

	Formato Informes Institucionales		
	Guía de Elaboración de Documentos		
	Código: CA-FR-129	Vigente desde: 2024-09-26	Versión: 003

PROCESO QUE ELABORA:	ATENCIÓN AMBULATORIA	FECHA ELABORACIÓN:	2026/01/30
PRESENTADO POR:	Jenyfer Paola Araque Arias		
ENTIDAD	Dirección Seccional de Administración Judicial Cundinamarca – Amazonas Contratista: Corporación Salud UN Contrato No. 35 de 2025		
OBJETIVO:	Informe de prestación de servicios para realizar el diagnóstico e intervención mediante evaluación nutricional, condición física, metabólica y cardiovascular para los servidores a cargo de la Dirección Seccional de administración Judicial de Cundinamarca – Amazonas.		

1. DESARROLLO:

Durante el periodo comprendido entre los meses de **septiembre a diciembre**, se registró un total de **161 servidores atendidos**, cifra que representa el **100% de las atenciones realizadas** en dicho intervalo de tiempo. El presente análisis tiene como objetivo describir las principales características demográficas, nutricionales y de riesgo cardiovascular de la población atendida.

Durante los meses correspondientes se llevó a cabo la gestión y programación diaria del tamizaje cardiovascular. El total de servidores remitidos por la Seccional de Cundinamarca fue de 360.

Se realizó gestión activa de los servidores mediante WhatsApp, llamadas telefónicas y mensajes de texto. Los servidores sin respuesta fueron contactados en cuatro (4) momentos diferentes, sin obtener confirmación para la atención.

Asimismo, se presentaron servidores que, pese a estar programados, cancelaron el tamizaje aproximadamente 24 horas antes de la cita. Las causas de cancelación fueron múltiples, entre ellas: falta de permisos, problemas personales, no encontrarse en la ciudad y, en algunos casos, sin motivo reportado.

En total, se gestionaron 360 personas, cifra mayor a la base inicial, debido a que, además de los listados suministrados, se contó con comunicación directa con el supervisor, lo que permitió la programación de servidores priorizados de acuerdo con los lineamientos establecidos.

	Formato Informes Institucionales		
	Guía de Elaboración de Documentos		
	Código: CA-FR-129	Vigente desde: 2024-09-26	Versión: 003

Distribución de los servidores gestionados:

- Servidores gestionados sin respuesta (4 intentos de contacto):
84 servidores
- Servidores programados que cancelaron el tamizaje:
22 servidores
- Servidores que no aceptaron la realización del tamizaje:
46 servidores
- Servidores pendientes por programar / sin aval para la atención:
47 servidores
- Servidores atendidos:
161 servidores
- Servidores que han asistido al control: 63

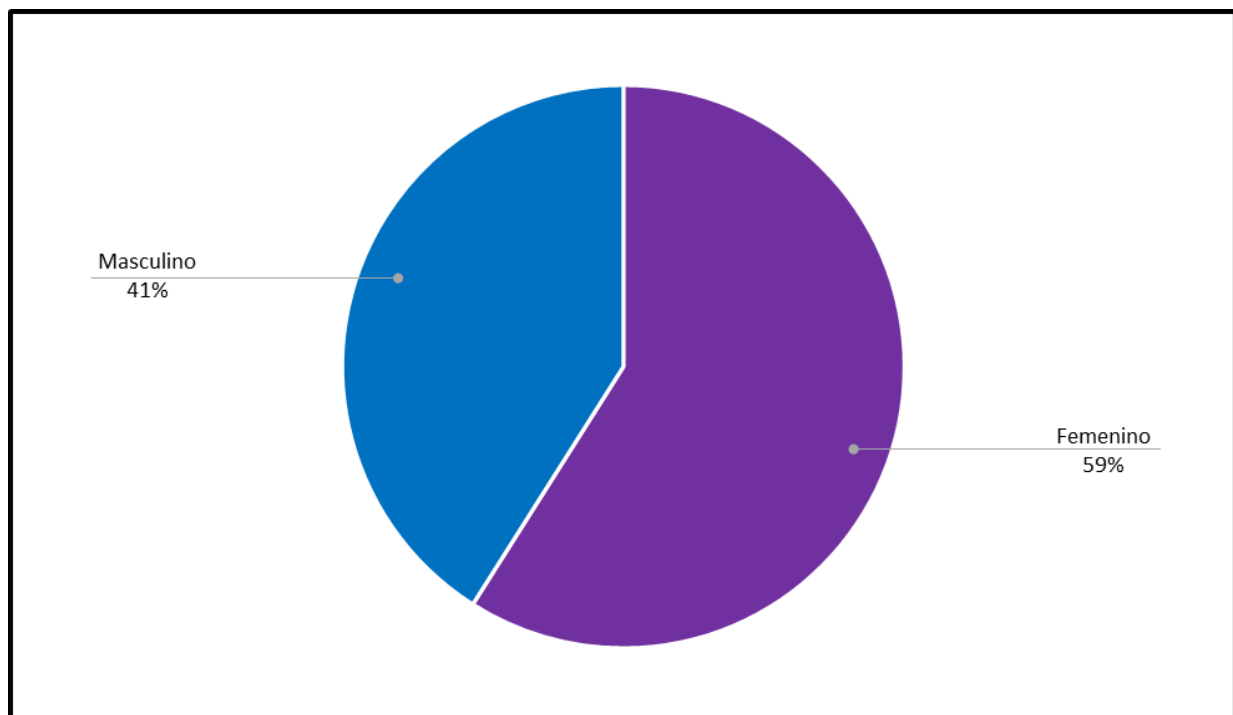
Total, de servidores gestionados: 360 personas

2. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE DATOS:

Total, de servidores atendidos: 161 (100%)

1. Distribución por género

- **Masculino:** 65 servidores → 41%
- **Femenino:** 95 servidores → 59%



Análisis:

Se observa una mayor proporción de servidores femeninos, representando el 59% de las atenciones.

2. Estado nutricional

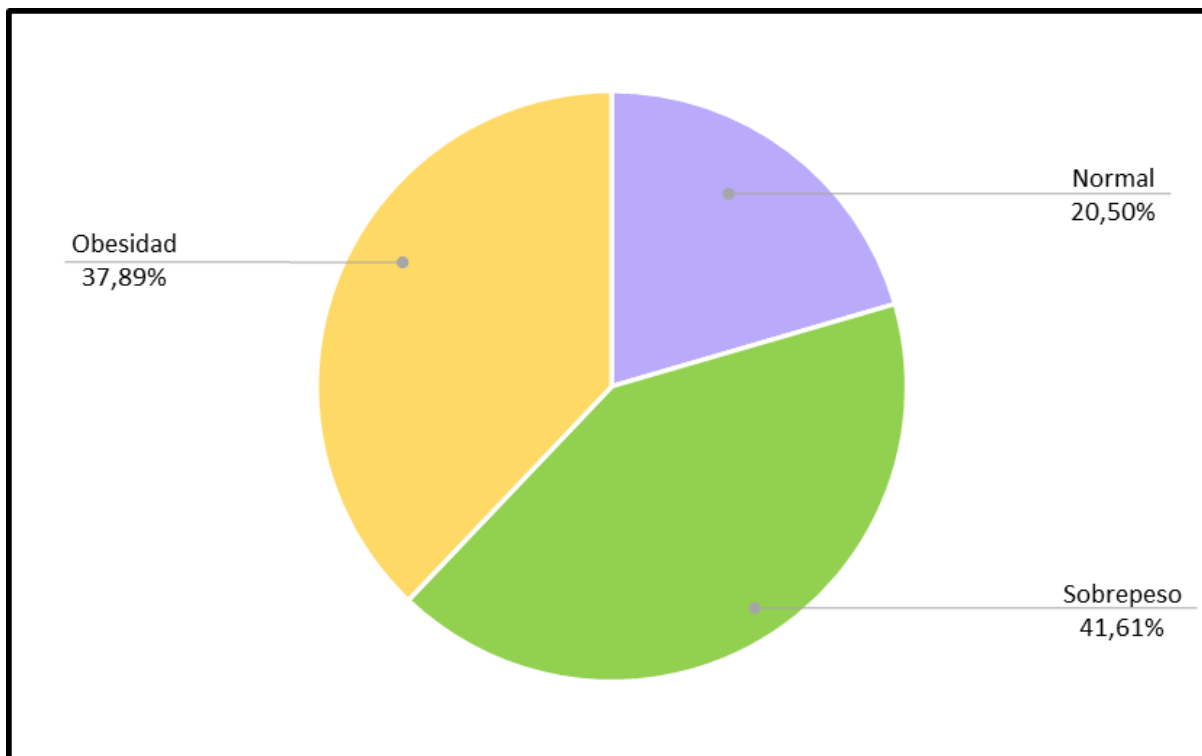
- **Normal:** 33 servidores → **20.50%**
- **Sobrepeso:** 67 servidores → **41.61%**
- **Obesidad:** 61 servidores → **37.89%**

Análisis:

El **79.5% de los servidores presenta exceso de peso** (sobrepeso u obesidad), lo que representa un factor de riesgo importante para enfermedades crónicas. Solo 1 de cada 5

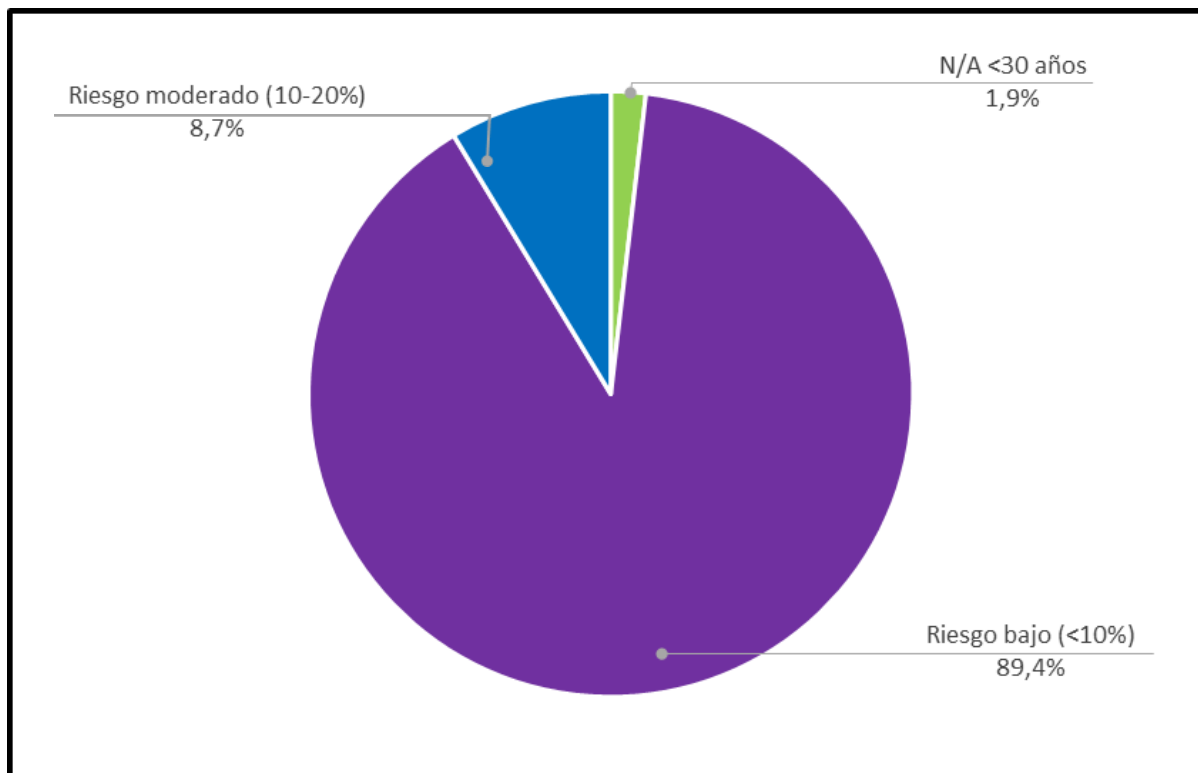
	Formato Informes Institucionales		
	Guía de Elaboración de Documentos		
	Código: CA-FR-129	Vigente desde: 2024-09-26	Versión: 003

servidores mantiene un estado nutricional normal, evidenciando la necesidad de fortalecer acciones de prevención y promoción de estilos de vida saludables.



3. Riesgo cardiovascular

- **Riesgo bajo (<10%):** 144 servidores → **89.4%**
- **Riesgo moderado (10–20%):** 14 servidores → **8.8%**
- **No aplica (<30 años):** 3 servidores → **1.9%**



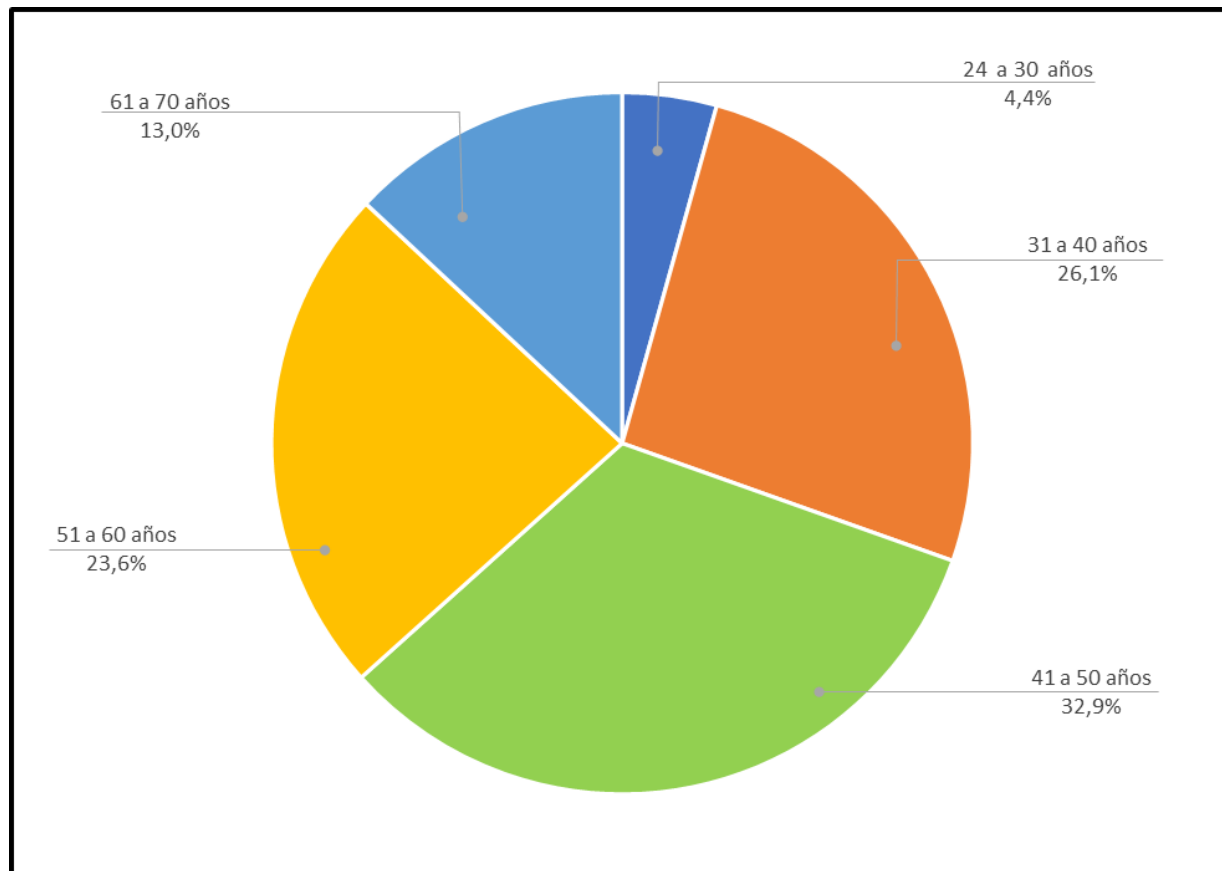
Análisis:

En cuanto a la **evaluación del riesgo cardiovascular**, se aplicó la **Escala de Riesgo de Framingham para enfermedad coronaria grave, ajustada para la población colombiana**, como herramienta estandarizada para la estimación del riesgo a 10 años. Los resultados evidenciaron que el **89.4%** de los servidores se clasificó en **riesgo bajo (<10%)**, el **8.8%** en **riesgo moderado (10–20%)**, y el **1.9%** correspondió a servidores menores de 30 años, en quienes no aplica la medición del riesgo cardiovascular. Si bien la mayoría de la población se encuentra en riesgo bajo, el grupo con riesgo moderado requiere seguimiento clínico, control periódico y fortalecimiento de estrategias preventivas.

4. Distribución por rango de edad

- **24 a 30 años:** 7 servidores → **4.4%**
- **31 a 40 años:** 42 servidores → **26.1%**
- **41 a 50 años:** 53 servidores → **32.9%**
- **51 a 60 años:** 38 servidores → **23.6%**
- **61 a 70 años:** 21 servidores → **13.0%**

Análisis:



El grupo etario con mayor número de atenciones es el de **41 a 50 años**, seguido por los rangos de **31 a 40** y **51 a 60 años**. Esto indica que la mayor demanda de atención se concentra en adultos en edad productiva, etapa clave para la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles.

3. CONCLUSIONES:

Durante el periodo de **septiembre a diciembre** se atendió un total de **161 servidores**, predominando el sexo femenino y los grupos etarios entre 31 y 60 años. Se identifica una **alta prevalencia de sobrepeso y obesidad**, aunque el riesgo cardiovascular se mantiene mayoritariamente bajo. Estos resultados resaltan la importancia de implementar estrategias de prevención, control nutricional y promoción de hábitos saludables para reducir riesgos futuros.