ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *204*	
Hora: *2:00 PM*	**Fecha:** 14/11/2025
Lugar:	***EIH Corporación minuto de Dios Altamira***
Dependencia que Convoca:	Componente salud y nutrición
Proceso:	Promoción y prevención- Primera infancia
Objetivo:	Fortalecer las capacidades del talento humano en la identificación temprana de signos de alarma relacionados con la desnutrición, mediante la actualización en toma de medidas antropométricas, lectura de indicadores y reconocimiento de manifestaciones clínicas.

Agenda:

1. *Bienvenida y apertura de la jornada.*
2. *Signos de alarma nutricional*
3. *Toma de medidas antropométricas*
4. *Ruta de atención y reporte oportuno*
5. *Cierre.*
6. *Evidencias fotográficas*

Desarrollo

1. *La sesión virtual inició a las 2:00 p.m. con la bienvenida a los participantes. Se explicó la dinámica de la jornada y se resaltó la importancia de fortalecer las capacidades del talento humano en la identificación temprana de signos de alarma asociados a la desnutrición. Asimismo, se socializaron los objetivos principales de la formación, orientados a mejorar la toma de medidas antropométricas, reconocer manifestaciones clínicas y garantizar un reporte oportuno de casos con riesgo.*
2. *En esta sección de la formación se profundizó en la identificación temprana de los signos de alarma asociados a la desnutrición, destacando su relevancia para la prevención y la intervención oportuna. Se inició explicando cómo la desnutrición puede manifestarse de manera progresiva, por lo cual es fundamental que el talento humano reconozca incluso las señales más sutiles durante la interacción con los niños y niñas.*

- ***Cambios en el apetito**, como la disminución marcada del interés por los alimentos, rechazo persistente a comidas habituales o ingesta insuficiente en comparación con patrones previos.*
- ***Peso y el crecimiento**, enfatizando que cualquier pérdida de peso no explicada, estancamiento en las curvas de crecimiento o disminución de la velocidad con la que el niño gana peso deben considerarse señales de alerta relevantes.*
- ***Signos físicos:** palidez marcada, resequedad extrema de la piel, aspecto "quebradizo" o frágil del cabello, caída excesiva del mismo, cambios en las uñas y fisuras en labios o mucosas. También se explicaron manifestaciones como inflamación en pies o abdomen, que pueden indicar deficiencias nutricionales específicas.*

PUBLICA

- ***Cambios conductuales**, como irritabilidad, cansancio fácil, sueño excesivo o falta de interés por el juego, ya que estos comportamientos pueden reflejar compromiso nutricional o falta de energía disponible para la actividad cotidiana.*

3. *En este punto se reforzó la importancia de realizar una toma de medidas antropométricas adecuada para detectar oportunamente riesgos de desnutrición. Se explicó el procedimiento correcto para medir peso, destacando la necesidad de utilizar balanzas calibradas, ubicarlas en superficies estables y registrar el valor con el niño o niña sin calzado y con ropa ligera. Luego se revisó la medición de la talla, tanto en posición acostada para los más pequeños como en posición de pie para los niños mayores, asegurando una postura correcta con cabeza alineada, espalda recta y talones juntos, para evitar errores en la lectura.*

En relación con los perímetros, se enfatizó el uso del perímetro braquial como un indicador rápido y confiable del estado nutricional. Se explicó que un perímetro braquial menor de 11.5 cm se considera desnutrición aguda severa a nivel mundial y representa un riesgo alto de mortalidad, por lo que cualquier medición en ese rango exige activar de inmediato la ruta de atención correspondiente. También se recordó la importancia de colocar correctamente la cinta métrica en el punto medio del brazo y repetir la medición si existe duda.

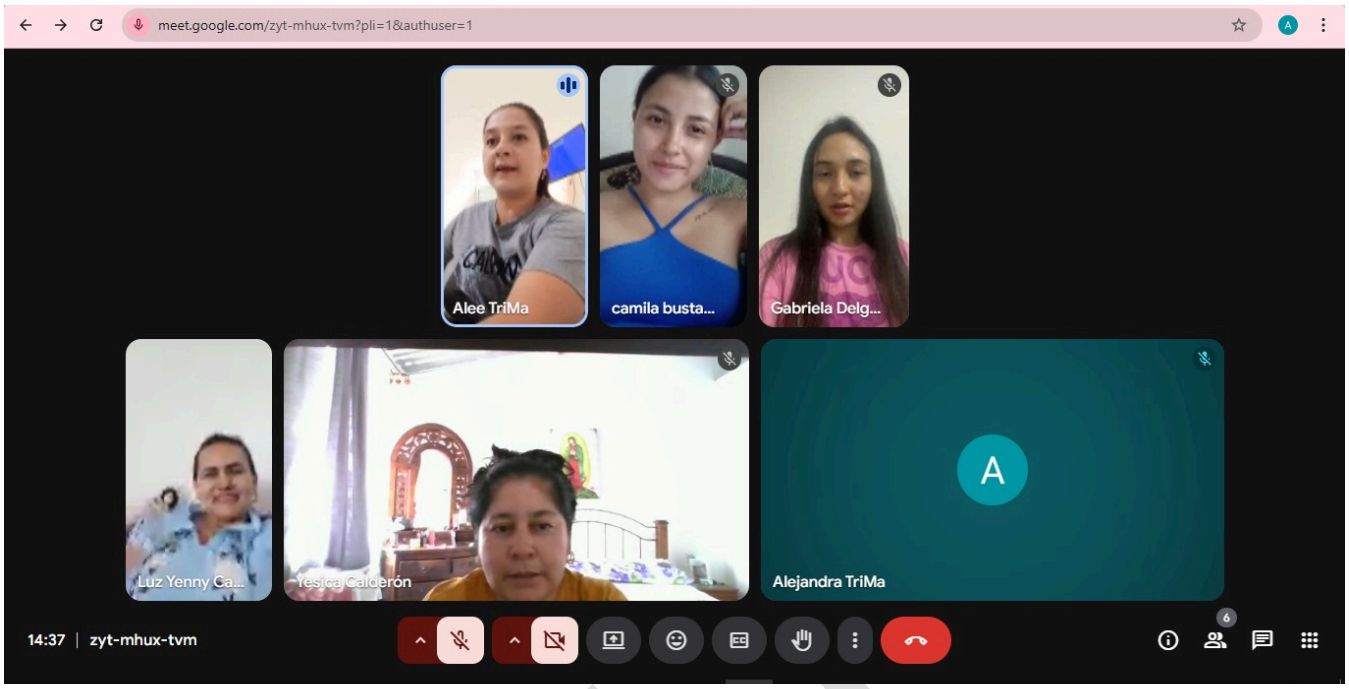


4. Se explicó la importancia de activar de manera inmediata la ruta de atención cuando se identifiquen signos de alarma o datos antropométricos que indiquen riesgo nutricional. Se recordó que la detección temprana solo es efectiva si va acompañada de un reporte oportuno y realizado según los lineamientos institucionales. Se revisaron los pasos principales de la ruta, iniciando con el registro adecuado de la información, incluyendo fecha, medidas tomadas, signos clínicos observados y cualquier manifestación comportamental relevante. Luego se explicó el proceso de comunicación y reporte, indicando a quién se debe informar primero, cómo diligenciar los formatos establecidos y en qué casos se requiere remisión prioritaria. Se enfatizó que se debe realizar activación prioritaria de la ruta de atención no solo cuando se identifiquen signos de desnutrición, sino también cuando existan alertas de niños con obesidad, ya que ambos extremos representan compromisos importantes para la salud del niño o niña. Asimismo, se recordó que los casos de desnutrición aguda severa, especialmente cuando se obtiene un perímetro braquial menor de 11.5 cm, deben considerarse urgencias nutricionales y gestionarse de inmediato.

5. Se realizó una síntesis de los temas abordados y se resaltó la importancia de aplicar lo aprendido en la identificación de signos de alarma y la activación de la ruta prioritaria. El talento humano manifestó su compromiso de fortalecer el seguimiento nutricional y el registro oportuno de la información. La sesión virtual finalizó a las 4:00 p.m., agradeciendo la participación de los asistentes.

6. Evidencias fotográficas

PUBLICA


meet.google.com/zyt-mhux-tvm?pli=1&authuser=1
Alee TriMa
camila busta...
Gabriela Delg...
Luz Yenny Ca...
Jesica Calderón
A
Alejandra TriMa
14:37 | zyt-mhux-tvm


SIGNOS DE ALARMA
PARA DETECTAR LA
DESNUTRICIÓN AGUDA
Signos físicos
Con poco **cabello** que fácilmente se cae, está seco o cambió de color.
La **piel** se torna seca, luce áspera o escamosa.
Ambos **brazos** o **piernas** están hinchados (edema).
Las palmas de las **manos** y plantas de los **pies** están pálidas
Al presionar con un dedo el dorso de la **mano o pie** del niño, se genera un hundimiento visible, que se mantiene al retirar el dedo que hace presión.
La **cabeza** se ve grande con respecto al resto del cuerpo del niño o niña.
La **cara** se ve pálida, se le marcan los pómulos y los ojos se ven hundidos.
En el **abdomen** se marcan las costillas y el niño o niña se ve barrigón.
Ambos **brazos o piernas** se ven muy delgados
Las palmas de las **manos** y plantas de los **pies** están pálidas
El cuidador menciona que la niña o el niño se ve más **delgado** o se siente más **liviano** al cargarlo.

Decisiones:

- *Se acordó reforzar la toma adecuada de medidas antropométricas en todas las jornadas de seguimiento.*
- *Se definió activar de manera prioritaria la ruta de atención para niños y niñas con riesgo de desnutrición o riesgo de obesidad.*
- *Se estableció el compromiso de registrar y reportar oportunamente cualquier signo clínico de alarma identificado.*

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
El equipo asumió la responsabilidad de reportar sin demoras cualquier signo de alarma identificado en los niños y niñas.	Equipo talento humano	Permanente
El talento humano se compromete a aplicar de manera constante los procedimientos de medición antropométrica revisados.	Equipo talento humano	Permanente

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Gabriela Delgado Ruales	Nutricionista	CorMiDi	ND Gabriela Delgado
Cindy Alejandra Triana	Coordinadora	CorMiDi	Cindy Alejandra Triana Marin

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	ND Gabriela Delgado Ruales		

PÚBLICA