INTRODUCCIÓN

El Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud – IDIPRON, a través del Subcomponente de Salud, desarrolla acciones orientadas a garantizar el derecho fundamental a la salud de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ) vinculados a las Unidades de Protección Integral (UPI), desde un enfoque integral, diferencial y de derechos.

Durante el año 2025, el equipo de salud, con participación del personal de enfermería y profesionales interdisciplinarios, ejecutó acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención básica, acompañamiento asistencial, seguimiento a casos y articulación interinstitucional, contribuyendo al bienestar físico, mental y emocional de la población atendida.

El presente informe tiene como propósito describir de manera general las acciones desarrolladas por el Subcomponente de Salud durante la vigencia 2025, destacando el aporte del equipo de enfermería y el fortalecimiento de los procesos institucionales orientados a garantizar el acceso oportuno y continuo a los servicios de salud de los NNAJ.

OBJETIVO GENERAL

Describir las acciones desarrolladas durante el año 2025 por el Subcomponente de Salud de IDIPRON, en el marco de la atención integral en salud brindada a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ) vinculados a las Unidades de Protección Integral, destacando el aporte del equipo de enfermería y la articulación interinstitucional**.**

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las principales acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad ejecutadas durante el año 2025 en las diferentes Unidades de Protección Integral.
- Describir las actividades de atención básica en salud, acompañamiento asistencial y atención de urgencias realizadas por el personal de enfermería.
- Evidenciar los procesos de articulación interinstitucional adelantados con entidades del sector salud y aliados estratégicos para garantizar el acceso oportuno a los servicios.
- Relacionar las acciones administrativas y de seguimiento que permitieron la continuidad de la atención en salud de los NNAJ.
- Analizar el impacto de las acciones del Subcomponente de Salud en el bienestar integral de la población atendida.

Acciones desarrolladas durante el año 2025 – Subcomponente de Salud

Durante el año 2025, el Subcomponente de Salud de IDIPRON desarrolló acciones orientadas a garantizar la atención integral en salud de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ) vinculados a las Unidades de Protección Integral (UPI), a través de actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención básica en salud, acompañamiento asistencial y articulación interinstitucional, en coherencia con los lineamientos institucionales y la misionalidad del programa.

El equipo de enfermería participó de manera activa en espacios de articulación y coordinación institucional, haciendo parte de comités y reuniones interdisciplinares como representantes del componente de salud, con el fin de definir acciones conjuntas orientadas al bienestar integral de los NNAJ en las diferentes UPI.

En el marco de la atención oportuna en salud, el personal de enfermería actuó como primer respondiente ante situaciones que requirieron activación de la línea de emergencias (123), realizando acompañamiento y atención inicial a NNAJ con alteraciones en su estado de salud, en articulación permanente con los médicos del componente de salud y las redes hospitalarias correspondientes.

Así mismo, se desarrollaron de manera continua actividades de promoción y prevención en salud, mediante la participación en semilleros, jornadas de autocuidado, talleres educativos y estrategias preventivas en diversas Unidades de Protección Integral, tales como Son, Bosa, Santa Lucía, La 32, Perdomo, Servitá, Castillo, Conservatorio, entre otras, fortaleciendo hábitos saludables y el autocuidado en la población atendida.

Durante el año, el equipo de enfermería apoyó los procesos de ingreso estratégico mediante la socialización y consolidación de bases de tamizaje nutricional, facilitando la valoración integral inicial de los NNAJ por parte del personal médico del componente de salud.

En el ámbito administrativo y de seguimiento, se realizaron de manera permanente acciones como el cargue de información en el sistema SIMI, la revisión de carpetas y soportes en Drive asignados por la Subdirección Técnica Poblacional, el registro de talleres y actividades, así como la gestión de trámites ante EPS, incluyendo entrega de medicamentos, solicitud de portabilidades, actualización de afiliaciones y envío de bases para la asignación de citas médicas, garantizando la continuidad de la atención en salud.

El equipo auxiliar de enfermería brindó acompañamiento constante durante salidas pedagógicas, recreativas y educativas realizadas por los NNAJ de distintas UPI, asegurando la atención asistencial, la observación del estado de salud, la promoción del autocuidado y la atención de primeros auxilios cuando fue requerido, contribuyendo al desarrollo seguro de estas actividades.

De igual manera, se fortaleció la articulación interinstitucional a través de alianzas estratégicas con entidades como las Subredes Integradas de Servicios de Salud, instituciones educativas y organizaciones aliadas, lo que permitió la ejecución de jornadas educativas y actividades de promoción de la salud integral, impactando positivamente el bienestar físico y emocional de los NNAJ.

En situaciones de urgencia y hospitalización, el personal de enfermería realizó acompañamiento a NNAJ que no cuentan con red de apoyo familiar, activando códigos blancos y garantizando el seguimiento asistencial y emocional durante los procesos hospitalarios, conforme a los cronogramas de asignación establecidos.

Adicionalmente, se desarrollaron acciones específicas de promoción y prevención en salud visual, en articulación con instituciones aliadas, mediante jornadas de valoración optométrica, diagnóstico oportuno y entrega de lentes correctivos, asegurando el acompañamiento y la continuidad del proceso de atención visual de los beneficiarios.

Finalmente, el equipo del componente de salud participó activamente en procesos de capacitación institucional, incluyendo la formación en el manejo del sistema SIMI, fortaleciendo las competencias técnicas del personal y asegurando la adecuada implementación de los procesos establecidos por la entidad.

- **ATENCIONES DE ENFERMERIA A NNAJ DURANTE EL AÑO 2025**

MESES	CANTIDAD	UPI CONSERVATORIO	UPI BOSA	UPI LA 27	UPI LA 32	UPI LA FLORIDA	UPI OASIS	UPI PERDOMO	UPI SANTA LUCIA	UPI VICTORIA	SERVITA	UPI SAN FRANCISCO	UPI CASTILLO DE LAS ARTES
ENERO	1250	29	327	77	39	222	355	53	14	30	0	124	0
FEBRERO	1476	60	281	242	81	355	248	126	5	0	0	78	0
MARZO	2347	114	355	362	214	298	439	368	88	5	0	104	0
ABRIL	1913	99	288	355	108	307	471	139	111	29	0	105	0
MAYO	2368	22	382	356	234	619	448	36	151	40	1	79	0
JUNIO	2572	15	463	350	269	593	507	57	206	20	0	92	0
JULIO	2325	29	464	370	208	490	331	62	144	28	101	98	0
AGOSTO	2553	104	552	456	195	443	417	83	86	40	80	95	2
SEPTIEMBRE	2784	84	454	575	255	421	431	54	242	48	119	70	31
OCTUBRE	2581	106	470	520	270	311	497	78	134	23	57	64	51
NOVIEMBRE	1365	35	284	356	89	140	241	64	100	30	16	10	0
DICIEMBRE	1459	11	433	294	97	139	301	112	72	0	0	0	0

El comportamiento de la población atendida durante el periodo evaluado en las Unidades de Protección Integral (UPI) del Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud – IDIPRON se encuentra directamente relacionado con la naturaleza de la población atendida, el enfoque misional de la entidad y las dinámicas sociales propias de las unidades intervenidas.

Las UPI de IDIPRON brindan atención integral a niños, niñas, adolescentes y jóvenes en condición de vulnerabilidad social, incluyendo población en riesgo de vida en calle, desescolarización, trabajo infantil, consumo problemático de sustancias y desprotección familiar. En este sentido, la variación mensual de la población atendida responde a múltiples factores estructurales y operativos.

Durante el periodo 2025, se evidencia una atención constante y significativa de población en las diferentes Unidades de Prestación de Servicios (UPI), con variaciones mensuales asociadas a la demanda, capacidad operativa y características del territorio.

Comportamiento general

La mayor cantidad de atenciones se registró en los meses de septiembre (2.784), octubre (2.581), agosto (2.553) y junio (2.572), lo que refleja un incremento importante de la demanda en el segundo semestre del año.

Los meses con menor número de atenciones fueron enero (1.250), noviembre (1.365) y diciembre (1.459), comportamiento esperado por factores estacionales como inicio y cierre de año.

Análisis por Unidades de Prestación (UPI)

UPI Bosa: se consolida como una de las unidades con mayor población atendida durante todo el año, manteniendo cifras elevadas y constantes, con picos importantes en los meses de agosto, septiembre y octubre, lo cual se explica por su condición de unidad de internado y externado, con funcionamiento continuo las 24 horas del día, los 7 días de la semana (24/7), que permite la atención permanente, el ingreso continuo de población y una respuesta oportuna a las necesidades del territorio, evidenciando una alta demanda de servicios.

UPI La 27: presenta un crecimiento progresivo en el volumen de atención a lo largo del año, con un incremento significativo durante el segundo semestre, particularmente en los meses de septiembre y octubre, consolidándose como una de las unidades con mayor población atendida. Este comportamiento se sustenta en su condición de unidad de internado, con operación continua las 24 horas del día, los 7 días de la semana (24/7), lo cual presta servicio permanente a los nnaj.

UPI La Florida: registra una alta participación, destacándose especialmente en los meses de mayo, junio y julio, lo cual indica una demanda sostenida y significativa.

UPI Oasis: en coherencia con su misionalidad y funcionamiento continuo las 24 horas del día, los 7 días de la semana, la unidad registra atenciones elevadas y sostenidas durante todo el año, consolidándose como una de las más representativas en términos de volumen poblacional. Los picos observados en los meses de marzo, junio y octubre responden al ingreso permanente de nuevos casos, la permanencia prolongada de la población en internado y la unión de atenciones de caso de internado y externado

UPI Perdomo: presenta un comportamiento variable, con incrementos notables en marzo y junio, y una disminución relativa en otros meses, lo que puede estar asociado a dinámicas territoriales o estrategias de intervención focalizadas.

UPI Santa Lucía: evidencia incremento marcado en el segundo semestre, especialmente en septiembre, reflejando fortalecimiento de las acciones o mayor captación de población.

UPI Victoria: mantiene cifras moderadas, con mayor actividad entre mayo y septiembre, mostrando estabilidad operativa.

UPI Conservatorio: registra baja participación en comparación con otras unidades, con algunos picos aislados (marzo, agosto y octubre), lo que sugiere una menor cobertura poblacional.

UPI Servita: La Unidad Servita de IDIPRON es una unidad de atención con un enfoque diferenciado y cobertura poblacional limitada, orientada a la atención de niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ) bajo modalidades específicas de acompañamiento, principalmente de carácter externado y procesos transitorios, lo cual incide directamente en el volumen de atenciones registradas.

A diferencia de las unidades de internado, Servita no cuenta con atención residencial permanente, lo que reduce la permanencia prolongada de los usuarios y, en consecuencia, la frecuencia de atenciones en salud y acompañamientos interdisciplinarios. La población atendida suele presentar ingresos temporales y rotación constante, lo que limita la continuidad de procesos asistenciales.

Adicionalmente, el perfil de la población atendida en esta unidad es menores en comparación con otras UPI, lo que explica el bajo registro de actividades durante el periodo evaluado. Asimismo, la atención en Servita se caracteriza por la articulación con otras unidades y servicios externos, priorizando la remisión y el seguimiento interinstitucional más que la atención directa y continua.

UPI San Francisco: muestra una participación constante en el primer semestre, con disminución progresiva hacia el cierre del año.

UPI Castillo de las Artes: registra baja cobertura, con atenciones principalmente en el segundo semestre (agosto a octubre), lo que indica una operación focalizada o de menor alcance.

En términos generales, el análisis evidencia que la mayor carga de atención poblacional se concentra en UPI Bosa, UPI La 27, UPI Oasis y UPI La Florida, las cuales sostienen gran parte de la demanda anual. El comportamiento mensual refleja una mayor intensidad de atención en el segundo semestre del año, lo que resalta la necesidad de planificación operativa, fortalecimiento del talento humano y recursos en los periodos de mayor demanda, así como estrategias para optimizar la cobertura en las unidades con menor participación.

- **ATENCIONES POR MEDICINA GENERAL A NNAJ DURANTE AÑO 2025**

ATENCIONES MEDICINA	
ENERO	53
FEBRERO	64
MARZO	91
ABRIL	58
MAYO	237
JUNIO	170
JULIO	87
AGOSTO	102
SEPTIEMBRE	152
OCTUBRE	118
NOVIEMBRE	82
DICIEMBRE	121

La población beneficiada atendida durante el año 2025 fueron 1335 niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ) en condición de vulnerabilidad social, con antecedentes de habitabilidad en calle, desprotección familiar, consumo de sustancias, problemáticas de salud física y barreras de acceso oportuno a los servicios de salud.

La atención médica individual se orienta a la valoración integral del estado de salud, identificación temprana de factores de riesgo, diagnóstico y manejo de patologías agudas y crónicas, seguimiento clínico, formulación de tratamientos, educación en salud y articulación con redes externas cuando se requiere atención especializada.

Esta población presenta necesidades de salud complejas y diversas, lo que hace indispensable una atención médica continua, oportuna y humanizada, especialmente en el contexto de unidades de internado y externado con operación permanente, garantizando así el cuidado integral y el restablecimiento progresivo de derechos en salud.

- **ATENCIONES POR MEDICO ALTERNATIVA A NNAJ DURANTE AÑO 2025**

ATENCIONES MEDICINA ALTERNATIVA	
ENERO	0
FEBRERO	0
MARZO	0
ABRIL	0
MAYO	0
JUNIO	18
JULIO	73
AGOSTO	42
SEPTIEMBRE	55
OCTUBRE	24
NOVIEMBRE	13
DICIEMBRE	121

Durante la vigencia 2025, las atenciones en Medicina Alternativa evidenciaron un avance significativo en el segundo semestre del año, consolidándose como un complemento importante en la atención integral de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ) atendidos por IDIPRON.

A partir del mes de junio, se iniciaron las intervenciones, registrándose un incremento progresivo de atenciones en los meses de julio (73), agosto (42), septiembre (55) y octubre (24), y alcanzando su mayor impacto en diciembre (121 atenciones). Este comportamiento refleja el fortalecimiento gradual de la estrategia, la aceptación por parte de la población beneficiada y la integración efectiva de este enfoque dentro del modelo de atención institucional.

- **ATENCIONES EN SALUD ORAL ADURANTE AÑO 2025**

ATENCIONES DE ODONTOLOGIA	
ENERO	86
FEBRERO	0
MARZO	27
ABRIL	78
MAYO	101
JUNIO	76
JULIO	38
AGOSTO	0
SEPTIEMBRE	0
OCTUBRE	0
NOVIEMBRE	0
DICIEMBRE	0

Durante el periodo evaluado, las atenciones en Odontología presentaron un comportamiento intermitente, con una concentración de actividades principalmente en el primer semestre del año, evidenciándose la ausencia de atenciones registradas en varios meses.

En los meses de enero (86 atenciones), abril (78), mayo (101) y junio (76) se observa una mayor actividad, destacándose mayo como el mes con el mayor número de atenciones odontológicas, situación que puede estar asociada al desarrollo de jornadas programadas de valoración, intervención y seguimiento en salud oral, así como a los procesos de ingreso, caracterización y control de la población atendida.

Durante marzo (27) y julio (38) se evidencia una disminución en el número de atenciones, lo cual sugiere una reducción temporal en la oferta del servicio o la priorización de casos específicos, de acuerdo con criterios clínicos y operativos.

Por otro lado, en los meses de febrero y durante el segundo semestre del año (agosto a diciembre) no se registran atenciones odontológicas, situación que puede explicarse por factores como la ausencia temporal del profesional de odontología.

- **ATENCIONES EN POR NUTRICION DURANTE AÑO 2025**

ATENCIONES NUTRICION	
ENERO	0
FEBRERO	56
MARZO	238
ABRIL	177
MAYO	102
JUNIO	45
JULIO	0
AGOSTO	0
SEPTIEMBR	0
OCTUBRE	0
NOVIEMBRE	0
DICIEMBRE	0

Durante la vigencia 2025, las atenciones nutricionales brindadas a niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ) atendidos por IDIPRON presentaron un comportamiento concentrado en el primer semestre del año, evidenciándose ausencia de registros de atención durante el segundo semestre.

En los meses de febrero (56 atenciones), marzo (238), abril (177), mayo (102) y junio (45) se desarrollaron acciones de valoración, seguimiento y control nutricional, destacándose marzo como el mes con el mayor número de atenciones, lo cual puede asociarse a procesos de ingreso, caracterización inicial de la población y jornadas programadas de evaluación nutricional, especialmente en unidades de internado y externado con alta permanencia de usuarios.

El comportamiento descendente observado a partir de abril y hasta junio sugiere el cierre de ciclos de valoración inicial, el seguimiento de casos priorizados y la finalización de jornadas específicas de atención nutricional.

Por otra parte, la ausencia de atenciones registradas en los meses de enero y durante el segundo semestre (julio a diciembre) puede explicarse por factores como: Ausencia temporal del profesional de nutrición.

- **ATENCIONES EN PSICOLOGÍA A NNAJ DURANTE AÑO 2025**

ATENCIONES PSICOLOGIA	
ENERO	14
FEBRERO	0
MARZO	31
ABRIL	109
MAYO	102
JUNIO	68
JULIO	0
AGOSTO	56
SEPTIEMBRE	146
OCTUBRE	128
NOVIEMBRE	35
DICIEMBRE	46

Durante el periodo evaluado, las atenciones en Psicología dirigidas a niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ) atendidos por IDIPRON evidenciaron un comportamiento variable, con mayor concentración de intervenciones en determinados meses del año, lo cual responde a la dinámica propia de los procesos de acompañamiento psicosocial, la demanda de atención y la permanencia de la población en las unidades.

En los meses de abril (109), mayo (102), septiembre (146) y octubre (128) se registró el mayor número de atenciones psicológicas, destacándose septiembre como el mes con mayor volumen. Este comportamiento puede asociarse a la identificación y priorización de casos, procesos de seguimiento continuo, intervenciones individuales y familiares, así como al fortalecimiento de acciones terapéuticas en momentos críticos del año.

Durante enero (14) y marzo (31) se observa un inicio gradual de las atenciones, mientras que en junio (68), agosto (56), noviembre (35) y diciembre (46) se evidencia una continuidad del servicio con ajustes en el volumen de atención, de acuerdo con la necesidad de los usuarios y la programación institucional. En los meses de febrero y julio no se reportan atenciones, lo cual puede explicarse por talento humano sin contratación con la institución

- **ATENCIONES EN REDUCCION RIESGO Y DAÑO A NNAJ DURANTE EL AÑO 2025**

VALORACION RRD	
ENERO	0
FEBRERO	0
MARZO	2
ABRIL	6
MAYO	7
JUNIO	10
JULIO	0
AGOSTO	3
SEPTIEMBRE	3
OCTUBRE	10
NOVIEMBRE	6
DICIEMBRE	3

SEGUIMIENTO RRD	
ENERO	0
FEBRERO	0
MARZO	2
ABRIL	6
MAYO	7
JUNIO	23
JULIO	0
AGOSTO	23
SEPTIEMBRE	23
OCTUBRE	23
NOVIEMBRE	23
DICIEMBRE	0

La Reducción del Riesgo del Daño (RRD) en IDIPRON es una estrategia orientada a disminuir riesgos asociados a conductas vulnerables, especialmente consumo de sustancias y situaciones de alta exposición social, mediante valoraciones iniciales y seguimientos continuos a los NNAJ.

Durante el periodo evaluado, las valoraciones RRD se concentraron principalmente entre abril y junio, con picos en junio y octubre, reflejando procesos de identificación y priorización de casos. Por su parte, los seguimientos RRD presentaron mayor volumen y continuidad, especialmente entre junio y noviembre, lo que evidencia un acompañamiento sostenido orientado a la mitigación de riesgos y fortalecimiento de factores protectores.

En conjunto, las intervenciones RRD demuestran un enfoque centrado en la continuidad del cuidado, donde la valoración permite el ingreso al proceso y el seguimiento garantiza la reducción del daño y la permanencia de los NNAJ en los procesos institucionales.

Durante el año 2025, el Subcomponente de Salud logró fortalecer la atención integral de los NNAJ vinculados a IDIPRON mediante la implementación continua de acciones en salud en las diferentes Unidades de Protección Integral. El equipo de enfermería desempeñó un rol fundamental en la atención oportuna de eventos en salud, la activación de rutas de urgencias, el acompañamiento asistencial y el seguimiento a casos que requirieron atención especializada.

Se consolidaron estrategias de promoción y prevención en salud a través de talleres, jornadas educativas, actividades de autocuidado y participación en espacios pedagógicos y recreativos, favoreciendo la adopción de hábitos saludables y el fortalecimiento del bienestar emocional de los NNAJ.

Así mismo, se garantizó la articulación efectiva con las Entidades Promotoras de Salud (EPS), subredes hospitalarias e instituciones aliadas, lo que permitió el acceso a valoraciones especializadas, procesos de diagnóstico oportuno y continuidad en los tratamientos. En el componente administrativo, se fortaleció el registro y seguimiento de acciones mediante el uso adecuado del sistema SIMI y la gestión documental requerida por la Subdirección Técnica Poblacional.

5. CONCLUSIONES

Durante el año 2025, el Subcomponente de Salud de IDIPRON desarrolló acciones integrales orientadas a la garantía del derecho a la salud de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ) vinculados a las Unidades de Protección Integral, evidenciando un impacto positivo en el bienestar físico, mental y emocional de la población atendida.

El análisis de las atenciones realizadas permite concluir que la demanda de servicios de salud se mantuvo constante y significativa a lo largo del año, con mayor intensidad en el segundo semestre, especialmente en las UPI con modalidad de internado y operación continua 24/7, como Bosa, La 27, Oasis y La Florida, las cuales concentran gran parte de la carga asistencial institucional.

El equipo de enfermería desempeñó un rol fundamental como eje articulador del Subcomponente de Salud, destacándose su participación en la atención oportuna de eventos en salud, la activación de rutas de urgencias, el acompañamiento asistencial, el seguimiento a casos clínicos y la articulación interinstitucional, garantizando la continuidad de la atención y el acceso oportuno a los servicios.

Las atenciones en Medicina General evidenciaron la necesidad permanente de valoración, seguimiento y manejo clínico de una población con condiciones de salud complejas, mientras que los servicios de Psicología, Nutrición, Odontología, Medicina Alternativa y Reducción del Riesgo del Daño (RRD) aportaron de manera complementaria al abordaje integral de los factores de riesgo físicos, emocionales y sociales que afectan a los NNAJ.

La intermitencia o concentración temporal de algunas atenciones especializadas se explica por factores operativos, disponibilidad de talento humano y estrategias focalizadas, sin que ello represente una disminución del compromiso institucional frente a la atención integral en salud.

Finalmente, se resalta el fortalecimiento de los procesos de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, articulación con EPS, subredes hospitalarias e instituciones aliadas, así como la adecuada gestión administrativa y el uso del sistema SIMI, elementos que contribuyeron a garantizar la continuidad de los procesos asistenciales y el restablecimiento progresivo de derechos en salud de los NNAJ atendidos por IDIPRON.