ACTA N° 161

FECHA: Bogotá, noviembre 19 de 2024.

HORA: 02:00 – 02:40 p.m.

LUGAR: Centro integrarte atención interna grupo 12

TEMA: Modificación de dietas, minuta patrón, ciclo de menús y análisis de aporte nutricional.

ASISTENTES: Profesional en nutrición Asunción Escorcia Julio

Manipuladores de alimento

Auxiliares de enfermería

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo.
2. Socialización de minuta, derivación dietaría y análisis de aporte nutricional.
3. Socialización de las modificaciones de dietas del mes de noviembre.
4. Resolución de dudas.
5. Cierre.

DESARROLLO:

Se inicia reunión dado las 2:30pm, dándole la bienvenida a todos los participantes a la reunión y explicando en que se desarrollara el tema de minuta patrón, minuta, derivación y aporte nutricional, siendo estos temas de vital importancia para el reconocimiento de todo el talento humado del centro.

Se continua definiendo lo que es una minuta patrón que es una guía que establece los grupos de alimentos, componentes, frecuencia y gramajes por grupo de edad, que aporte el porcentaje diario de energía y nutrientes según el tipo de complemento, esta se utiliza para la el diseño de los ciclos de menús que en este caso esta publicado en el servicio de alimentación y costa de 31 dias, dando cumplimiento a el anexo técnico del SDIS y sus obligaciones, de la misma forma se les explica que existe un documento llamado derivación dietaría que es donde se consignan todas las modificaciones que se realizan a ese menú debido a eventos en salud, patologías de base y aporte nutricional.

El aporte nutricional de un alimento, también conocido como valor nutricional, es la cantidad y calidad de nutrientes que contiene un alimento. Estos nutrientes pueden ser:

Scanned with CamScanner

Se resalta la importancia de realizar este tipo de ajustes como objetivo prevención de enfermedades crónicas asociadas a una dieta inadecuada (diabetes mellitus, obesidad, hiperlipemias) y cubrir los requerimientos de energía y nutriente del paciente, teniendo en cuenta su situación física y patológica teniendo en cuenta estas características se distribuyen las diferentes dietas en el centro.

Es crucial que todo el talento humano entienda que una alimentación equilibrada y adecuada es fundamental para mantener la salud y prevenir problemas de salud a largo plazo. Al conocer los diferentes tipos de dietas y cómo afectan al organismo, se les empodera para tomar decisiones informadas y responsables respecto a su alimentación.

Esta introducción establece una base sólida para la discusión posterior sobre los distintos tipos de dietas, estás describiendo cuatro tipos de dietas nutricionales: normo calórica, hiperproteica e hipercalórica, hipocalórica. Aquí está una explicación detallada de cada una:

1. Dieta Normo calórica (N):

- Objetivo. Mantener un estado nutricional adecuado y satisfacer gustos y preferencias sin restricción de alimentos.

- Características:

- Incluye alimentos de todos los grupos (cereales, verduras, frutas, carnes, lácteos, etc.).

- Es equilibrada, suficiente, adecuada y variada.

- Se adapta a las preferencias y hábitos alimentarios de los pacientes.

- Gramaje: Basado en la minuta patrón proporcionada por la Secretaría de Integración Social.

2. Dieta Hiperproteica (HPP):

- Objetivo: Mejorar el estado nutricional, especialmente en casos de desnutrición.

- Indicada para:

- Bajo peso.

- Hipoalbuminemia.

- Desnutrición crónica.

- Síndrome nefrótico.

- Características:

- Mayor aporte de proteínas en desayuno y almuerzo.

- Proteínas de alto valor biológico.

Scanned with CamScanner

- Aumento fraccionado del aporte proteico en las tres comidas.

3. Dieta Hipercalórica (HCAL):

- Objetivo: Mejorar el estado nutricional en pacientes con bajo peso, desnutrición crónica o estados hipercatabólicos.

- Características:

- Mayor aporte calórico en desayuno (mantequilla, mermelada).

- Doble porción de harina, proteína y verdura en almuerzo y comida.

- Aumento de requerimientos energéticos debido al estado metabólico del paciente.

Cada una de estas dietas tiene un propósito específico y está diseñada para abordar diferentes necesidades nutricionales según la condición de salud y los objetivos de tratamiento de los participantes, teniendo en cuenta la definición de estos tipos de dietas se parte a la socialización de los cambios realizados durante el mes de noviembre para cada unos de los participantes del grupo 12, estos ajustes parten de los eventos en salud reportados en el grupo de novedades y el diagnostico nutricional posterior a valoración antropométrica del mes de noviembre.

Se proporciona información detallada sobre los tipos de dietas, especialmente en cuanto a consistencia y requerimientos calóricos, para los participantes en delgadez y se realizan ajustes en las mesas para garantizar un suministro y aprovechamiento óptimos de la alimentación, considerando las necesidades específicas de cada participante.

Por ultimo se realiza la socialización del informe de la situación alimentaria y nutricional de los participantes del grupo 12, resaltando que desde el inicio del convenio 8420-2024 donde se evidencio que el 63.7% de las personas con discapacidad se encuentran en adecuado estado nutricional, y que el 27.4% presenta condición de sobrepeso y obesidad, asociado a la dificultad para los procesos de movilidad, lo que interfiere en lograr una adecuación de forma más rápida. mientras el 8.7% se encuentra en estado de delgadez siendo estas asociadas a hospitalizaciones, cambios comportamentales y patologías de bases lo cual conllevan a una desnutrición crónica, resaltando que durante el último periodo se logró una mejoría de este último estado nutricional con ayuda de canalizaciones con EPS las que formulaban suplementos nutricionales y el aumento del valor calórico diario que ayudaron al mejoramiento de IMC y estados nutricionales de los participantes con déficit; por otro lado los participantes con exceso, en colaboración con el componente de motoras quien a través de caminatas intra y extra murales, circuito de habilidades y otras actividades lograron la disminución del IMC de los participantes; para la determinación de estas clasificaciones se tuvo en cuenta para la clasificación del estado nutricional la toma de medidas antropométrica y la resolución 2465 de 2016 en patrones de crecimiento de la OMS.

Las dificultades que se presentaron alrededor de toda la ejecución del contrato para la total recuperación del estado nutricional fueron limitación de movimiento y desplazamientos de algunos participantes del centro para participar en actividades lúdico-recreativas, Condiciones Climáticas, la

Scanned with CamScanner

dificultad en la comunicación, hospitalizaciones ya que una vez retomaban al centro después de cada hospitalización su condición nutricional empeoraba, las conductas de hetero y auto agresión. cifra que concuerda con el número de personas que por su condición su movilidad es limitada, por otra parte, y en términos generales, los resultados de las actividades constantes que promueven estilos de vida saludable reflejan los buenos resultados acá obtenidos.

Como parte del proceso de mejora, se propone fortalecer actividades que permitan mejorar el estado nutricional 27.4 % de las personas con sobrepeso u obesidad, mejorar su clasificación nutricional, lo anterior de manera conjunta e integral con el equipo de profesionales del grupo 12 internos.

Se resuelven dudas e inquietudes.

Cierre

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Socialización de derivación dietaría	Nutricionista	Mes de diciembre
Socialización modificación de dietas a participantes	Nutricionista	Mes de diciembre

CONVOCATORIA. se convoca a reunión mensual dentro de los primeros 15 dias calendario a las socializaciones antes mencionadas.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Asunción Escorcia Julio	Nutricionista	Centro integrarte atención interna grupo 12	

Anexos: Listado de asistencia, registro fotografico

Elaboró: Asunción Escorcia Julio– Nutricionista

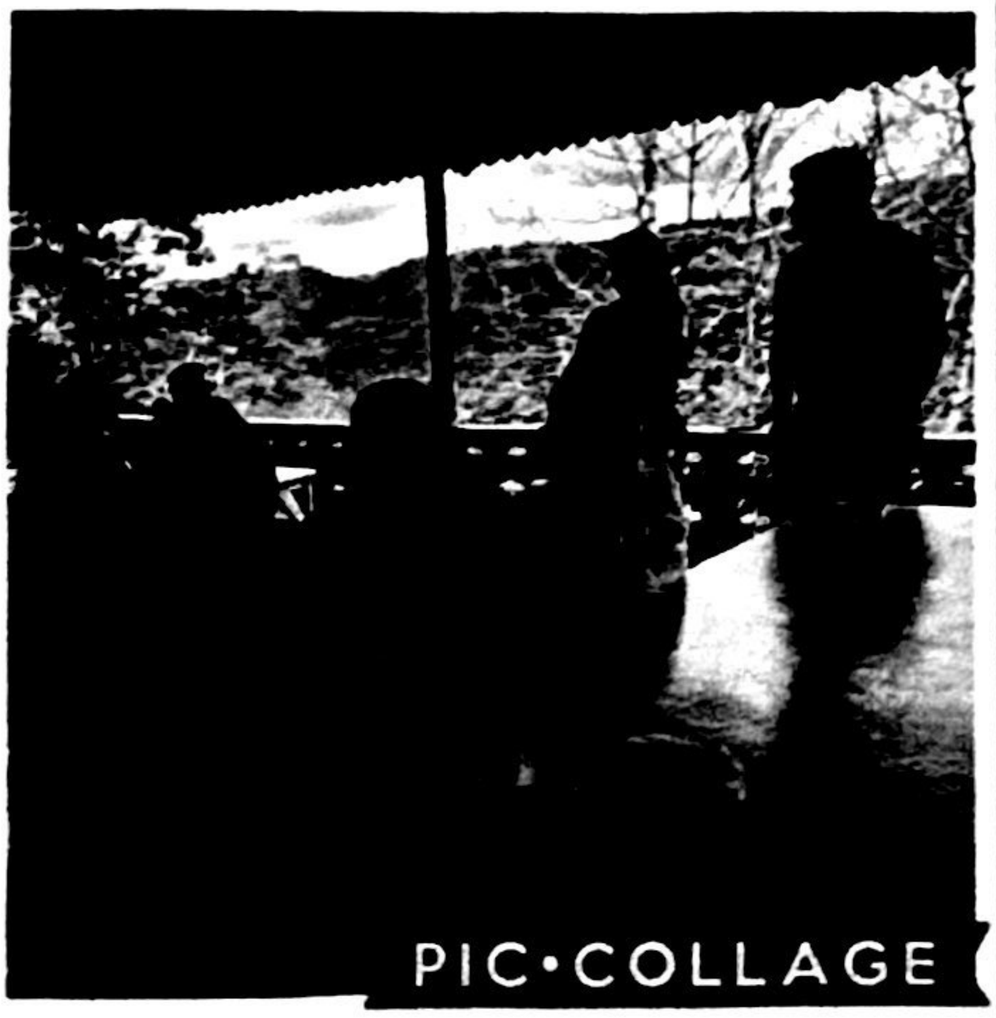
Scanned with CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO









Scanned with CamScanner

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-029
Versión: 2
Fecha: 13/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Socialización de manual de funciones e inducción alimentadora
2. Lugar o Localidad o Sede:
3. Fecha y hora: 19/11/2024
4. Nombre responsable: Atención García Julia
5. Dependencia responsable:

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
21	Gianinna Bolivar	PT	4553891	Centro integral atencion G12	Manipulador	NO Aplica	gina-bolivar@hotmail.com	3205862541	
22	Luz Gina Valbuena	CC	1067952791	centro integral atencion G12	manipulador alimentos	No aplica	ginaluz19valbuena@gmail.com	3124882008	Luz Gina V.
23	Jaider Villegas S.	CC	1051824586	centro integral atencion interna G12	Tecnologo de alimentos	No Aplica	villegassjaider@gmail.com	3017341223	
24	Gloria Gaviria	CC	1072920753	centro integral atencion interna G12	Servicios generales	No Aplica	gloriagaviria1988@gmail.com	3212057311	Gloria Gaviria
25	Valentina Acosta	CC	1026309327	centro integral atencion interna G12	Tecnica ambiental	no aplica	craiguer1295@gmail.com	3193233120	
26	Edilda ayala	CC	1069504437	centro integral atencion interna G12	auxiliar de enfermeria	NO aplica	edilda1998@gmail.com	3004656062	
27	Ana Milena Valbuena	CC	1074804080	centro integral atencion interna G12	Auxiliar de enfermeria	NO APLICA	Paben_milena@yahoo.es	3208361083	Milena
28	Jeimy Tatiana Orjuela	CC	1077775378	centro integral atencion interna G12	Auxiliar y Enfermeria	NO aplica	jeimyorjuela@gmail.com tatiana@gmail.com	3242762977	Tatiana O.
29	Yulith Ely Hernandez	CC	1070304910	centro integral atencion interna G12	Auxiliar de enfermeria	No aplica	yulith2907@gmail.com	3224169093	
30	Mª Angelica Bellorin	CC	1012970571	centro integral atencion interna G12	Auxiliar de Enfermeria	No aplica	belbarangelica1988@gmail.com	3105461342	Angelica C.
31	Liliana Martinez	CC	52656299	centro integral atencion interna G12	Auxiliar de enfermeria	No aplica	lilianamartinez2988@gmail.com	3112219801	Liliana M.
32	Natalia Forero	CC	52713686	centro integral atencion interna G12	Enfermera	No aplica	nforeras@unal.edu.co	3166130437	Natalia Forero
33	Katherine Rivas	CC	1072970680	Centro integral atencion interno	Auxiliar Enfermeria	No Aplica	yokaryrivas@hotmail.com	3214409209	Katherine Rivas
34	Sharon Palomia	CC	1022434127	Centro integral atencion interna	Fisioterapeuta	No Aplica	Terapeuta.sharon@gmail.com	3233306	Sharon
35	Paulo Cesar Lagos	CC	93236449	CENTRO INTEGRAL ATENCION INTERNO	Psicologo	NO APLICA	paulo_lagos@hotmail.com	3102078882	PCL
36	Uraney Acero Bravo	C.C.	1072921372	Centro integral de Atencion interna	Talerista	No Aplica	Fabian4@gmail.com	3027940874	Uraney Acero
37	Diluvet Lopez Perez	CC	52915904	Centro integral atencion interna	trabajadora social	No Aplico	trabajosocial2@gmail.com	3196507228	Diluvet Lopez
38	Carolina Moreno	CC	1024370207	CENTRO INTEGRAL DE ATENCION INTERNA GRUPO 12	TRABAJO SOCIAL	NO APLICA	lcmoreno1a@gmail.com	3123802283	CAROLINA M.
39									
40									