ACTA DE REUNION CON TALENTO HUMANO			
TEMATICA:	**Educación alimentaria y nutricional; correcta antropometría para la obtención de datos de calidad. (Socialización de signos físicos de la malnutrición y rutas de atención)**		
FECHA:	**29/10/2024**	**HORA: 08:00 AM- 10:00 AM**	**DURACION: 2 HORAS**
DIRIGUIDO POR:	**KATIUSKA LOZANO CARO**		
INVITADOS:	**TALENTO HUMANO**		

AGENDA

1. Bienvenida
2. Objetivo de la actividad
3. Desarrollo de la actividad
4. Compromisos

DESARROLLO DE LA AGENDA

Objetivo General: Capacitar al talento humano de la modalidad del Modelo Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición en educación alimentaria y nutricional, y en la correcta realización de antropometría para obtener datos de calidad, fomentando el reconocimiento de signos físicos de malnutrición y el conocimiento de las rutas de atención, con el fin de fortalecer sus competencias para brindar un acompañamiento integral e individualizado a las familias.

Desarrollo:

El día 29 de octubre del presente año, a las 8:00 a.m. Se dio inicio a la capacitación programada para el talento humano del Modelo Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición, correspondiente a las unidades de Pinillos y Tiquisio, en el departamento de Bolívar. La capacitación fue impartida por la Nutricionista Dietista: Katiuska Lozano Caro, en las instalaciones del Hospital San Nicolás de Tolentino.

Se realizó la apertura con un saludo de bienvenida a todos los presentes, posteriormente, se inicia mencionando el tema: Educación alimentaria y nutricional; correcta antropometría para la obtención de datos de calidad. (Socialización de signos físicos de la malnutrición y rutas de atención). Adicionalmente, se explicaron los componentes de atención que proporciona el anexo técnico, con la intención de que los participantes comprendan de manera integral cada aspecto del modelo y su aplicación en la atención y prevención de la desnutrición. Esto busca que el personal esté plenamente capacitado para implementar los lineamientos de forma efectiva, garantizando así una atención de calidad y ajustada a las necesidades de la comunidad. Uno de los componentes clave tratados fue el educativo, orientado a fortalecer los conocimientos de los individuos,

familias y comunidades en prácticas de cuidado de la nutrición materna e infantil, alimentación saludable y salud, respetando siempre las creencias y costumbres locales. Se enfatizó en la importancia de crear espacios de diálogo y experiencias pedagógicas constructivas que inviten a las familias y al talento humano a participar en comunidades de aprendizaje dinámicas y a adoptar hábitos de vida saludables. Con estas actividades, se busca que las familias tomen decisiones informadas y sostenibles en torno a su salud y nutrición.

El papel del talento humano en este proceso es esencial. Los profesionales de nutrición, enfermería y el área psicosocial, junto con auxiliares y gestores comunitarios, lideran encuentros en la comunidad y los hogares sobre temas como lactancia materna, autocuidado, alimentación saludable y manejo adecuado de alimentos. La capacitación subrayó que cada miembro del equipo debe dominar y aplicar estos contenidos para cumplir con los objetivos del modelo, promoviendo la corresponsabilidad de las familias en el cuidado de su salud.

Además, se destacó la importancia del plan de atención y acompañamiento individual y familiar, subrayando que la caracterización familiar es esencial para identificar factores de riesgo. Una vez identificados, es vital que el equipo interdisciplinario mantenga una visión unificada y tenga conocimiento de cada caso, de modo que puedan reforzar las áreas de riesgo y convertirlas en factores protectores para las familias.

Se aclaró que la planificación y las estrategias de atención a los beneficiarios están a cargo de la pedagoga, quien, desde su rol transversal, apoya a todos los equipos de trabajo. Su enfoque es diseñar intervenciones que respondan a las necesidades de cada familia y que generen un ambiente de empatía, confianza y respeto. Este enfoque facilita el aprendizaje y fomenta cambios duraderos en los hábitos de salud y nutrición de las familias.

En esta sesión de capacitación, se abordó la importancia de realizar mediciones antropométricas precisas en niños menores de 59 meses para identificar y prevenir riesgos de desnutrición. La correcta toma de estas mediciones está regulada por la Resolución 2465 de 2016, que establece los estándares y técnicas adecuadas para obtener datos antropométricos de calidad. Se explicó que, en el caso de niños de esta edad, las mediciones de peso y talla deben ser ejecutadas con sumo cuidado, utilizando equipos específicos como balanzas de precisión calibradas, infantómetros, según el caso, para asegurar exactitud en los resultados.

Para medir el peso de los niños menores de 59 meses, se instruyó que el menor debe estar descalzo y con la menor cantidad de ropa posible. El niño debe ser colocado en el centro de la balanza para evitar variaciones en la medición. En el caso de la talla, se enfatizó que es necesario utilizar un infantómetro adecuado para la edad. En los niños menores de dos años, la talla debe medirse en posición horizontal, asegurándose de que el niño

esté completamente recto y que la cabeza y los pies estén en contacto con los puntos de referencia del equipo. En el caso de los niños mayores de dos años, se mide de pie, asegurándose de que el niño esté descalzo, erguido, con la cabeza, hombros, glúteos y talones alineados con el equipo de medición. Para hacer la capacitación más dinámica se presentó un video de la UNICEF realizado en la guajira donde muestra todas las medidas antropométricas tanto en la parte teórica como práctica, esto se realizó con la finalidad de que todos los asistentes de la capacitación no se queden con la teoría, mostrarles que un gramo o un milímetro hace la diferencia a la hora de realizar el diagnostico nutricional.

Posteriormente, se socializaron los signos físicos de la malnutrición que permiten identificar de manera temprana a niños en riesgo. Conforme a la Resolución 2350, estos signos incluyen la observación de pérdida de masa muscular, piel seca, descamación, fragilidad o caída del cabello, y en casos avanzados, la presencia de edema en extremidades, que puede ser señal de desnutrición aguda severa. La capacitación subrayó la importancia de que el talento humano sepa identificar estos indicadores físicos, ya que representan signos críticos que requieren atención inmediata para prevenir complicaciones en la salud de los menores.

Posteriormente se presentó la ruta integral de atención para casos de desnutrición, un protocolo diseñado para asegurar una respuesta oportuna y efectiva en beneficio de los niños afectados. Esta ruta de atención comienza con la identificación y caracterización del caso, seguida por una evaluación nutricional completa y la aplicación de medidas de intervención específicas según el nivel de riesgo. Se detalló que, tras la identificación de un caso de desnutrición o riesgo, el equipo debe coordinarse con otros servicios de salud y seguir las etapas de seguimiento y apoyo familiar para garantizar que el niño reciba la atención necesaria, incluyendo el acceso a suplementos, revisiones periódicas y orientación alimentaria para la familia. Este enfoque integral permite no solo atender las necesidades inmediatas del menor, sino también promover su recuperación y reducir la probabilidad de recaída en el futuro.

Para finalizar la capacitación, se realizó un ejercicio práctico de toma de medidas antropométricas, en el que cada participante tuvo la oportunidad de poner en práctica lo aprendido. Uno a uno, los asistentes realizaron las mediciones siguiendo las indicaciones, demostrando destreza y agilidad en el uso de los equipos y en la correcta ejecución de las técnicas. Al concluir, se agradeció a todos por su participación activa y compromiso, destacando la importancia de aplicar estos conocimientos en su labor diaria para contribuir al bienestar y desarrollo de los niños atendidos. Con una despedida cordial, se dio por finalizada la sesión, invitando a los presentes a continuar fortaleciendo sus habilidades en beneficio de la comunidad.

Se culmina agradeciendo la atención prestada.

COMPROMISOS

- Implementar y poner en práctica lo aprendido en la capacitación al momento de focalizar, en cada encuentro grupal y en las visitas de seguimiento al estado de salud y nutrición.

FIRMA DE QUIENES REALIZARON LA ACTIVIDAD

Katiuska Lozano C.

KATIUSKA LOZANO CARO.
C. C. 1234095959 de Barranquilla

ANEXOS DE EVIDENCIAS FOTOFRAFICAS





FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO *HOSPITAL SAN NICOLAS DE TOLENTINO* *PINILLOS-BOLIVAR* *NIT. 806.007343-7*	**CODIGO: ESE HSNT** **VERSION: 01** **PÁGINA 1 DE 1**

LISTA DE ASISTENCIA

NOMBRE Y APELLIDO	Nº DE IDENTIDAD	CRAGO	FIRMA
Zadys Quevedo Argueta	1.051735914	Gestor comunitario	
Angela Rincon Arroyo	1051742360	AUX. Enfermeria	
Deuis Quevedo Gd	23042955	Aux enfermeria	
Sandra Jose Arrieta J.	1051738764	Gestor Ceramafario	Sandra Jose
Oscar Othman Galvis	1002425549	Gestor Comunda	Oscar Othman
Ana Abdulia Oduoa	1051741489	AX. enfermeria	Ana O.
Nilson Sánchez Rodríguez	1051734163	Gestor comunitario	Nilson Sanchez R.
JOHANA Diaz	1102864122	Gestora C	Johana Diaz
Daniela Barros	1051990753	Coordinadora	Daniela Barros
Jorge Diaz Baldovino	1123533162	AUX. Administrativo	
Eolebana Gil	1051746580	Nutricionista	E. Gil
Rosa Elena García P.	7002424.889	Psicosocial	
Rosa Isabel Ortega	1051744436	t. social	
Neuis Gil Pineda	32.764042	Pedagoga	Neuis Gil
Katiuska Cozano Cano	1234095959	Nutricionista	Katiuska Cozano C.
Sirbella Acuña	26203.936	ENFERMERA	