ACTA N°

FECHA: Bogotá, 13/03/2025

HORA: 8:00

LUGAR: JI Abundo comuna

TEMA: Activacion de ruta por desnutricion

ASISTENTES:
Madre, nutricionista, Enfermera

ORDEN DEL DÍA:
Inicio
desarrollo
cierre

DESARROLLO:
Se realiza reunion con madre del niño niña nicolas escobar Garcia, edad dos años 4 10 meses, RC 1206228162, se realiza formato de activacion de ruta por desnutricion. madre indica que dentro de los requerimientos en salud le fueron los siguientes controles:

Control por nutricion = mensualmente 26 febrero y el dia de hoy tiene programada cita
control por psicologia = ultima cita 12/03/2025, informa que el niño se encuentra bien y incremento su peso, proximo control en un mes

Dentro de los antecedentes del niño nacio pesando 2340 gr, 44 cm, indica que tuvo prematurez por ello se realiza parto cesarea, indica que el dia 26 febrero fue hospitalizado por 6 dias (EMPD Santa clara), egreso el 04 de Marzo con tratamiento farmacologico (indica amoxicilina cada 8 horas) manifiesta que el nivel

Powered by CamScanner

no presenta signos de alarma actualmente

Se realiza explicacion de recomendaciones nutricionales y la importancia de incluir frutas y verduras, se indica signos de alarma y cuando acudir a consulta medica por la EPS

dentro de los compromisos generados se establecen los siguientes: Asistir mensualmente al seguimiento por parte de los profesional de salud que acompaña la unidad operativa Asistir oportunamente consultas medicas y especialistas en la docente.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Asistir controles por parte de nutricion de la EAPB	Madre	13/03/2023

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día __ de mes __ de 20__.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Jenifer Garzon	Madre	Abriendo caminos	Jenifer Garz
Katherine Aragones	Nutricionista	SLIS - RUV	
Laura Romero Maldonado	Nutricionista	SLIS - RUV	
Angie catalina ault	Enfermera	Abriendo caminos	

Anexos: _____

Elaboró: Angie Ault

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: 2 Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024 Página: 1 de 3

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 13/03/2025
Nombre de persona que diligencia: Angie Catalina Ocalle Lugo
Cargo: Enfermera
Teléfono: 3005704868

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: Dilan Nicolas Chabar Garzon
Tipo y número de documento: RC 1206228162
Dirección: Carrera 12 i # 36-45 JW
Teléfono: 3174514404 3102884582
Localidad: RW Barrio: Granjas de San Pablo
Servicio social, modalidad, beneficio del que es beneficiario actual: Jardin infantil Abriendo caminos
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08-05-2022
Etnia:
EAPB: Capital Salud IPS primaria: Chircales
Régimen de afiliación: Contributivo ___ Subsidiado X Especial ___ No asegurado ___
Peso actual en Kg : 10,9 P/T (D.E): -2,50 Clasificación antropométrica: Desnutricion Aguda moderada
Talla actual en cm: 91,9 T/E (D.E): -0,70 Clasificación antropométrica: Talla adecuada para la edad
Edema: Si ☐ No ☒

2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD

Peso al nacer (g): 2340 gr Longitud al nacer (cm): 44 cm
Edad gestacional al momento del nacimiento: 37 SS
Antecedentes de Enfermedad Diarreica Aguda: Si ☐ No ☒
Antecedentes de hospitalizaciones: Si ☒ No ☐
Antecedentes de Enfermedad respiratoria: Si ☒ No ☐
Otros: ___

3. ESTADO ACTUAL DE SALUD

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

4. ALIMENTACION

Lactancia materna exclusiva: Si ☒ No ☐ Edad: hasta los dos meses
Lactancia materna complementaria: Si ☒ No ☐ Edad: hasta los dos años y nueve meses
Formula láctea: Si ☐ No ☒ Edad inicio:
Edad de inicio alimentación complementaria: desde los seis meses
Alimentación normal:(recordatorio de 24 horas, tipo de preparaciones y cantidades consumidas).
Desayuno = 1 huevo cocinado 1 tostada mantequilla 4 vaso chocolate (80 ml) en leche
once = 1 vaso de leche F75 (118 ml)
Almuerzo = Garbanzos (2 cucharadas) Arroz (3 cucharadas), Pollo (1 unidad), Papa (2 unidades), 1 vaso jugo (80 ml)
once = Yogurth (125 ml) Galletas (2 unidades)

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"

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: 2 Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024 Página: 2 de 3

lenteja (2 cucharadas), arroz (2 cucharadas), pollo (1 unidad), pan (2 unidades), 1 vaso jugo, 1 bolsa Pediasure

5. COMPOSICION Y DESCRIPCION FAMILIAR

NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
Ricardo Arcobar Castellanos	Padre	30	Lenador	Bachillerato incompleto
Katerine Garzon Montoya	Madre	32	Hogar	Bachillerato incompleto
Dilan Nicolas Arcobar	Hijo	2	Estudiante	Preescolar

Realice una descripción general del contexto familiar de la niña o niño y su familia:

madre indica que el niño tiene buena red de apoyo por parte paternal, madre informa no presentar ningun riesgo en la vivienda, informa que el niño se relaciona adecuadamente con su familia

6. INFORMACIÓN HABITACIONAL

casa de primer piso, con todos los servicios, piso en baldosa, techo en concreto, en una misma habitacion viven todos, dos camas, no cuentan con cocinar, cocina y baño independiente.

7. INFORMACION ECONOMICA DE LA FAMILIA

la tutora katerine informa que el esposo devenga 1'700.000 mensual y a la tutora katerine le llega el bono de bogota solidario 400.000

8. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA

Activacion de ruta, se informa a la madre continuar dando suplemento nutricional formulado (dos bolsas al dia), orientacion sobre alimentacion, cantidad y tiempos de alimentacion, se indica continuar asistiendo citas medicas y llevar copia de certificados medicos, vigilar signos de alarma

9. COMPROMISOS CON LA FAMILIA

Adherencia a las recomendaciones nutricionales explicadas, incluir frutas y verduras en los momentos de alimentacion, asistir citas medicas de nutricion y pediatria de la EAPB, vigilar signos de alarma y en caso de presentar los asistir al centro de salud mas cercano

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE

Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte: Angie Catalina Ayala Vargas

Firma: Angie Ayala Cargo: Enfermera

PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA

Nombre del responsable que contesta la entrevista: Katerine Garzon

Parentesco: Madre Número cédula: 1000993534

FIRMA: Jenifer Garzón

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"

Powered by CamScanner