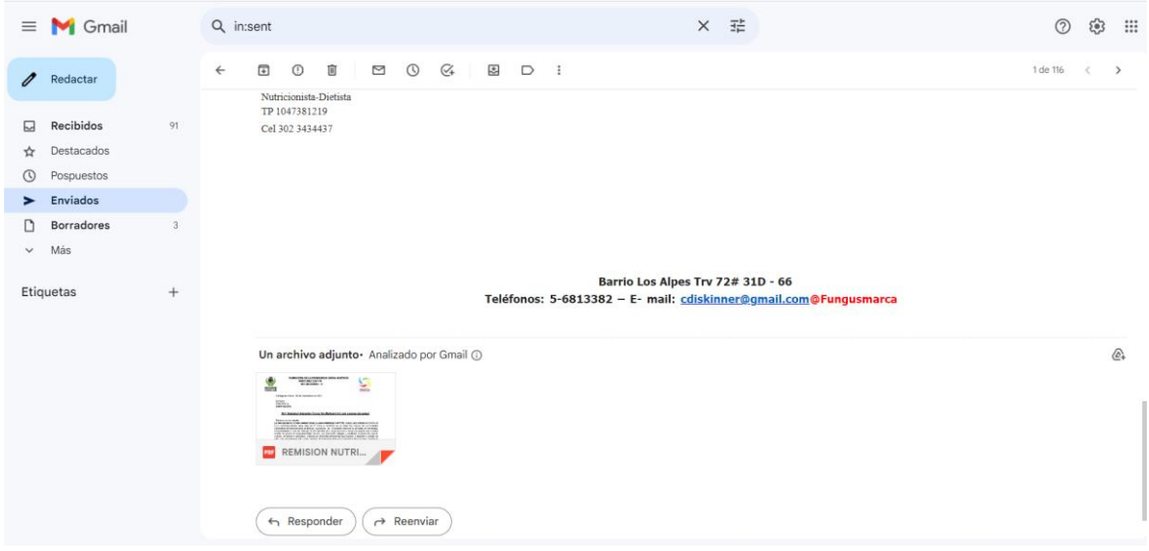
Atentamente,



VILMA DEL ROSARIO BALLESTAS ROJAS
Nutricionista-Dietista
TP 1047381219
Cel 302 3434437

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT:800189920-5





FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

Cartagena-Bolívar, 13 de Septiembre de 2023

CAJACOPI EPS.
Señores

Ref. Solicitud Atención Casos De Desnutrición Aguda

Reciban cordial saludo,
La Fundación de la Comunidad Unida Gustavo Martínez CAFFYN; Somos una entidad sin ánimo de lucro dedicada desde hace más de 26 años a contribuir en el desarrollo integral de comunidades vulnerables del Departamento de Bolívar. Luchamos por impulsarel crecimiento de estas comunidades, transformando la vida de más de 30.000 familias a lo largo denuestro recorrido acorde con nuestra misión de asumir la responsabilidad de dar una formación integral y contribuir al desarrollo social, cultural, ambiental y educativo, a través de diferentes programas que ayuden a mejorar la calidad de vida y la permanencia del núcleo familiar. Actualmente estamos impactando a muchas Familias, prestando servicios de educación y de atenciónintegral a niños - niñas y madres gestantes - lactantes en la ciudad de Cartagena entre otros. Dentro de la atención integral que se les ofrece a los niños (as) en la modalidad Familiar e institucional se encuentra la vigilancia en salud y nutrición, motivo por el cual mediante la presente solicitamos a usted(es), su apoyo para la **Activación de Ruta en Atención de Casos De Desnutrición Aguda** amparados *MinSalud,Resolución 2350 de 2020 en la cual La presente resolución tiene por objetoadoptar el lineamiento técnico para el manejo integral de atención a la desnutriciónaguda, moderada y severa en niños de cero (0) a cincuenta y nueve (59) mesesde edad, contenido en el anexo técnico de esta resolución. Además, se fijan responsabilidades a cargo de las EPS e IPS como intervinientes en el proceso de atención en salud. Adjunto a la presente remisión.* Se realizó valoración nutricional el mes de **agosto/2023** obteniendo los datos antropométricos, los cuales al ser analizadas según los indicadores Peso/Talla, Talla/Edad y Peso/Edad tal como lo establece la Resolución 2465 de 2016, presentan Malnutrición por déficit, por lo que se requiere que usted(es) como su prestador de servicios de la salud realice la debida atención interdisciplinar lo cual ***debe incluir Atención periódica por Nutricionista y Pediatra de la EPS, exámenes de laboratorio (Cuadro Hemático, THS, T3, T4, Perfil lipídico, Proteínas en Sangre, Electrolitos en Sangre, Hormona del Crecimiento, Coprológico y Glicemia Basal) y Tratamiento respectivo del caso.***

A continuación, se relacionan sus usuarios según los diferentes diagnósticosnutricionales:

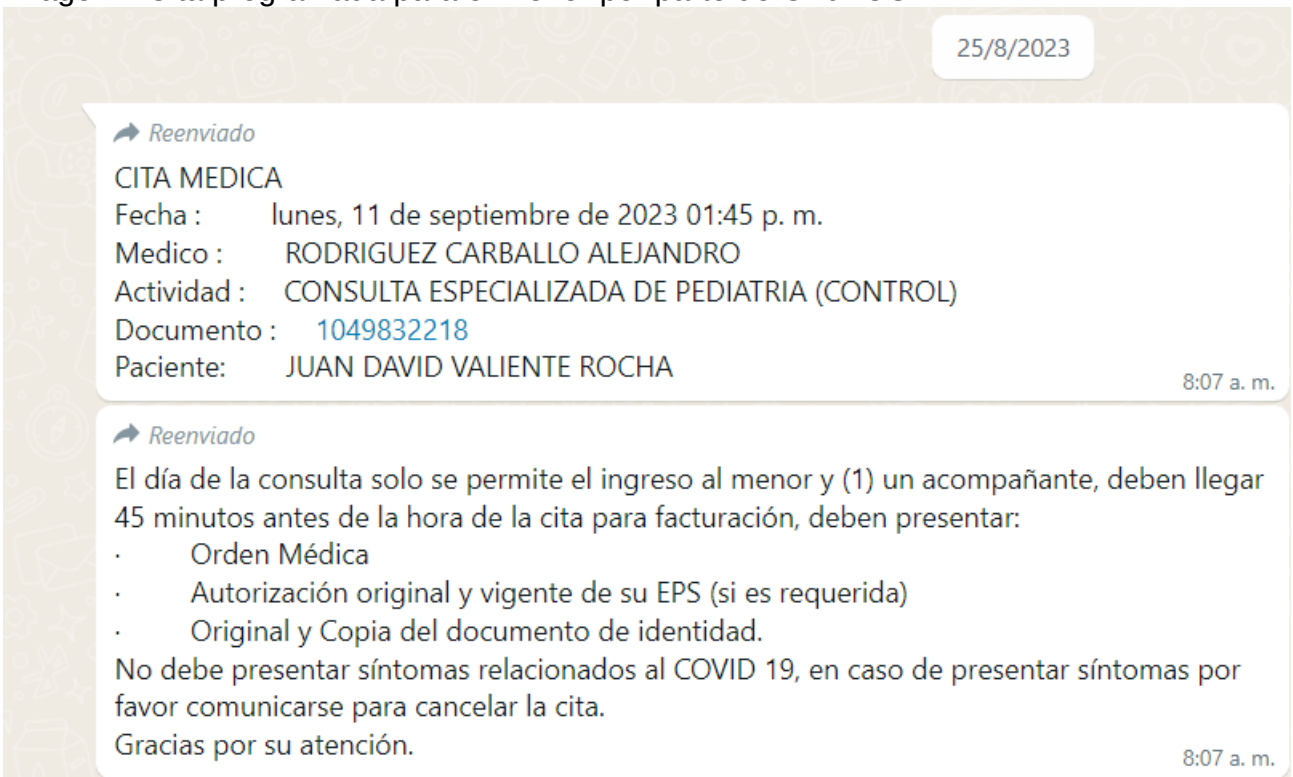
Anexos: formatos de sivigila diligenciados.

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

UDS	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VALORACION NUTRICIONAL	PESO KG	TALLA CM	ESTADO PESO TALLA	ESTADO PESO EDAD	NOMBRE DE LA EPS	CONTACTO NOMBRE DEL ACUDIENTE Y TELEFONO
BAYUNCA	JUAN DAVID VALIENTE ROCHA	1049832218	02/02/2023	10/08/2023	10,2	86	Desnutrición Aguda Moderada	DESNUTRICION GLOBAL	CAJACOPI	GILMA ROCHA CEL: 3017581331 3107485904 LUIS ROCHA CEL: 3004269331- 3107485904

Situación encontrada: en el mes de agosto se realiza la primera remisión nutricional por parte del equipo de salud y nutrición de la UDS bayunca a CAJACOPI EAPB donde se encuentra afiliado el menor Juan David Valiente Rocha, donde se obtuvo una sat por parte de la misma, programando una cita para el niño; se anexa imagen.

Imagen 1.Cita programada para el menor por parte de CAJACOPI EAPB.



FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

El día de cumplir a la cita, por parte del equipo interdisciplinario de la UDS BAYUNCA se brinda asistencia a la familia en su residencia, donde se encuentra la situación que el niño no estaba en su casa porque la madre se lo llevo a una finca y no se tenía la ubicación exacta ni medio para comunicarse con la cuidadora, al encontrar todos los obstáculos mencionados en las líneas anteriores no se pudo brindar el acompañamiento al menor por, tal motivo el niño perdió la cita relacionada; se realiza valoración nutricional cada 15 días en la UDS donde el niño presento una pérdida de peso de 1kg el día 13 de septiembre del

Presente año, se le solicita respetuosamente reprogramación de la cita al menor por atención a pediatría y nutrición; solicitando asistencia de un equipo extramural por parte de EAPB, en el CDI BAYUNCA ubicada en calle san Antonio cl 9 cr 12-48 p1 apto 1 bayunca.

Agradeciendo la atención a la presente y a favor de nuestros niños y niñas, cualquier información la puede comunicar por el correo y **vilmadelrballestasrojas@hotmail.com fungusmarca.dimf.map@gmail.com** o al Cel.: 302 3434437 – 310 6389533

Atentamente,

Vilma Ballestas Rojas

VILMA DEL ROSARIO BALLESTAS ROJAS
Nutricionista-Dietista
TP 1047381219
Cel 302 3434437

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

ESTUDIO DE CASO

DIMF: BAYUNCA

MODALIDAD: Familiar

CIUDAD: Cartagena - Bolívar

FECHA: 24/08/2023

REFERENCIA: Caso del niño **Juan David Valiente Rocha**

INFORMACION PERSONAL DEL NIÑO (A)
NOMBRE DEL NIÑO: JUAN DAVID VALIENTE ROCHA
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: CARTAGENA – 2/02/2019
EDAD: 4 AÑOS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: R. C. 1049832218
DIRECCION: La concepción K 11 18 64 BAYUNCA
NOMBRE DE LA MADRE: SANDRA KARINA ROCHA AGUILAR
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1047468413 **EDAD:** 38 AÑOS
OCUPACION: HOGAR **TELEFONO DE CONTACTO: NO REGISTRA**
NOMBRE DEL PADRE: PEDRO VALIENTE IRIARTE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 9095507 EDAD: 63
OCUPACION: EMPLEADO

TECNICAS RECOLECION DE INFORMACIÓN: Entrevista semi estructurada a madre biológica, la señora SANDRA ROCHA AGUILERA.

1. ANTECEDENTES:

Juan David Valiente Rocha, de 4 años de edad, usuario del programa desde el 6 de febrero del año en curso. Hijo de padres adultos.

Madre refiere haber tenido un embarazo normal, sin contratiempos, asistencia a los controles prenatales. El parto fuer a término, sin complicaciones, natural.

1.1 Seguimiento del estado nutricional del niño:

A continuación, se relaciona el historial del niño durante la ejecución del contrato:

- **Seguimiento primer trimestre del año:**

La primera toma nutricional, realizada el 15 de marzo, arrojo como diagnostico nutricional en relación peso/talla, **riesgo de desnutrición aguda**, con un peso de 10.6 Kg, Talla 85 cm y el perímetro braquial de 12.5 cm.

Se realiza socialización del estado nutricional con la familia, se hace entrega de recomendaciones nutricionales enfocadas al buen uso del AAVN (Bienestarina), y la Ración para preparar mensual – RPP.

En los encuentros en el hogar, seguimiento y acompañamiento del equipo interdisciplinario, no se observaron signos y síntomas asociados a una malnutrición, ni mucho menos dificultades a nivel de salud.

- **Seguimiento segundo trimestre del año:**

La segunda toma nutricional, realizada el 17 de mayo de 2023, arrojo como diagnostico nutricional en relación peso/talla, **riesgo de desnutrición aguda**, con un peso de 10.7 Kg, Talla 86 cm y el perímetro braquial de 12.5 cm.

Se realiza socialización del estado nutricional con la familia, se hace entrega de recomendaciones nutricionales enfocadas al buen uso del AAVN (Bienestarina), y la Ración para preparar mensual – RPP.

En los encuentros en el hogar, seguimiento y acompañamiento del equipo interdisciplinario, no se observaron signos y síntomas asociados a una malnutrición, ni mucho menos dificultades a nivel de salud.

1.2 DESCRIPCIÓN SITUACIÓN ACTUAL:

- **Seguimiento tercer trimestre del año:**

En esta ultima toma realizada el 11 de agosto, se evidencia perdida de peso en el niño de 5 gramos en comparación a la toma anterior, evidenciando un peso de 10. 2 kg y una talla de 87.5 cm, con un diagnóstico nutricional, desnutrición aguda moderada y retraso en talla para la edad. En este tiempo ya observan signos marcados de desnutrición; Cabello reseco y quebradizo, piel reseca y ojos vidriosos.

Se realiza inmediatamente activación de ruta a la EAPB (CajaCopi)- (se adjunta evidencia), quien atiende y responde inmediatamente asignando cita médica:

Fecha: lunes, 11 de septiembre de 2023 01:45 p. m.
Medico: RODRIGUEZ CARBALLO ALEJANDRO
Actividad: CONSULTA ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA (CONTROL)
Documento: 1049832218
Paciente: JUAN DAVID VALIENTE ROCHA

Además de lo anterior, se socializa con la madre el diagnostico nutricional, se realiza sensibilización y orientaciones frente a la desnutrición del niño, se socializa cita medica con pediatría y se registran novedades y compromisos frente a ello. Se realiza visita domiciliaria para recoger información, (se adjunta evidencia).

Se convoca a familiares (hermana mayor) como red de apoyo inmediata, para involucrarla en el proceso de mejoría del estado nutricional del niño, ella se comprometió por escrito a aportar tiempos de comida como el desayuno y almuerzo para aportar a la ganancia de peso del niño mientras se daba la atención médica. Antes de ello se movilizo a la abuela materna del niño para que apoyara el proceso, pero no se mostro comprometida.

En cumplimiento con las disposiciones técnicas del instituto para la atención y seguimiento de los casos de malnutrición, se realizo el seguimiento nutricional quincenal, lo que aporta una ganancia de peso de 1 gramo, peso actual 10.3 gramos y la talla 87.5 cm.

El día de la cita, el equipo interdisciplinario de la UDS BAYUNCA se acerca a la vivienda de Juan David para acompañar el proceso médico, para sorpresa la madre se fue para una finca aledaña al corregimiento, los familiares no tenían certeza de la ubicación, ni mecanismos para comunicarse con ella. Por lo anterior, no se pudo acudir a la cita programada por la EAPB.

A los dos días luego de una búsqueda activa del equipo interdisciplinario la encontraron en una finca, donde se evidencio malos tratos del dueño hacia ella, quien decía con palabras despectivas “llévense a esa loca”. Seguido a ello se lleva a la madre y al niño al hospital Serena del mar donde recibió la atención por pediatría y su respectivo tratamiento médico con relación al diagnóstico nutricional.

En el hospital se realizaron llamadas a familiares (Gemiluz Valiente hermana mayor, a la abuela materna socorro aguilera, Amira Roccha Tía materna y al padre del niño pedro valiente), para ponerlos en conocimiento de la situación, del estado del niño, los anteriores mostraron desinterés

El 18 de septiembre del presente año se realiza visita intrahospitalaria al menor para hacerle seguimiento al caso y el estado nutricional, en una entrevista con la pediatra de urgencias manifiesta que Juan David recibe tratamiento médico: 1 sobre de pumply Nutt al día, con dieta hiperproteica, hipercalórica ya que presenta tolerancia vía oral; el menor cuando ingreso tuvo un peso de 10,2kg y tallo:88cm, el peso actual es de 10,4kg obteniendo una ganancia de peso de 2gr hasta la fecha; también se le realizaron laboratorios clínicos evidenciando hemoglobina en 11,9g/dl.

Al inicio de la atención médica le suministraron antibióticos para la escabiosis que presentaba en la zona de los brazos y entre piernas, por el cual ya fueron suspendido por mejoría de la misma.

Desde el área de trabajo social de la clínica nos dan reporte del comportamiento de la madre al momento de reprender al niño donde está siendo demasiado agresiva y lo está maltratando, nos informa que aún no tiene respuesta de ICBF al momento de activar la ruta.

1,3 seguimiento al desarrollo del niño:

Área cognitiva:

En el área cognitiva, se evidencia que el niño puede nombrar algunos colores, conoce su nombre y de las personas que interactúa con él; puede comprender situaciones de la cotidianidad.

Área motriz

Motricidad gruesa:

En el área motriz el niño se encuentra en el rango esperado para su edad, salta en un pie, trepa, patea balones.

Motricidad fina:

Tiene el agarre adecuado del lápiz, hace garabatos con sentido. Disfruta colorear

Área comunicativa

El niño habla con las palabras conocidas por su medio y entorno, puede contra historias vividas con facilidad, cuenta historias breves.

Área social-afectiva
Socializa y juega con su grupo de pares, muestra apego y vinculo afectivo con su madre cuidadora, le gusta jugar.

Según los seguimientos realizados en el año utilizando la escalda de valoración cualitativa y el registro de observación mensual, podemos inferir que el desarrollo de Juan Davis es adecuado para su rango de edad.

3. HABITOS ALIMENTICIOS:
según manifiesta la abuela materna del usuario, el menor en las horas de la mañana no recibe el tiempo de comida (desayuno, merienda) porque la madre del niño se lo lleva todos los días a destinos no específicos; la madre del menor relata que por problemas intrafamiliares entre ella y su madre se ve en la necesidad de salir a esas horas de casa y por ende no le da cumplimiento de calidad en los alimentos que se le deben de suministrar al tiempo.

En la hora del almuerzo recibe alimentos comprados en ollas comunitarias del sector, específicamente (sopas y arroz) diariamente, porque el padre del menor se lo compra y se lo llevan hasta su domicilio y por eso se ve afectado el aporte calórico/proteico que debe de recibir el niño para la edad que tiene y las condiciones nutricionales del niño son precarias.

Por lo anterior se solicita el apoyo de la hermana mayor del niño para el suministro de los alimentos.

4. COMPOSICION FAMILIAR:
La tipología familias es **extensa**, en la vivienda convive Sandra, madre del niño, los abuelos, una hermana de Juan y un tío.

DINÁMICA FAMILIAR:
Es una familia trabajadora, se dedican a la agricultura.

Se evidencia amabilidad y muy buena atención, lo que permite inferir que tienen valores. La autoridad de la casa es el abuelo. Según comentan y se evidencia tienen adecuadas relaciones intrafamiliares, sin embargo, por los padecimientos psiquiátricos que tiene Sandra esta relación se torna en ocasiones tensa, ella siente

que incomoda con su presencia y/o comportamientos por lo cual sale muy temprano de la vivienda con su hijo sin rumbos determinados.

Las correcciones a Juan David son con castigos físicos teniendo en cuenta los estilos parentales extraídos de la cultura.

FACTORES DE GENERATIVIDAD:

- Red vincular, Actualmente el niño vive con sus abuelos maternos, un tío y la hermana de 12 años, cuenta con una red vincular débil por que los miembros familiares directos no apoyan el cuidado y la crianza del niño, y han cerrado las puertas para participar en la atención del caso.

FACTORES DE VULNERABILIDAD:

- Estado de Salud mental de la madre del niño.
- Dificultades en las redes de apoyo.

CONCEPTO

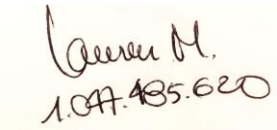
Después de realizar visita al medio familiar y entrevista a la madre biológica se puede conceptualizar desde los componentes de salud, nutricional y psicosocial, que el niño **Juan David Valiente Rocha**, diagnosticado con desnutrición aguda moderada y global, se encuentra en riesgo y vulnerabilidad, debido al estado de salud mental en el que se encuentra la madre, ya que aunque se evidencia entrega y dedicación de la misma por su hijo, su estado de salud no permite que se dedique a los cuidados que requiere el niño para su mejoría y rehabilitación, es decir, se olvida de suministrar medicamentos, cumplir con tiempos de alimentación, hábitos de higiene entre otros.

Así mismo, la red de apoyo es débil, la familia se niega a apoyar el cuidado del niño.

RECOMENDACIONES

- Cuidado y atención para el estado de salud de la madre y del niño.
- Intervención psicosocial en el sistema familia
- Se enfatiza la importancia del acompañamiento a la remisión del niño.

- Seguimiento a las remisiones realizadas a la EAPB para lograr una adecuada rehabilitación nutricional.
- Seguimiento a remisión realizada a la EAPB para lograr atención a la madre para lograr diagnóstico y tratamiento.



Lauren schotborgh c
Apoyo psicosocial
DIMF BAYUNCA
Modalidad Familiar
Modalidad Familiar



Vilma ballestas rojas
Apoyo Salud y Nutrición
DIMF BAYUNCA

NOTA ACLARATORIA

Todos los datos e información aquí consignada fueron aportados por la(s) Persona(s) que atendieron la visita y permanecen sujetos a su respectiva confirmación o cambio. Este informe es de carácter descriptivo y se fundamenta en los principios que consagra el Código de Infancia y adolescencia Ley 1098 de 2006.

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES	
DATOS PERSONALES	
Tipo de beneficiario	Niño.
Nombres y apellidos	Juan David Valiente Rocha.
No. De Identificación	1049832218.
Fecha de Nacimiento	02-02-2019.
Edad	4 años.
Nombres y Apellidos del Acudiente	Sandra Rocha Aguilera.
No. De Identificación del Acudiente	1.047.468.413
Teléfono de Contacto	3022111544.
Dirección de Contacto	Bayunca, Barrio Ato de la Cruz.
DOCENTE A CARGO	Hilera Ramos.
FECHA:	14-9-2023.

MOTIVO DE LAS NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES	
Accidentes	
Cambios en los estados de salud	
Cambio en el estado emocional	
Razones de inasistencia y/o llegadas tarde	
Incapacidades	
No está Vinculado al Sisben	
Administración de medicamentos	
No cuenta con registro civil con documento de identidad	
No cuenta con soporte de afiliación en salud	
No cuenta con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales	
No cuenta con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la edad	

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

Se realiza acompañamiento al niño Juan david Valiente Rocha a la clínica Serena del Mar para garantizarle el derecho de su Salud ya que se encuentra en Valoración de desnutrición. Se Activa Ruta y se espera respuesta.

ACUERDOS Y COMPROMISOS

La Madre se encuentra acompañando al niño y el cual queda hospitalizado, no contando con red de apoyo se hicieron varios llamados a familiares los cuales no se comprometieron con ayudar.

Nombre Profesional: Loreen Silvestre.
Cargo: Apoyo psicosocial
T.P o cedula: 1.047.485.620.

Nombre Responsable: Sandra Rocha.
Parentesco: Madre.
Cédula de Ciudadanía: 1.047440986.

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

SEGUIMIENTO

FECHA	ACCIONES REALIZADAS	RESULTADOS AVANCES /DIFICULTADES.	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR
14-9-2023	Se lleva al niño hasta el Centro hospitalario en Compañía del equipo interdisciplinario.	De manera positiva el niño se queda internado con la Madre en busca de mejorar de su Salud.	[illegible] M.	Sandra Rocha.
14-9-2023	En horas de la mañana se localizo el niño en su finca donde actualmente se encuentra viviendo lo cual no se ejecuta en buenas condiciones	se trae hasta la unidad de servicio donde la madre acepta que sea transladado a la unidad Medica.	Melissa U.	Sandra Rocha.
15-9-2023	En la Mañana de hoy, nos comunicamos con la madre de Sandra la Mamá del menor quien nos informa que en el día de ayer estuvo [illegible]	la abuela del menor nos informa que en el día de ayer se acercaron a [illegible] y [illegible] Comidas y Ropa de [illegible]	[illegible] M.	Socorro Aguilar.

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

SEGUIMIENTO

FECHA	ACCIONES REALIZADAS	RESULTADOS AVANCES /DIFICULTADES.	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR
14-9-2023	Se lleva al niño hasta el Centro hospitalario, en Compañía del equipo interdisciplinario.	De manera positiva el niño se queda internado con la madre en horas de pregunta de su Salud.	Vilma BR.	Sandra Rocha
14-9-2023	En horas de la mañana se localizo el niño en una Finca donde actualmente se encuentra viviendo la cual no se encuentra en buenas Condiciones	Se traen hasta la unidad de servicio donde la madre acepta que sea transladado a la unidad Medica	Yelissa U. Vilma BR	Sandra Rocha
15-9-2023	En la Mañana de hoy, nos Comunicamos con la madre de Sandra la madre del menor quien nos informa que en el dia de ayer, estuvo abierto	La abuela del menor nos informa que en el dia de hoy se acercara a recepción y le llevaran comidas y ropa al menor que lo siguiera	Vilma BR	Socorro Aguilar.
18-9-2023	La madre Niñata no ha sido muy bien atendida en la clinica pero no ha logrado tener apoyo de sus familiares solo de una Hermana.	El niño se encuentra en mejor estado con buena piel, color y ganando peso, se realiza la comunicación nuevamente con familiares.	Vilma BR	Sandra Rocha
18-9-2023	Seguimiento al Caso del niño juan david, desde el area de T.S. Donde nos informa el proceso de avance del menor.	Hasta el dia de hoy nos entregan radicado de activación de ruta por parte de la clinica Serena del mar y evolución del Menor.	Vilma BR	1.004444770

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA DE REUNION**	FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

LUGAR: DIMF BAYUNCA	**FECHA: 22 de septiembre del 2023**
HORA DE INICIO: 10:00 a.m.	**HORA DE FINALIZACION:11:00AM**
TEMA A TRATAR: ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	
PREPARADO POR: VILMA BALLESTAS ROJAS- MELISSA VILLAR	
OBJETIVO	
Orientar al talento humano y a las familias colombianas en la adopción de estilos de vida y prácticas de alimentación saludables, culturalmente apropiadas, que contribuyan a la prevención de la malnutrición y enfermedades no trasmisibles fortaleciendo el consumo de proteínas de alto valor biológico	
ASISTENTES	
Ver Anexo Lista de Asistencia	

TIPO DE REUNION

Reunión con talento humano [x] Reunión con usuarios [ ]

Otra [ ] ¿Cuál?:

Agenda:

- Saludo inicial y bienvenida
- introducción
- desarrollo de la temática
- preguntas y evaluación
- Despedida
- Se inició la formación sobre guías alimentarias correspondiente al componente salud y nutrición según cronograma de cualificación. Para el desarrollo de esta actividad se utilizó carteleras, imágenes relacionadas con el **plato saludable de la familia colombiana**, lápiz y papel.
- La temática contempló una breve explicación de la creación de las gabas, desde su inicio en la primera reunión del año 1992 hasta las guías actuales, donde se explica cómo han ido evolucionando teniendo en cuenta el comportamiento alimentario de la población colombiana y el creciente aumento de enfermedades crónicas no transmisibles, de esta forma se explica la imagen del plato saludable como icono de las guías y distribución de los grupos de alimentos. Específicamente en **fortalecer la actividad física y el consumo de agua,** tipos de orígenes de proteínas, de alto valor biológico, como también las enfermedades que se pueden presentar si hay déficit de ellas, Así mismo, se mencionan ejemplos de alimentos pertenecientes a cada grupo, su principal aporte de nutrientes y funciones, realizando comparaciones entre ellos, por otro lado, se explican los 9 mensajes descritos en la guía, cada uno nos invita a aumentar o controlar las cantidades de alimentos sin dejar de consumirla, además complementan la primera parte de la formación
- Finalmente, se concluye la formación aclarando que las guías alimentarias basadas en alimento están orientadas a una población sana y que no restringen el consumo de alimentos, sino que educan para consumirlos en cantidades adecuadas, también se informa que existen guías para mayores de dos años, menores de 2 años, población gestante y lactante.
- Se abre el espacio para preguntas donde se despejan dudas e inquietudes

CONCLUSIONES Y OBSERVACION				
Promover los estilos de vida saludable desde el enfoque del plato saludable colombiano, actividad física, higiene personal, salud emocional entre otros.				
ACUERDOS Y COMPROMISOS /PLAN DE ACCION				
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA PROGRAMADA**	**FECHA DE EJECUCION REAL**	**OBSERVACION**
ESTILOS DE VIDA SAUDABLE	Componente salud y nutrición	22 de septiembre del 2023	22 de septiembre del 2023	NINGUNA

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA DE REUNION**	FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

_____ _____

Firma del responsable **firma de asistente**

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA DE REUNION**	FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

Anexos fotográficos

LUGAR: DIMF BAYUNCA	**FECHA: 22 de septiembre del 2023**
HORA DE INICIO: 10:00 a.m.	**HORA DE FINALIZACION:11:00AM**
TEMA A TRATAR: ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	
PREPARADO POR: VILMA BALLESTAS ROJAS- MELISSA VILLAR	





4. Come Sano

Alimentate de forma **equilibrada**, variada, suficiente y de calidad. Una dieta adecuada es una herramienta muy valiosa para la prevención de muchas enfermedades, y en el tratamiento de muchas otras. La proporción y la calidad de los tipos de alimentos que consumimos son la base para un desarrollo humano integral físico y mental.



5. Visita constantemente a tu médico de confianza

No visites a tu médico solo para curarte, también hazlo para prevenir. El médico puede guiarte para modificar factores de riesgo de padecimientos que aún no presentan síntomas. Recuerda siempre que la mayoría de las enfermedades pueden curarse si son detectadas a tiempo.



Recuerda que la salud no es la ausencia de enfermedades, sino el perfecto equilibrio entre tu cuerpo, mente y espíritu.

Las manos limpias evitan el riesgo de contraer enfermedades como resfriados, gripes y otras infecciones.

El deporte junto a una alimentación equilibrada, los pilares de una vida saludable.

Unos buenos hábitos ayudarán a tener una vida sana y feliz.

"Que tu alimento sea tu medicina y que tu medicina sea tu alimento"

Hipócrates

BIENESTAR FAMILIAR

¿Qué es un estilo de vida saludable?

Es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual y social, que contribuyen a mantener el bienestar, promover la salud y mejorar la calidad de vida de las personas.



VILMA BALLESTAS ROJAS
NUTRICIONISTA

¿Por qué adoptar un estilo de vida saludable?

Mejora el bienestar general, la calidad de vida y disminuye el riesgo de enfermar de diabetes, de padecer enfermedades cardiovasculares y de contraer cáncer.



¿Quiénes se pueden beneficiar adoptando un estilo de vida saludable?

Todos. El beneficio será mayor cuanto más temprano se comience. Un niño que crece adquiriendo hábitos saludables gozará de la mejor calidad de vida durante el mayor tiempo posible y no tendrá necesidad de cambiar hábitos más adelante.

Pasos para tener una vida saludable

1. Haz ejercicio

Realizar ejercicio ayuda a bajar de peso, pero también mejora la Salud de tu corazón y pulmones, además puede prevenir e incluso controlar enfermedades como el cáncer, la hipertensión y hasta la depresión y ayuda a disminuir el colesterol. Hacer ejercicio mejora la calidad del sueño y ayuda a regular el estrés, de tal manera que la ansiedad y el estado de ánimo se ve regulado.



2. Duerme

Dormir es igual a un cuerpo saludable. ¿Por qué? Existen algunas enfermedades cardiovasculares, respiratorias y metabólicas que están ligadas a la calidad del sueño, es por eso la importancia de dormir lo necesario. Recuerda que no solo es dormir por dormir, para mantener un cuerpo sano necesitas cantidad, pero también calidad. Procura dormir de 6 a 8 horas diarias, en un ambiente cómodo libre de ruido y luz y bien ventilado.

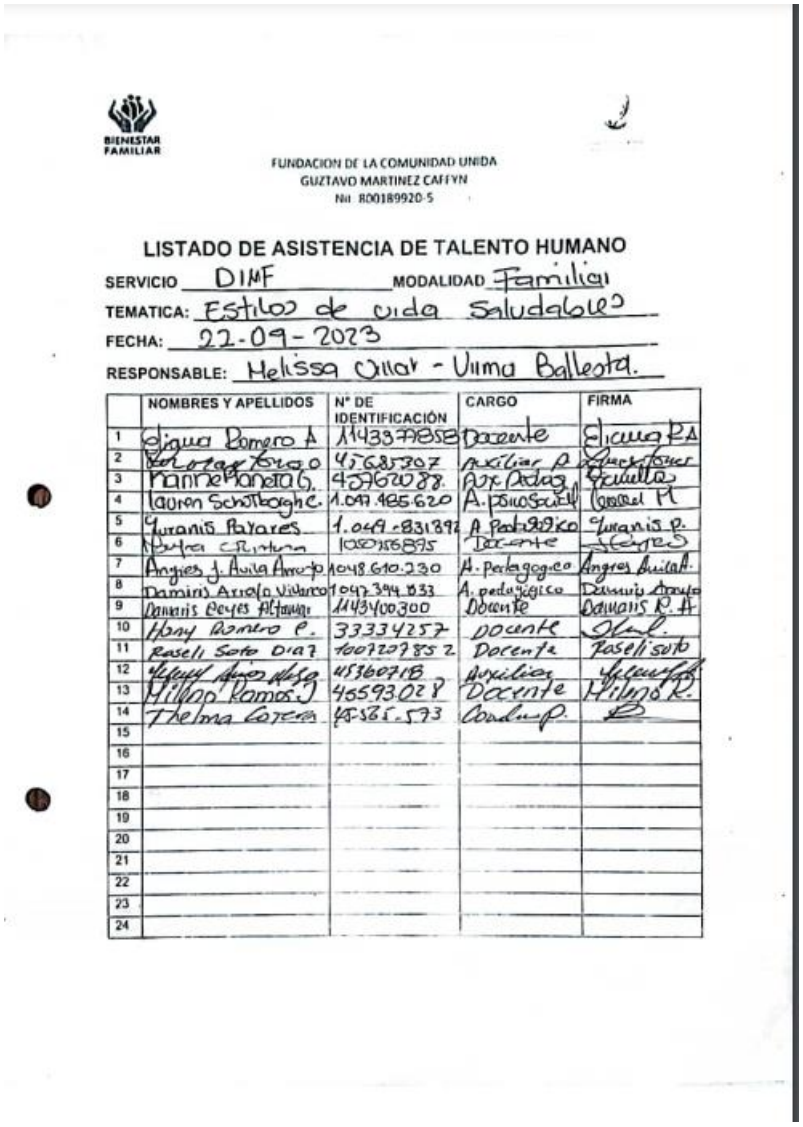


3. Toma mucha agua

De 6 a 8 vasos al día son esenciales para mantenerte hidratado, el agua además te ayuda a tener una buena digestión, mantener la temperatura adecuada de nuestro cuerpo y eliminar sustancias que no necesitamos por medio del sudor y la orina.



BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA DE REUNION**	FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN



BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUZTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit 800189920-5

LISTADO DE ASISTENCIA DE TALENTO HUMANO

SERVICIO DIMF MODALIDAD Familiar

TEMATICA: Estilos de vida Saludables

FECHA: 22-09-2023

RESPONSABLE: Helissa Ollar - Viima Ballesta.

	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Gigua Romero A	1143378858	Docente	Gigua RA
2	Karoray Arias O	45685207	Auxiliar A	
3	Nannepanetta G.	42960088	Aux. Pedag	
4	Lauren Schlabach C.	1.047.485.620	A. pedagogica	
5	Yuranis Pavares	1.049-831892	A. Pedagogico	Yuranis P.
6	Mayra Cifuentes	1003158895	Docente	
7	Angies J. Avila Arroyo	1048.610.230	A. Pedagogico	Angies Avila.
8	Damaris Arrieta Villarreal	1047.394.833	A. pedagógico	Damaris Arrieta
9	Damaris Reyes Alfaro	1143400300	Docente	Damaris R. A
10	Hany Romero P.	33334257	docente	
11	Raseli Soto Diaz	1007207852	Docente	Raseli soto
12		45360718	Auxiliar	
13	Hilda Ramos J	45593028	Docente	Hilda R.
14	Thelma Cotes	45586573	Coordinp.	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA DE REUNION**	FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN