ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No ° 9		
Hora: 9:00 am		**Fecha: 27/03/2026**
Lugar:	Centro de Desarrollo Infantil Pulgarcito	
Dependencia que Convoca:	Centro Zonal Manizales 1	
Proceso:	Promoción y Prevención	
Objetivo:	Realizar comunidad de aprendizaje y fortalecimiento técnico con talento humano del contrato 17005652025 perteneciente a la EAS Comité Asesor Voluntario de Nutrición Nutrir, especialmente en el componente de salud y nutrición, además de indagar generalidades de las unidades de servicio vinculadas en este contrato.	

Agenda:

1. Saludo y socialización del objetivo del comité.
2. Espacio de presentación del talento humano
3. Componente salud y nutrición
4. Proposiciones y varios.
5. Decisiones y compromisos.

Desarrollo:

1. SALUDO SOCIALIZACIÓN DEL OBJETIVO

Amanda Vanessa Polo Rubio, supervisora del contrato 17006562025 da la bienvenida a los participantes y socializa el objetivo de la presente, el cual hace énfasis en el componente de salud y nutrición encontrado en los nuevos Manuales y guías operativas el go4.mt1_. pp_guia_operativa_del_servicio_centro_de_desarrollo_infantil_-_cdi_v2 26/12/2025. además de indagar generalidades de las cinco unidades de servicio vinculadas en este contrato. (Pulgarcito, Toscana, Pelusa, Cervantes 1, Mariela Quintero)

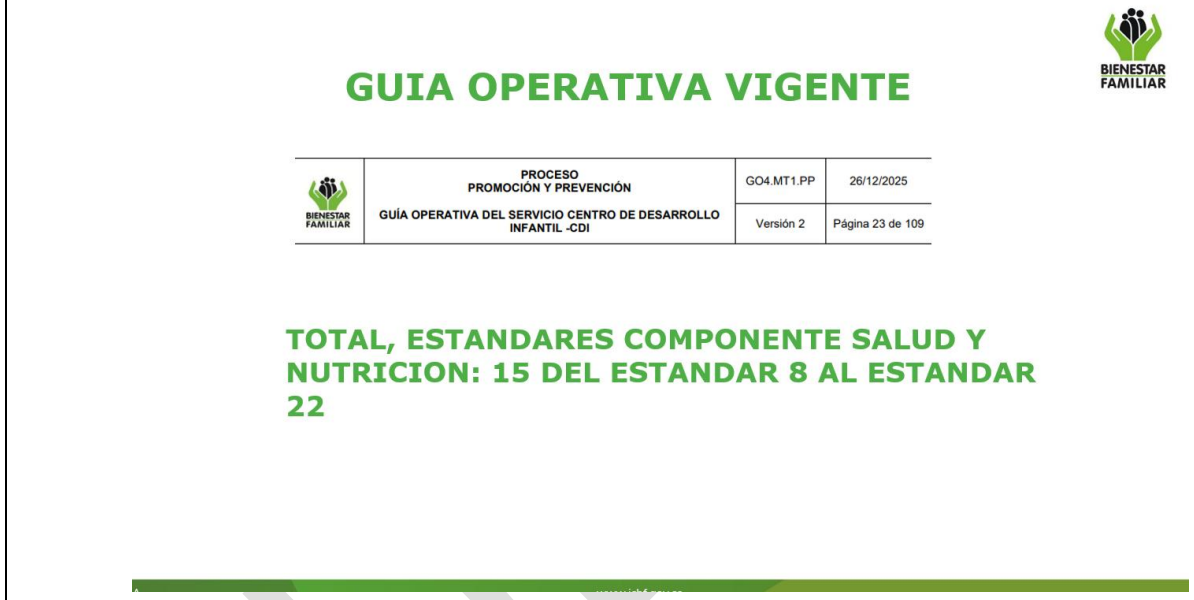
2. ESPACIO DE PRESENTACIÓN DEL TALENTO HUMANO

La supervisora del contrato Amanda Vanessa Polo Rubio, presenta el equipo que la acompañara en la jornada por parte del ICBF, como apoyo técnico del contrato Andrea Lorena Rojas Estrada, Nutricionista Ines Mercedes Murillo.
En espacio Andrea Lorena Rojas Estrada apoyo técnico realiza dinámica de presentación con todo el talento humano del contrato con el fin de conocer a las personas que allí laboran.

PÚBLICA

3. COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION

Para la comunidad de aprendizaje y fortalecimiento técnico del día de hoy desde la supervisión del contrato se decide abordar este componente debido a situaciones que se han presentado desde la salud y nutrición las cuales llevaron a realizar dos requerimientos al contrato, siendo necesario fortalecer y recordar al talento humano aspectos básicos a fin de minimizar nuevas situaciones desde esta área con los niños. Además de recordar la importancia de solicitar en aval al supervisor del contrato en caso de requerir edición en los datos de tomas nutricionales

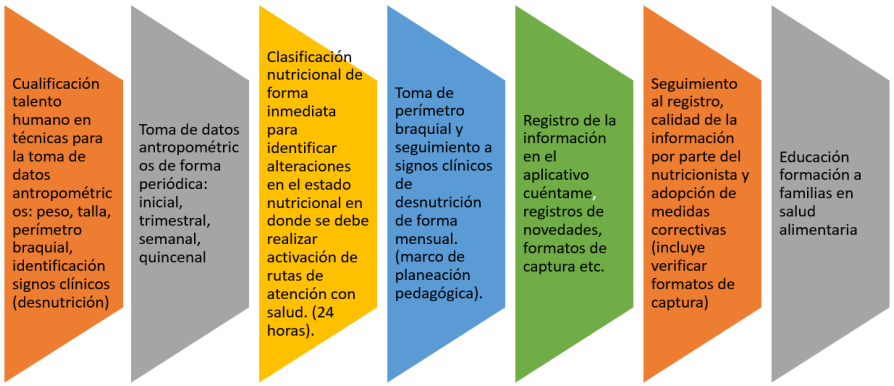

GUIA OPERATIVA VIGENTE

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL -CDI	GO4.MT1.PP	26/12/2025
		Versión 2	Página 23 de 109

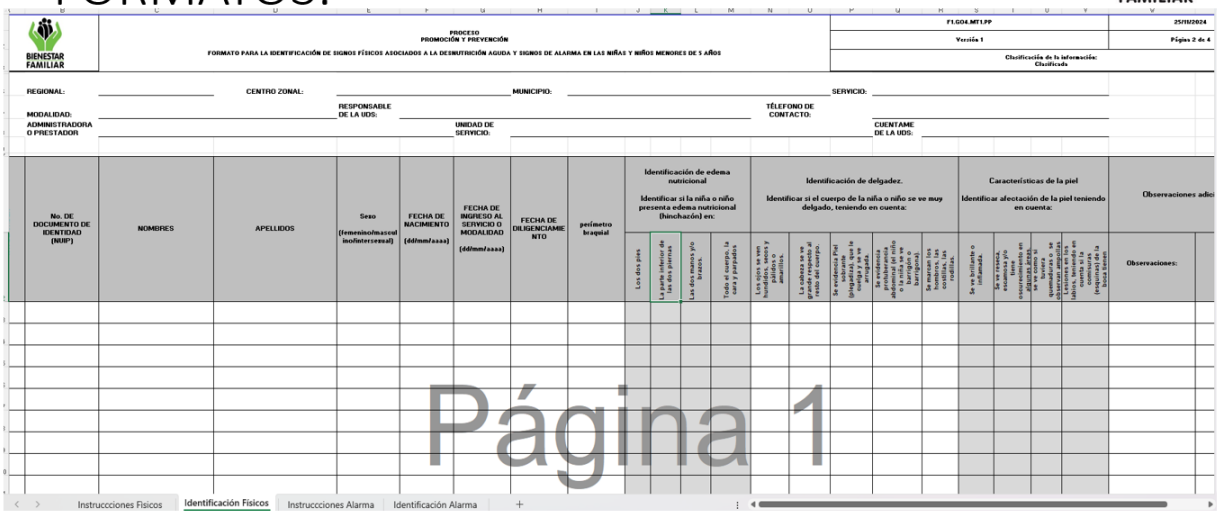
TOTAL, ESTANDARES COMPONENTE SALUD Y NUTRICION: 15 DEL ESTANDAR 8 AL ESTANDAR 22

PUBLICA

Estándar 15: Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niña, niño y mujer gestante y hace seguimiento a los resultados.



FORMATOS:



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS FÍSICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y SIGNOS DE ALARMA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

F1.G04.MF1.PP | 25/11/2024
Versión 1 | Página 2 de 4
Clasificación de la información: Clasificada

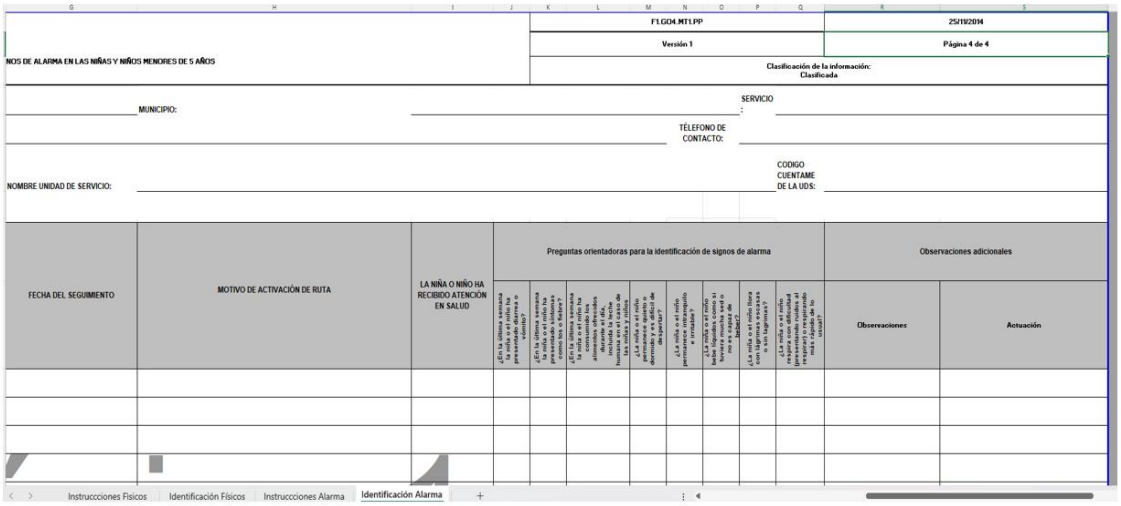
REGIONAL: _____ CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: _____ SERVICIO: _____
MODALIDAD: _____ RESPONSABLE DE LA UDS: _____ TÉLEFONO DE CONTACTO: _____
ADMINISTRADORA O PRESTADOR _____ UNIDAD DE SERVICIO: _____ CUENTAME DE LA UDS: _____

No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez. Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:					Observaciones adic
								Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Los dos manos y/o brazos.	Todo el cuerpo, la cara y párpados	Los ojos se ven hundidos, secos y con poco brillo o amarillos.	La cabeza se ve grande respecto al resto del cuerpo	Se evidencia Piel reseca (piel que se arruga).	Se evidencia abdomen(el niño o niña tiene la barriga o barriguita grande)	Se marcan los hombros, las costillas y las caderas.	Se ve brillante o inflamada.	Se ve reseca, escamosa y/o oscurecimiento en algunas partes, o se ve como si quemadura o se quemara.	Lesiones en boca, labios, lengua en forma de grietas o la boca lesion	Observaciones:	

Página 1

Instrucciones Fisicos | Identificación Fisicos | Instrucciones Alarma | Identificación Alarma

FORMATOS:



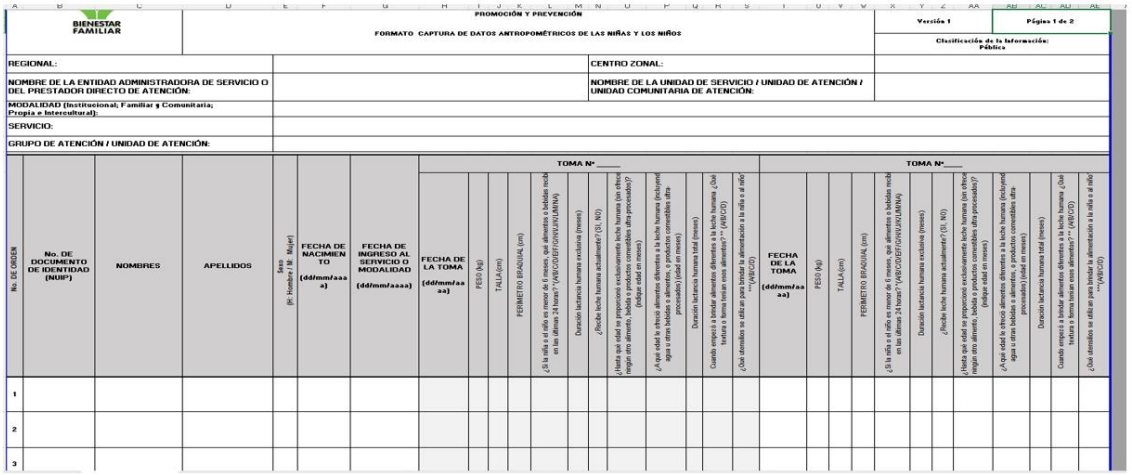
F1.GD4.MT.LPP | 25/11/2014
Versión 1 | Página 4 de 4
NOS DE ALARMA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS | Clasificación de la información: Clasificada

MUNICIPIO: | SERVICIO :
TÉLEFONO DE CONTACTO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: | CODIGO CUENTAME DE LA UDS:

FECHA DEL SEGUIMIENTO	MOTIVO DE ACTIVACIÓN DE RUTA	LA NIÑA O NIÑO HA RECIBIDO ATENCIÓN EN SALUD	Preguntas orientadoras para la identificación de signos de alarma								Observaciones adicionales	
			¿En la última semana la niña o niño ha presentado diarrea o vómitos?	¿En la última semana la niña o niño ha perdido peso o bajado?	¿En la última semana la niña o niño ha disminuido el consumo de alimentos, incluida la leche materna en relación a las niñas y niños	¿La niña o el niño presenta dificultad para dormirse y es difícil de despertar?	¿La niña o el niño permanece irritado o enojado?	¿La niña o el niño bebe líquidos como si tuviera mucha sed o no quiere beber?	¿La niña o el niño llora cuando orina o hace caca y es con lagrimas?	¿La niña o el niño no orina durante el día (presentando pañales al menos cada seis horas) o es más rápido de lo usual?	Observaciones	Actuación

Instruccciones Físicos | Identificación Físicos | Instruccciones Alarma | Identificación Alarma

FORMATOS



BIENESTAR FAMILIAR | PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS
Versión 1 | Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: | CENTRO ZONAL:
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:
MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):
SERVICIO:
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (F: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°____												TOMA N°____											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibe en las últimas 24 horas? (VER/CODIFICAR/UNIDAD)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles alta procesados)? (indique edad en meses)	¿A que edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles alta procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana, ¿Usó tetutera y toma leniam estos alimentos? *** (VER/CID)	¿Usó utensilios no aptos para brindar la alimentación a la niña o el niño? ***(VER/CID)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibe en las últimas 24 horas? (VER/CODIFICAR/UNIDAD)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles alta procesados)? (indique edad en meses)	¿A que edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles alta procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana, ¿Usó tetutera y toma leniam estos alimentos? *** (VER/CID)	¿Usó utensilios no aptos para brindar la alimentación a la niña o el niño? ***(VER/CID)
1																														
2																														
3																														

Niños/as con desnutrición:

- Canalizados al sector salud.
- Registro de novedades.
- realizar seguimiento **semanal** hasta que la niña o el niño recupere su estado nutricional.
- registro de información debe quedar soportado en el Formato para la identificación de signos físicos asociados a la desnutrición aguda y signos de alarma en niñas y niños menores de cinco (5) años de los servicios de primera infancia del ICBF o documento que lo modifique o sustituya.
- Participación en comités internos o intersectoriales de seguimiento a casos identificados con desnutrición.

4. PROPOSICIONES VARIOS

- En el espacio de indaga el numero de niños y niñas que cuentan con diagnostico de dispacacidad y en estudio de este encontrando lo siguiente:

En el CDI La Toscana se brinda atención a 1 participante con diagnóstico de síndrome de Down, quien presenta un nivel de funcionalidad acorde a con edad cronológica (3 años); no obstante, evidencia ausencia de lenguaje verbal. En respuesta a esta necesidad, la agente educativa implementa estrategias de estimulación orofacial orientadas al fortalecimiento de habilidades prelingüísticas. Se resalta el compromiso y la corresponsabilidad de la familia en la adherencia a los procesos terapéuticos, lo cual incide positivamente en su desarrollo integral.

De igual manera, se realiza acompañamiento a 1 participante en proceso de valoración diagnóstica por posible autismo, sin certificación clínica a la fecha. El niño presenta ausencia de lenguaje verbal, falta de control de esfínteres y conductas de selectividad alimentaria. En el marco de las planeaciones pedagógicas, se implementan apoyos visuales como pictogramas y tableros de comunicación, favoreciendo sistemas alternativos y aumentativos de comunicación. En relación con la alimentación, se promueve un enfoque de integración sensorial, permitiendo la exploración de los alimentos (oler, tocar) sin generar presión para su ingesta.

En el CDI Pelusa se atiende a un niño con diagnóstico de microcefalia e hipermetropía. Dentro de las estrategias pedagógicas implementadas se incluyen: ubicación preferencial cercana a la docente y a los recursos didácticos, uso de material visual con adecuado tamaño, claridad y contraste, formulación de instrucciones

concretas y secuenciales, repetición y reformulación de consignas cuando es necesario, así como la ampliación de los tiempos de respuesta para favorecer su participación y comprensión.

En el CDI Cervantes 1 se brinda atención a un niño con diagnóstico de síndrome de Down de 1 año 11 meses, quien se encuentra en la sección de caminadores, es un niño totalmente funcional y participativo de las actividades propuestas por la agente educativa, no obstante, se evidencia retraso en la marcha y ausencia de lenguaje verbal. En respuesta a esta necesidad se realizan los ajustes razonables pertinentes y se estructura un perfil de apoyo con el fin de generar avances significativos en su proceso.

En el CDI Pulgarcito se cuenta con 5 beneficiarios en condición de discapacidad así:

Maximiliano Gaitan Ortiz

Nuip: 1054893696

Edad: 4 Años 1 Mes

Diagnóstico: Autismo en la niñez grado 1 (Asoperguer)

Maximiliano es un niño que disfruta jugar con algún objeto que le llame la atención, porque el resto de los objetos lanza al suelo, escuchar canciones que le gusta repitiendo algunos fragmentos, disfruta de los juegos que el mismo se inventa, nombra los colores y juega con fichas que le llaman la atención, comparte con los compañeros por periodos cortos. no posee habilidades motoras finas, no sigue instrucciones, realiza las actividades solo si el adulto lo acompaña y se dispersa con facilidad. A nivel social el niño se relaciona poco con el grupo de pares por periodos cortos. Su lenguaje es claro, pero lo que expresa es porque lo ha escuchado de sus pares o al adulto y él lo repite. A nivel corporal se identifica que presenta dificultad en la coordinación motora gruesa.

Al interior del CDI se han desarrollado diferentes estrategias fundamentadas en los ajustes razonables, con el fin de que las condiciones de estadía en el CDI sean agradables para el niño y potencialicen su desarrollo.

El niño aun no cuenta con certificado de discapacidad, solo diagnóstico médico.

Simon Zuluaga Franco

Nuip: 1054402809

Edad: 4 Años 9 Meses

Diagnostico: Autismo en la niñez

Simón es un niño que posee habilidades motoras finas, sigue instrucciones, al expresarse es de pocas palabras, realiza las actividades en la mayoría por periodos cortos ya que se dispersa con facilidad. A nivel social el niño se relaciona bien con el grupo de pares por periodos cortos, participa de las actividades en grupo e individual. Al expresarse es de pocas palabras, hila oraciones y palabras, expresa las emociones de manera espontánea. A nivel corporal se identifica que no presenta dificultad en la coordinación motora gruesa. La familia

PÚBLICA

es comprometida con el proceso terapéutico, asiste a las citas de especialistas y terapias, desde el CDI se brinda el seguimiento y acompañamiento.

Cuenta con diagnóstico de discapacidad.

Itan Soto Mesa

Nuip: 1054402031

Edad: 4 Años 1 Mes

Diagnóstico: Hidrocefalea

Itan es un niño que posee habilidades motoras finas, sigue instrucciones, tiene lenguaje adecuado para la edad, realiza las actividades en la mayoría por periodos cortos.

A nivel social el niño se relaciona en algunas ocasiones bien con el grupo de pares por periodos cortos, participa de las actividades en grupo e individual

El lenguaje está acorde para la edad, hila oraciones y palabras, expresa las emociones de manera espontánea. A nivel corporal se identifica que no presenta dificultad en la coordinación motora gruesa. Itan es un niño que disfruta de actividades manuales como el ensartado, escuchar canciones, compartir con sus pares en algunas ocasiones, disfruta de los juegos, la plastilina, realiza juegos de construcción, fichas de colores, cuenta historias de su vida cotidiana.

Cuenta con certificado de discapacidad

Santy Rodriguez Arboleda

Nuip: 1054892825

Edad: 4 Años 9 Meses

Diagnóstico: Retraso en el desarrollo con énfasis en el lenguaje, estudio para síndrome Noonan, síndrome de deleción, enfermedad de fabry variante cardiaca, cardiopatía congénita.

Santy es un niño que posee habilidades motoras finas, sigue instrucciones, no tiene lenguaje adecuado para la edad, realiza las actividades en la mayoría por periodos cortos.

A nivel social el niño se relaciona en algunas ocasiones bien con el grupo de pares, participa de las actividades en grupo e individual.

El lenguaje es escaso, no hila oraciones y palabras expresa mama, papa, amo, chichi, pupu (popo), expresa las emociones de manera inadecuada (agresión en algunas ocasiones al adulto y grupo de pares).

A nivel corporal se identifica que no presenta dificultad en la coordinación motora gruesa. Es un niño que tiene habilidad para subir y bajar escalas sin ayuda, seguir instrucciones de 2 o 3 pasos, es ordenado y selectivo con lo que le gusta,

PÚBLICA

expresa sus emociones, es independiente, le gusta ir solo y acompañado al baño, come solo y trata de realizar las actividades con autonomía, trata de seguir instrucciones en las actividades pedagógicas.

Santy no cuenta con certificado de discapacidad

Luciana Bedoya Toro

Nuip: 1054893382

Edad: 4 Años 4 Meses

Diagnóstico: discapacidad transitoria leve, estudio de TDAH

Luciana es una niña que posee habilidades motoras finas, sigue las instrucciones, tiene lenguaje adecuado para la edad, realiza las actividades centrando la atención y participa de ellas. A nivel social la niña se relaciona siempre bien con el grupo de pares y con el agente educativo, participa de las actividades a nivel de grupo e individual. El lenguaje está acorde para la edad, hila oraciones y palabras expresa sus emociones de manera espontánea. A nivel corporal se identifica que no presenta dificultad en la coordinación motora gruesa.

No cuenta con certificado de discapacidad.

- CASOS ESPECIALES

Inasistencias de 10 días CDI Cervantes 1:

- Mateo Cano Colorado _ RC: 1089648368: inasistente desde el 09 de marzo, cumplió los 10 días el 20 de marzo, retorna nuevamente a la unidad el día 24 de marzo de 2026
- Lohan Suaza Mesa_ RC 1054894961: inasistente desde el 05 de marzo, cumplió los 10 días el 24 de marzo, retorna nuevamente a la unidad el día 25 de marzo de 2026.
- Thiago Serna Candamil, RC- 1247868427: inasistente desde 17 de febrero, cumplió los 10 días el 08 de marzo, retorna nuevamente a la unidad el día 09 de marzo.

Inasistencias 10 días CDI Mariela Quintero:

- Anderson Murry Vaquiza, RC 1054895107: Inasistente desde el 02 de marzo, cumplió los 10 dias el 13 de marzo, la madre sustituta le realiza retiro de la unidad por recomendaciones médicas y de la entidad en la cual se encuentra vinculado el participante por restablecimiento de derechos.

Inasistencias 10 días CDI Pulgarcito

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

- Emiliano Agudelo Zuluaga, RC: 1055763521: el niño no asiste desde el día 3 de marzo, estuvo hospitalizado por diagnóstico de apendicitis, posteriormente se le otorgo incapacidad, aunque su estado de salud mejoro notablemente, la acudiente del niño presento quebrantos de salud, por los cuales debe trasladarse de ciudad para intervención quirúrgica, por tal razón solicito retiro del niño a la UDS.

Inasistencia 10 días CDI La Toscana:

- Samuel Stiven Florez Delgdo, RC 1056144767: El niño sufrió una lesión en la boca tras un accidente y no volvió a asistir al CDI desde el 5 de marzo. La madre indicó que permanecía en cuidados en casa y que no regresaría hasta contar con valoración y autorización de un cirujano. Aunque la docente intentó mantener contacto, este fue intermitente. La madre también reportó que el niño presentaba tos, gripa y malestar estomacal, y no permitió visitas domiciliarias ni videollamadas, solicitando que toda comunicación fuera únicamente telefónica. Cumplió los 10 días de inasistencia el 18 de marzo, situación que fue notificada. A pesar de los intentos del equipo (enfermería, psicosocial y coordinación) por conocer su estado, no fue posible verlo directamente, y la madre continuó gestionando la cita médica. El niño hasta el día 26 de marzo continua sin asistir al CDI. Regresa al CDI el 6 de abril en aparentes buenas condiciones de salud.

- Rafael Castrillón Agudelo, RC 1056145034: El niño no asiste al CDI el 16 de marzo debido a que fue hospitalizado en la UCI del Hospital Infantil tras presentar un episodio repentino de aceleración cardíaca y debilidad. Inicialmente fue atendido por AMI y trasladado en ambulancia a una clínica, donde requirió maniobras de reanimación antes de ser remitido. Estuvo en la UCI a la espera de valoración por cardiología. Se mantuvo comunicación diaria con la familia, quienes informaron que el niño se encontraba en Bogotá y fue valorado por electrofisiología. Se programó un procedimiento (posible cateterismo) para el 20/03/2026, y la madre solicitó el historial médico para compartirlo. El 22 de marzo fue dado de alta, regresan a Manizales y se reintegra al CDI el 6 de abril con una serie de recomendaciones de cuidado, entre las cuales se destacan: evitar movimientos bruscos, no realizar saltos, no hacer esfuerzos físicos, evitar empujones y restringir juegos de contacto.

5. DECISIONES Y COMPROMISOS

- Solicitar aval al supervisor del contrato en caso de que se requiera la edición de un dato de toma nutricional por error.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Solicitar aval al supervisor del contrato en caso de que se requiera la edición de un dato de toma nutricional por error.	EAS	En el momento de cometer un error

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Daniela Restrepo Osorio	Coordinadora	EAS Nutrir	

Amanda Vanessa Polo	Supervisora de contrato	CZM1-ICBF	
Andrea Lorena Rojas Estrada	Apoyo Técnico Contrato	CZM1-ICBF	
Ines Mercedes Murillo	Nutricionista	CZM1-ICBF	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	Andrea Lorena Rojas – Apoyo técnico ICBF- EAS		

PÚBLICA