ACTA N°

FECHA: Bogotá, 23/04/2025

HORA: 11:30 am

LUGAR: J.I LOS NIÑOS TRAVIESOS

TEMA: VERIFICACION Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

ASISTENTES: NUTRICIONISTA, COORDINADOR

En la presente visita se realizan varias actividades en el Jardín Infantil, como lo son:

1. Presentación de la nueva profesional en nutrición NATHALY MORALES con el Coordinador del Jardín Infantil Los Niños Traviesos, lo cual se realizó en compañía del Nutricionista YEREMI LOPEZ realizando el proceso de la inducción.
2. Con la clasificación nutricional arrojada en base al tamizaje nutricional del primer trimestre del 2025, se procede a realizar la verificación de los datos antropométricos de dos de los niños pertenecientes a esta unidad, lo cual se le notifica al coordinador, y a su vez, él refiere que cuenta con una niña a la que se le realizó previamente activación de ruta con diagnóstico de DESNUTRICIÓN. Seguidamente se procedió a realizar la toma de medidas antropométricas y diagnóstico, donde se evidencio lo siguiente:

Documento	Primer apellido	Segundo apellido	NOMBRES	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	Fecha verificación del caso	Peso actual	Talla actual	Clasificación nutricional P/T	Z Score P/T	DISCAPACIDAD	OBSERVACIÓN
1144002543	CORTES	CABEZAS	NASLI DANIELA	F	22/11/2022	23/04/2025	9,8	86	DESNUTRICION AGUDA MODERADA	-2	NO	MENOR A QUIEN SE REALIZA SEGUIMIENTO Y SE ENCUENTRA ACTIVA EN RUTA
1033835735	QUESADA	POLO	LAHIAM	M	11/7/2024	23/04/2025	8,7	67,4	RIESGO DE SOBREPESO	1,4	NO	Menor quien en verificacion se haya en RIESGO DE SOBREPESO por lo cual no requiere activacion de ruta
1245080022	GUZMAN	MALAGON	DAREK DAVID	M	24/8/2022	23/04/2025	10,7	83,7	PESO ADECUADO PARA LA TALLA	-0,68	NO	teniendo en cuenta la valoracion nutricional se comparte verificacion de datos antropometricos y por ende no se requiere activacion de ruta

3. En consideración de lo hallado en la verificación de datos antropométricos, donde se evidenciaron los menores, uno en PESO ADECUADO PARA LA TALLA y otro en RIESGO DE SOBREPESO, lo cual no amerita realizar activación de ruta. Se procede a compartir los datos para la corrección de la información en el SIRBE local. En cuanto al seguimiento del caso manifestado por el coordinador, encontramos a la menor con DESNUTRICION AGUDA MODERADA y activa en ruta.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Continuar con el seguimiento de la menor Nasli Cortes	Nutricionista, Coordinador	Desde 23 de abril 2025
Notificar cualquier cambio en su estado de salud	Coordinador	Desde 23 de abril 2025
Reforzar las consecuencias de la malnutrición en la niñez	Nutricionista	Mayo 2025
Ajustar datos en SIRBE local de los niños relacionados en el acta Lahiam Quesada y Dereck Guzman	Coordinador, Auxiliar administrativo de la unidad	Abril 24

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Yereemy López	Nutricionista	Infancia	
Nataly Morales M.	Nutricionista	Infancia	

Elaboró: Nataly Morales M.

Desayuno 8:00 am: pan (1 unidad), aguapanela (1 pocillo), queso (1dedito)
Nueves: No se suministran en casa
Almuerzo 1:30 pm: spaguetis con arroz (1/2 plato), huevo frito (1 unidad), agua de panela (1 pocillo).
Onces 3:30 pm: salchichón frito (1 tajada)
Cena 7:00 pm arroz con pollo (1/2 plato), agua de panela (1 pocillo).

5. COMPOSICION Y DESCRIPCION FAMILIAR

NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
Maria Claudia Cortez	Mama	25	Hogar	Quinto de primaria
Maria Cabezas Cortez	Abuela materna	45	Hogar	Tercero
Yoter Javier Ballestas	Abuelo materno	50	Construcción	Sexto

La niña vive con la mama y los abuelos maternos, los cuales llegaron a Bogota en el mes de enero de 2025 de procedencia de Cali por desplazamiento forzado a causa de la violencia.

6. INFORMACIÓN HABITACIONAL

Todos comparten una habitación, la cual tiene cocina, baño, sala y espacio para lavar la ropa.

7. INFORMACION ECONOMICA DE LA FAMILIA

Ingresos mensuales promedio son menos de un salario mínimo, el cual es producto del trabajo informal del abuelo materno, la mama y la abuela están en búsqueda de empleo.

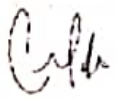
8. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA

- Valoración antropométrica
- Recomendaciones en alimentación a familia.
- Se explica que se realizara la activación de ruta.

9. COMPROMISOS CON LA FAMILIA

Se comprometen al 14 de marzo del 2025 presentar de portabilidad.

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE:
NOMBRE PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓNY REPORTE: CAROLINA GIRALDO CORREA

FIRMA: 

CARGO: NUTRICIONISTA

PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA

Nombre del responsable que contesta la entrevista: Maria claudia cortez cabeza
Parentesco: Mama Número cédula: 1082690358
FIRMA: maria claudia cortes cabeza

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN	Código: FOR-PSS-398 Versión: 1 Fecha: Memo 2022044356-26/12/2022 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 06/03/2025
Nombre de persona que diligencia: Carolina Giraldo Correa
Cargo: Nutricionista Dietista
Teléfono: 312 3256538

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: NASLY DANIELA CORTES CABEZAS
Tipo y número de documento: RC 114402543
Dirección: CALLE 64B SUR # 18 N 13
Teléfono: 3160704130
Localidad: Ciudad Bolívar Barrio: Domingo Lain
Servicio social del que es participante actual: Jardín Infantil
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 29/05/2022
Etnia: afrocolombiano
EAPB: ECOSALUD primaria: no tiene IPS es recién llegada a Bogota
Régimen de afiliación: Contributivo ___ Subsidiado_X Especial ___ No asegurado ___
Peso actual en Kg: 9,6 P/T (D.E): -2.8 Clasificación antropométrica: Desnutrición Aguda Moderada
Talla actual en cm: 86,8 T/E (D.E): -1.19 Clasificación antropométrica: Riesgo de Talla Baja Para La Edad
Edema: Si ☐ No x

2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD

Peso al nacer (g): 2717 Longitud al nacer (cm): 48 cm
Edad gestacional al momento del nacimiento: 40
Antecedentes de Enfermedad Diarreica Aguda: Si ☐ No x
Antecedentes de hospitalizaciones: Si x No ☐
Antecedentes de Enfermedad respiratoria: Si ☐ No x
Otros: Ninguna

3. ESTADO ACTUAL DE SALUD

Enfermedad Diarreica Aguda actual: Si ☐ No x
Enfermedad respiratoria actual: Si ☐ No x
Vomito actual: Si ☐ No x
Fiebre actual: Si ☐ No x

4. ALIMENTACION

Lactancia materna exclusiva: Si ☐ No ☐ Edad: 6 meses
Lactancia materna complementaria: Si ☐ No ☐ Edad: 18 meses
Formula láctea: Si ☐ No x Edad inicio: Ninguno
Edad de inicio alimentación complementaria: 6 meses
Alimentación normal: (recordatorio de 24 horas, tipo de preparaciones y cantidades consumidas).

Powered by CamScanner