PLAN DE INTERVENCIÓN NUTRICIONAL



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

CDI GARRAPIÑOS

2025

Introducción

La primera infancia es una etapa crítica para el desarrollo físico, cognitivo y emocional de los niños y niñas. Durante este período, una alimentación adecuada y equilibrada es fundamental para garantizar un crecimiento saludable y prevenir problemas nutricionales que puedan afectar su bienestar presente y futuro. En Colombia, los Centros de Desarrollo Infantil (CDI) desempeñan un papel esencial en la promoción de la salud y la nutrición de los menores de cinco años, ofreciendo servicios integrales que incluyen educación inicial, cuidado calificado y alimentación balanceada.

Sin embargo, la coexistencia de la desnutrición y la obesidad infantil representa un desafío significativo para la salud pública en el país. La desnutrición aguda y crónica continúa afectando a niños y niñas en diversas regiones, especialmente en zonas rurales y vulnerables . Paralelamente, el aumento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil, impulsado por cambios en los hábitos alimentarios y estilos de vida sedentarios, ha generado una doble carga de malnutrición que requiere atención inmediata. (*La Nutrición En La Primera Infancia*, 2019)

Este Plan de Intervención Nutricional para el CDI se propone abordar de manera integral los riesgos de desnutrición y obesidad infantil mediante estrategias basadas en evidencia y alineadas con las políticas nacionales de salud y nutrición. Entre las acciones contempladas Para garantizar una atención oportuna y adecuada, se realizarán seguimientos nutricionales cada 15 días a todos los niños y niñas del CDI. Estas valoraciones permitirán identificar tempranamente signos de desnutrición aguda, moderada o severa,

así como posibles casos de obesidad. Durante cada seguimiento se llevará a cabo la toma de peso y talla, cálculo de indicadores antropométricos (como el peso para la talla, Peso para la edad), y se hará el análisis de la evolución nutricional con base en los patrones de crecimiento recomendados por la OMS y resolución 2465 de 2016. En caso de detectar alguna alteración, se activará de inmediato la ruta de intervención correspondiente y se reforzará la orientación alimentaria tanto en el CDI como en el entorno familiar.

1. Objetivos

Fortalecer el estado nutricional de los niños y niñas del Centro de Desarrollo Infantil (CDI) mediante la implementación de estrategias de seguimiento, prevención y atención integral de la desnutrición y la obesidad, promoviendo hábitos alimentarios saludables y asegurando un crecimiento y desarrollo adecuados en la primera infancia.

1. RESULTADOS SEPTIEMBRE

Identificación de niños con malnutrición en Riesgo de desnutrición Aguda indicador P/T

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Fecha Nacimiento	Peso	Talla	Estado Peso Talla
CDI GARRAPIÑOS	REGISTRO CIVIL	1145738703	TORRES	SARRIAS	LEIRE		09/10/2022	9,7	82,5	Riesgo de desnutrición aguda
CDI GARRAPIÑOS	REGISTRO CIVIL	1145738739	MENDEZ	PALENCIA	MARIANGEL		02/11/2022	10,8	88,4	Riesgo de desnutrición aguda
CDI GARRAPIÑOS	REGISTRO CIVIL	1145739270	RAMIREZ	ALCE	ANDY	FELIPE	18/06/2023	9,3	81,5	Riesgo de desnutrición aguda

Identificación de niños con malnutrición en Obesidad

Nombre unidad	Tipo de documento Beneficiario	Número de documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Fecha nacimiento	Peso	Talla	Estado Peso Talla	Estado IMC
CDI GARRAPIÑOS	REGISTRO CIVIL	1145736727	HUERTAS	VALENCIA	JUSTIN	SAMUEL	25/06/2020	29,9	112,7		Obesidad
CDI GARRAPIÑOS	REGISTRO CIVIL	1078101181	ROMANA	MOSQUERA	ANGEL		28/07/2020	24,4	115,2		Obesidad
CDI GARRAPIÑOS	REGISTRO CIVIL	1077883037	CARVAJAL	PERDOMO	JERONIMO		28/11/2022	22,8	97,3		Obesidad
CDI GARRAPIÑOS	REGISTRO CIVIL	1145738738	CABRERA	VARGAS	MARIA	LUCIANA	1/11/2022	19,2	96.1	Obesidad	

2. **Plan de Intervención nutricional**

Estrategia/Actividad	Descripción	Responsable	Frecuencia	Indicadores de Evaluación	Observaciones

1. Valoración antropométrica quincenal	Medición de peso, talla, cálculo de indicadores (P/T, T/E, IMC) y clasificación nutricional según OMS.	Nutricionista / Auxiliar de salud	Cada 15 días	- % de niños con estado nutricional adecuado - Nº de niños con mejoría en indicadores	Registro en historia nutricional individual. Ruta de atención según hallazgos.
2. Incorporación del candil y huevo en la minuta diaria	Uso del candil como alimento tradicional de alto valor energético en desayunos o meriendas para fortalecer el aporte calórico.	Gestor de alimentos / Nutricionista	Diario	- Nº de raciones con candil incorporado - Aceptabilidad por parte de los niños	Evaluar tolerancia y aceptación del alimento.
3. Suministro de Bienestarina	Inclusión de Bienestarina en preparaciones como coladas, sopas o meriendas, según el ciclo de menú del ICBF.	Gestor de alimentos / Nutricionista	Diario	- Nº de niños que reciben Bienestarina - Evaluación de ganancia de peso en niños con riesgo	Se prioriza en niños con bajo peso o déficit nutricional.
5. Alimentación institucional balanceada	Ajuste y seguimiento de la minuta patrón garantizando calidad nutricional y variedad de alimentos.	Nutricionista / Coordinación CDI	Semanal (revisión)	- Cumplimiento del aporte nutricional por grupo de edad - Control de calidad en las preparaciones	Supervisión constante y retroalimentación al personal de cocina.
6. Promoción de actividad física	Ejercicios lúdicos diarios para favorecer el desarrollo psicomotor y prevenir el sedentarismo.	Docente de primera infancia / Agente pedagógico	Diario	- Nº de sesiones de actividad física - Participación activa de los niños	Actividades adaptadas a cada grupo de edad.

7. Remisión y atención a la entidad de salud	En casos de desnutrición severa u obesidad, activación de la ruta de atención médica y especializada.	Nutricionista / Coordinador CDI / ICBF	Según necesidad	- Nº de remisiones realizadas - Seguimiento a los casos remitidos	Coordinación con EPS e instituciones de salud locales.
8. Monitoreo nutricional – Toma del perímetro braquial	Medición mensual del perímetro braquial como indicador antropométrico para identificar riesgos de desnutrición aguda y realizar seguimiento al estado nutricional de los niños.	Docente de primera infancia / Nutricionista	Mensual	- Nº de niños evaluados - Registro adecuado de los resultados	Actividad complementaria al monitoreo antropométrico regular.
9. Educación alimentaria para familias	Orientaciones sobre alimentación saludable, preparación de alimentos, prevención de desnutrición y obesidad.	Nutricionista / Psicólogo / Pedagogo	Mensual	- Nº de familias asistentes - Evaluación de conocimientos antes y después	Adaptar el lenguaje y los temas según el nivel educativo de los cuidadores.

3. Conclusiones

- El abordaje integral de la nutrición infantil requiere acciones coordinadas y sistemáticas, como la valoración antropométrica periódica, la toma de perímetro braquial y el suministro de alimentos con alto valor nutricional, que permiten un monitoreo constante del estado de salud y nutrición de los niños.El juego, la exploración sensorial y las dinámicas participativas son herramientas eficaces para captar la atención de los niños y facilitar el aprendizaje. Actividades como talleres de mini chefs, juegos con alimentos reales, ejercicios con movimiento y actividades artísticas logran que los niños interioricen conceptos clave como la variedad, el equilibrio y la moderación, promoviendo una relación positiva con la comida y fomentando la autorregulación.
- La incorporación de alimentos tradicionales como el candil, así como el uso de Bienestarina**,** ha permitido fortalecer el aporte calórico y proteico en la minuta diaria, contribuyendo a la prevención y tratamiento de la desnutrición.

- La educación alimentaria dirigida a las familias y los talleres prácticos han sido fundamentales para promover cambios sostenibles en los hábitos alimentarios, empoderar a los cuidadores y fomentar entornos alimentarios más saludables en el hogar.

- El enfoque preventivo también ha sido clave, con la promoción de la actividad física y la identificación oportuna de signos de malnutrición, permitiendo activar rutas de atención médica en casos de desnutrición severa u obesidad.

Referencias Bibliográficas

- La nutrición en la primera infancia. (2019). Unicef.org. https://www.unicef.org/es/nutricion-primera-infancia