**ACTA N°**

FECHA: Bogotá, 26 de Marzo 2025

HORA: 9:00am

LUGAR: J.I. Ambika pijao

TEMA: Seguimiento nutricional mensual por DNT aguda moderada
Yorbin Andres Parra Molales

ASISTENTES: Nutricionista, mamá del niño

ORDEN DEL DÍA:

① Seguimiento nutricional

② Evaluación de la situación alimentaria

DESARROLLO:

① Se realiza el seguimiento nutricional al niño quien peso: 8.7 Kg y presenta una talla de 79.3 cm

→ Clasificación nutricional:
(Peso y talla tomados el 19 de Marzo)
P/T = -2.28 ⇒ Desnutrición aguda moderada
T/E = -3.97 ⇒ Talla baja para la edad

② Se dialoga con la madre del niño por via telefonica para conocer la evolución que el niño ha tenido con la alimentacion, debido a que le brindaba alimentos liquidos



Powered by CamScanner

en casa. Al conversar con ella indica que el niño no asistio hoy al jardín por que se encuentra enfermo, presenta vomito, fiebre y sintomatología respiratoria. Ella indica que esta tramitando el lugar donde debe ser atendido, ya que no sabe donde lo atienden, de igual manera ella refiere que esta esperando la evolución para saber si lleva el niño al medico el día de mañana, a lo que se le sugiere que lo lleve el día de hoy ya que al tener desnutrición tiene un mayor riesgo, motivo por el cual se debe priorizar su atención.
Respecto a su alimentación indico que hasta antes de enfermar estaba comiendo mejor en la noche y le estaba brindando alimentos similares al almuerzo

Compromisos:

| Compromisos | Responsables | Fecha de Ejecución |
|---|---|---|
| Traer el certificado de la EPS | Madre del niño | 28/03/2025 |
| | | |

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día.

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Santiago Amaya S | Nutricionista | SCIS-USME | |

Anexos:

Elaboró: Santiago Amaya S



Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO REPORTE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN | Código: FOR-PSS-398<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024<br>Página: 1 de 5 |
|---|---|---|

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 18/02/2025
Nombre de persona que diligencia: Santiago Amaro Sotelo
Cargo: Nutricionista
Teléfono: 3219169073

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: Yorbin Andres Morales Parra
Tipo y número de documento: R.C
Dirección: Dig 100D sur 1D32
Teléfono: 3208571910
Localidad: USME Barrio: El Caribe
Servicio social, modalidad, beneficio del que es beneficiario actual: Jardín Infantil
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 28/07/2022
Etnia: Ambika Pijao
EAPB: Salud total IPS primaria: Contributiva (Meisen)
Régimen de afiliación: Contributivo x Subsidiado ___ Especial ___ No asegurado ___
Peso actual en Kg : 8.4 P/T (D.E): -2.66 Clasificación antropométrica: Dnt aguda moderada
Talla actual en cm: 79.0 T/E (D.E): -3.8 Clasificación antropométrica: Retraso en talla
Edema: Si ☐ No ☒

2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD

Peso al nacer (g): 630g Longitud al nacer (cm): 33cm
Edad gestacional al momento del nacimiento: 25 semanas
Antecedentes de Enfermedad Diarreica Aguda: Si ☐ No ☒
Antecedentes de hospitalizaciones: Si ☐ No ☒
Antecedentes de Enfermedad respiratoria: Si ☐ No ☒
Otros: Prematurez extrema

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:
Lactancia materna complementaria: Si ☒ No ☐ Edad: Hasta 9 meses
Formula láctea: Si ☒ No ☐ Edad inicio: 3 meses
Edad de inicio alimentación complementaria: 9 meses
Alimentación normal:(recordatorio de 24 horas, tipo de preparaciones y cantidades consumidas).

Refiere que al desayuno le brinda fruta, huevo, pan o arepa, que al almuerzo le ofrece sopa y arroz, ensalada, papa y proteina y a la cena 1 colada.
Hay presencia elevada en el consumo de alimentos liquidos
-> Fortini. 3 veces al día 4oz agua + 3oz leche

**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

5. COMPOSICION Y DESCRIPCION FAMILIAR

| NOMBRES | PARENTESCO | EDAD | OCUPACIÓN | ESCOLARIDAD |
|---|---|---|---|---|
| Wendy Daniela Mordes R | Mamá | 20 | independiente | bachiller |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

Monoparental → Solo vive la madre con el niño

6. INFORMACIÓN HABITACIONAL

1, cuarto, 1 baño, todos los servicios pubricos, realiza la limpieza todos los días

7. INFORMACION ECONOMICA DE LA FAMILIA

Refiere que tiene ingresos de 800 mil pesos mensuales y gastos por 650 mil pesos donde se encuentra incluida la alimentación y los gastos de los servicios públicos

8. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA

Se le informa a la mamá que debe evitar brindar alimentos liquidos como sopas y colados en los tiempos de comida de almuerzo y cena, debido a que afecta su capacidad gastrica y no consume alimentos de mayor beneficio nutricional, se le indica que a la comida le brinde un tiempo de comida similar al almuerzo

9. COMPROMISOS CON LA FAMILIA

→ Brindar a la cena una alimentación donde se incluyan todos los grupos de alimentos y evitar el consumo de alimentos liquidos tanto al almuerzo como en la cena, llevar al niño desayunado al jardín

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE

Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte

Firma: Cargo: Nutricionista

PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA

Nombre del responsable que contesta la entrevista:

Parentesco: Madre Número cédula: 1022942901

FIRMA: Wendy Mordes


**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

**ACTA N°**

FECHA: Bogotá, 26 de Marzo 2025

HORA: 9:00am

LUGAR: J.I. Ambika pijao

TEMA: Seguimiento nutricional mensual por DNT aguda moderada Yorbin Andres Parra Molales

ASISTENTES: Nutricionista, mamá del niño

ORDEN DEL DÍA:

① Seguimiento nutricional

② Evaluación de la situación alimentaria

DESARROLLO:

① Se realiza el seguimiento nutricional al niño quien peso: 8.7 kg y presenta una talla de 79.3 cm

-> Clasificación nutricional:

(Peso y talla tomados el 19 de Marzo)

P/T = -2.28 => Desnutrición aguda moderada

T/E = -3.97 => Talla baja para la edad

② Se dialoga con la madre del niño por via telefonica para conocer la evaluación que el niño ha tenido con la alimentacion, debido a que le brindaba alimentos liquidos



Powered by CamScanner

en casa. Al conversar con ella indica que el niño no asistio hoy al jardín por que se encuentra enfermo, presenta vomito, fiebre y sintomatología respiratoria. Ella indica que esta tramitando el lugar donde debe ser atendido, ya que no sabe donde lo atienden, de igual manera ella refiere que esta esperando la evolución para saber si lleva el niño al medico el día de mañana, a lo que se le sugiere que lo lleve el día de hoy ya que al tener desnutrición tiene un mayor riesgo, motivo por el cual se debe priorizar su atención.
Respecto a su alimentación indico que hasta antes de enfermar estaba comiendo mejor en la noche y le estaba brindando alimentos similares al almuerzo

Compromisos:

| Compromisos | Responsables | Fecha de Ejecución |
|---|---|---|
| Traer el certificado de la EPS | Madre del niño | 28/03/2025 |
| | | |

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día.

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| | | | |
| Santiago Amazo S | Nutricionista | SDIS-USME | |
| | | | |

Anexos:

Elaboró: Santiago Amazo S



Powered by CamScanner