BIENESTAR FAMILIAR	**DIRECCION DE NUTRICION REGIONAL ATLÁNTICO 1000 días para cambiar el mundo CONTRATO No 08004652024 DE 2024**	E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

ACTA DE SOCIALIZACION DE DESNUTRICION

MODALIDAD 1000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

FECHA Y HORA:	09/08/2024 – 11: 30 am a 1:00 pm
LUGAR:	Puerto Colombia
TEMA	Desnutrición
OBJETIVO DEL ENCUENTRO:	Socializar a los diferentes usuarios en los signos físicos de la Desnutrición y ruta de atención para el manejo de la DNT aguda.
RESPONSABLE	Nutricionista Dietista

AGENDA

1. 1. Saludos de Bienvenida
2. Socialización sobre la Desnutrición (Nutricionista)
3. Socialización de pautas para detectar y prevenir la desnutrición
4. Conclusiones y Recomendaciones
5. Despedida

DESARROLLO

Saludo de bienvenida se da continuidad a la temática encargada por el área de nutrición correspondiente a los signos físicos de la Desnutrición.

La socialización de la temática es llevada a cabo de forma presencial y utilizando como apoyo de material visual de signos físicos que relacionaban la temática a abordar; se inicia con una ronda de preguntas, donde se cuestiona a los usuarios de lo que conocen en cuanto a las generalidades de la desnutrición, algunos responden lo que consideran en torno al tema.

De acuerdo a la OMS (Organización Mundial de la Salud) la desnutrición es un tipo de malnutrición por déficit que se caracteriza por la emaciación (peso insuficiente respecto a la talla), retraso del crecimiento e insuficiencia ponderal, desequilibrios de vitaminas o minerales provocado por diferentes motivos que infieren en estas carencias:

1. Acceso alimentario
2. Disponibilidad alimentaria
3. Aprovechamiento biológico.
4. Entre otros factores; por otra parte, se les da a conocer las diferentes maneras de identificar un caso con desnutrición enfatizando en la importancia de la observación física los usuarios cuando se realice una visita, de esta forma, se podrá identificar de maneraoportuna algún caso para activar la ruta respectiva, para ello, se puede identificar a un niño

con desnutrición a través del tamizaje nutricional o toma de peso y talla, al relacionar estas dos medidas la nutricionista del programa podrá identificar con base al parámetro trazador peso para la talla (p/t) si el usuario presenta desnutrición aguda moderada o severa.

se les refiere que el diagnóstico y el tratamiento oportuno a los casos identificados con desnutrición permiten disminuir la tasa de mortalidad de esta población y por ello es necesario realizar la activación de ruta de manera prioritaria en caso de identificar algún caso de desnutrición a las entidades correspondientes para que realicen el abordaje pertinente a cada caso. Este lineamiento se enfoca en la atención de la desnutrición aguda, y responde a las necesidades específicas del país en la orientación a los profesionales de la salud para el adecuado tratamiento y, por ende, la disminución de la mortalidad. Así, tenemos que la desnutrición aguda se clasifica en:

Desnutrición aguda moderada: Cuando el puntaje Z del indicador P/T-L, es menor a - 2 DE y mayor o igual a -3 DE. Puede acompañarse de algún grado de emaciación o delgadez. Este tipo de desnutrición debe detectarse y tratarse con oportunidad, dado que en poco tiempo se puede pasar a desnutrición aguda severa y/o complicarse con enfermedades infecciosas.
Desnutrición aguda severa: Cuando el puntaje Z del indicador P/T-L es menor a -3DE o cuando se presenta edema bilateral de origen nutricional, que puede llegar a anasarca.

5. **Conclusiones:**

- Aceptación por parte de los usuarios sobre la identificación oportuna de la desnutrición y sus signos físicos
- Participación activa de usuarios en rueda de experiencias compartidas.

COMPROMISOS.

- Cumplimiento de funciones dentro de la modalidad, por parte de cada familias usuarias, en la importancia de la alimentación saludable acorde a la edad de los niños y sus requerimientos nutricionales.

- Acatamiento a los protocolos de bioseguridad para la prevención del COVID-19 en encuentros comunitarios por ambas partes.

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Socializar a los diferentes usuarios en los signos físicos de la Desnutrición y ruta de atención para el manejo de la DNT aguda.	Nutricionista Dietista	09/08/2024

DIRECCION DE NUTRICION
REGIONAL ATLÁNTICO
1000 días para cambiar el mundo
CONTRATO No 08004652024 DE 2024

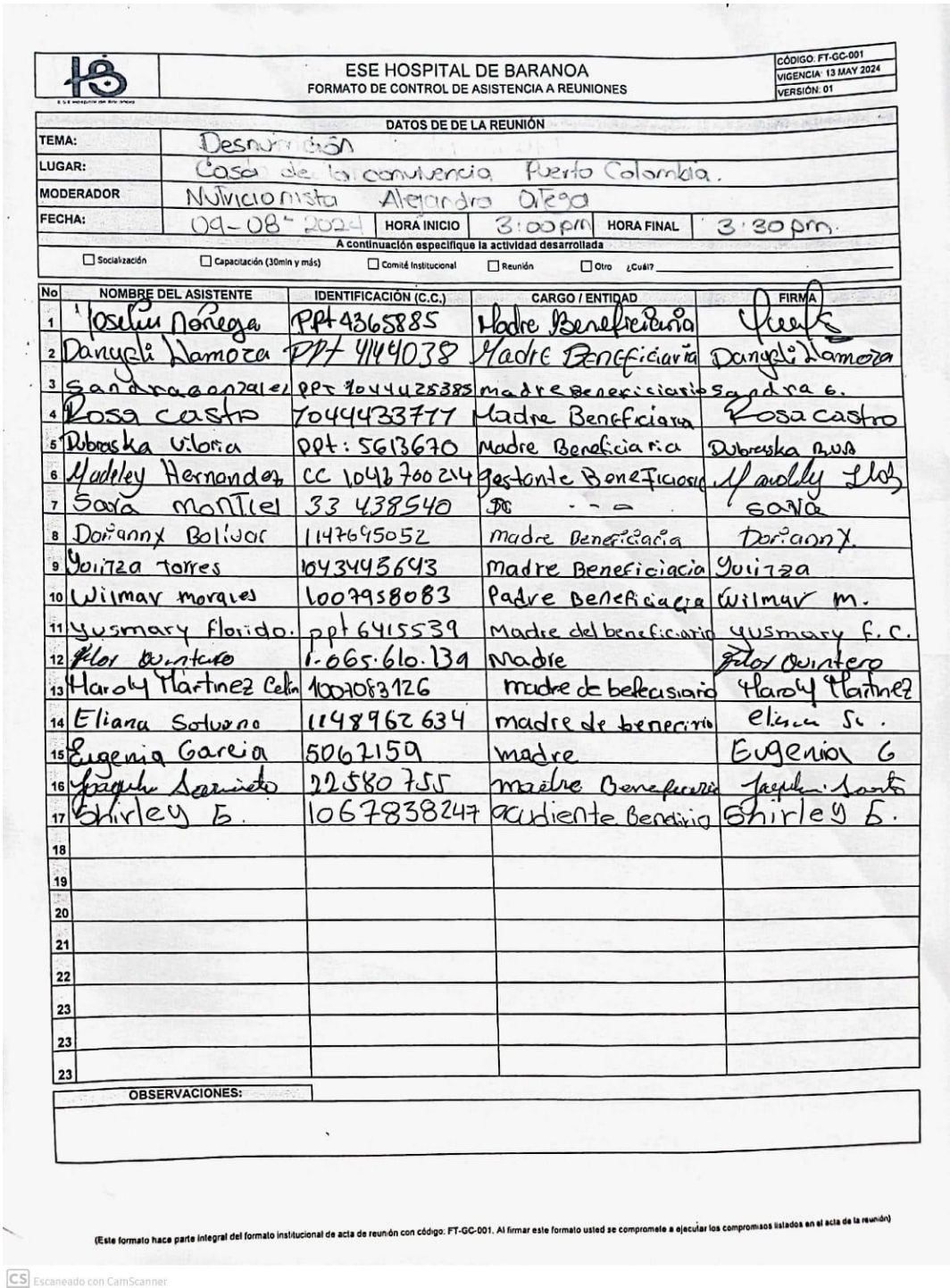
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

Foto tomada por: Ileana Rodríguez/Socialización Desnutrición/ Puerto Colombia /UDS 1/Programa 1000 días para cambiar el mundo/09/08/2024

Foto tomada por: Ileana Rodríguez/Socialización Desnutrición/ Puerto Colombia /UDS 1/Programa 1000 días para cambiar el mundo/09/08/2024

DIRECCION DE NUTRICION
REGIONAL ATLÁNTICO
1000 días para cambiar el mundo
CONTRATO No 08004652024 DE 2024

LISTA DE ASISTENCIA



ESE HOSPITAL DE BARANOA
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES

CÓDIGO: FT-GC-001
VIGENCIA: 13 MAY 2024
VERSIÓN: 01

DATOS DE DE LA REUNIÓN

TEMA:	Desnutrición				
LUGAR:	Casa de la convivencia Puerto Colombia.				
MODERADOR	Nutricionista Alejandra Ortega				
FECHA:	09-08-2024	HORA INICIO	3:00pm	HORA FINAL	3:30pm.

A continuación especifique la actividad desarrollada

☐ Socialización ☐ Capacitación (30min y más) ☐ Comité Institucional ☐ Reunión ☐ Otro ¿Cuál? _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	IDENTIFICACIÓN (C.C.)	CARGO / ENTIDAD	FIRMA
1	Joselin Noriega	PPT 43658885	Madre Beneficiaria	
2	Danyeli Llamoza	PPT 4144038	Madre Beneficiaria	Danyeli Llamoza
3	sandra gonzalez	PPT 1044425385	madre beneficiario	Sandra G.
4	Rosa castro	7044433777	Madre Beneficiaria	Rosa castro
5	Dubraska Viloria	PPT: 5613670	Madre Beneficiaria	Dubraska Vilo
6	Yadeley Hernandez	CC 1046700214	gestante Beneficiario	Yadeley Hdz
7	Sara montiel	33 438540	[illegible]	Sara
8	Doriannx Bolivar	1147695052	Madre Beneficiaria	Doriannx.
9	Yuiriza Torres	1043445643	Madre Beneficiacia	Yuiriza
10	Wilmar morales	1007958083	Padre Beneficiacia	Wilmar M.
11	yusmary florido.	ppt 6415539	Madre del beneficiario	yusmary f. c.
12	Flor quintero	1-065-610-139	Madre	Flor Quintero
13	Haroly Martinez Celin	1007083126	madre de beficiario	Haroly Martinez
14	Eliana Soluano	1148962634	madre de beneficiario	eliana Sc.
15	Eugenia Garcia	50672159	madre	Eugenia G
16	Yaqueline Sarmiento	22580755	madre Beneficiaria	Yaqueline Sarmiento
17	Shirley G.	1067838247	acudiente Beneficio	Shirley G.
18				
19				
20				
21				
22				
23				
23				
23				

OBSERVACIONES:

(Este formato hace parte integral del formato institucional de acta de reunión con código: FT-GC-001. Al firmar este formato usted se compromete a ejecutar los compromisos listados en el acta de la reunión)

CS Escaneado con CamScanner