INFORME TÉCNICO DE VIGILANCIA NUTRICIONAL Y CRECIMIENTO
PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) - VIGENCIA 2026

Este informe presenta el análisis antropométrico de 2120 niños y niñas. El hallazgo principal es la 'Doble Carga de la Malnutrición': una coexistencia de niveles bajos de desnutrición aguda (3%) frente a niveles alarmantes de exceso de peso (36% entre sobrepeso y obesidad).

El monitoreo del estado nutricional es un componente obligatorio de la estrategia de "Escuelas Saludables". Este informe se rige bajo:

Ley 1355 de 2009 (Ley de Obesidad): Define la obesidad como un problema de salud pública y una prioridad nacional.

Resolución 2465 de 2016: Por la cual se adoptan los indicadores, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación nutricional.

Lineamientos Técnicos del PAE: Exigen el seguimiento nutricional para la focalización de complementos alimentarios.

Metodología:

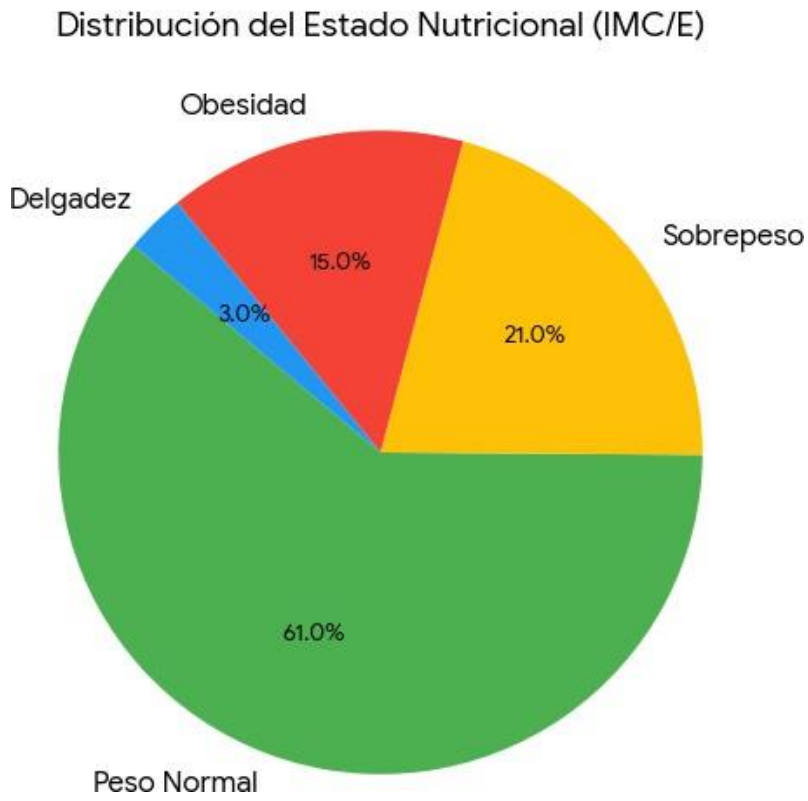
Se utilizaron equipos de medición estandarizados (básculas digitales y tallímetros de precisión). El procesamiento de datos se realizó mediante el software **WHO Anthro Plus**, aplicando los siguientes indicadores:

IMC para la Edad (Z-IMC/E): Indicador de estado nutricional actual.

Talla para la Edad (Z-T/E): Indicador de crecimiento lineal acumulado.

Análisis del estado nutricional (IMC/E):

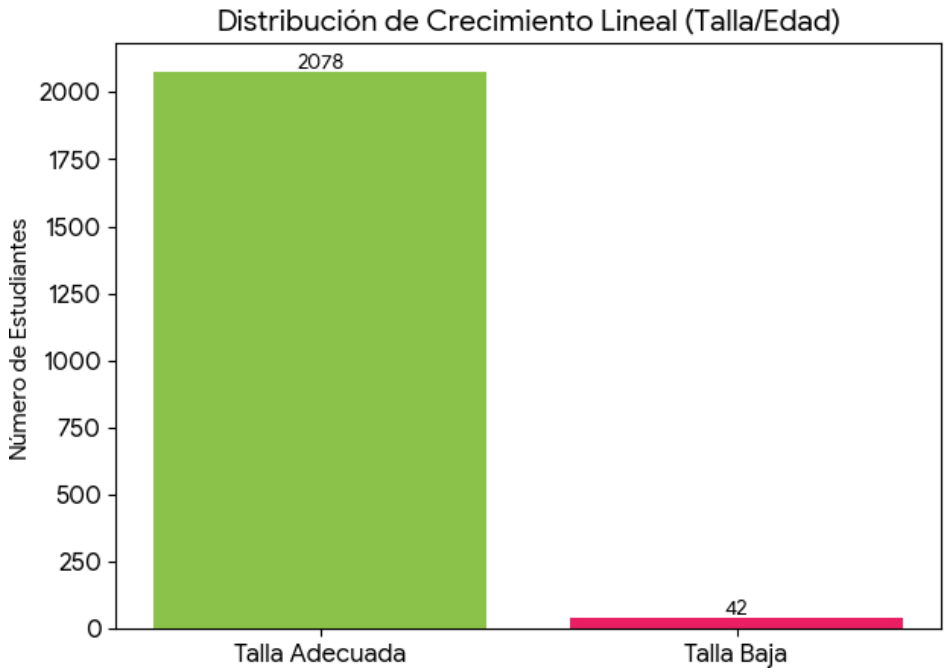
El Índice de Masa Corporal para la edad revela la relación entre el peso y la estatura según los estándares OMS. A continuación, se visualiza la distribución porcentual de la población evaluada:



Como se observa en el gráfico, el 61% de los estudiantes mantiene un peso adecuado. Sin embargo, el 35.99% acumulado en las categorías de sobrepeso y obesidad representa un desafío crítico para la salud pública escolar.

La presencia de obesidad en las escuelas no es un hecho aislado, sino el resultado de factores estructurales: La alta disponibilidad de productos ultra procesados y bebidas azucaradas en los alrededores de los colegios facilita el consumo de calorías vacías, además el aumento del tiempo frente a pantallas y la reducción de espacios para el juego activo han disminuido el gasto energético diario y el desplazamiento de dietas tradicionales por dietas ricas en harinas refinadas y grasas, debido a su bajo costo y alta palatabilidad.

Análisis talla para la edad:
La talla baja es un indicador de desnutrición crónica. Aunque la mayoría de la población presenta un crecimiento adecuado, los casos detectados requieren una intervención integral.



La talla baja es un indicador de desnutrición crónica (pasada). En tu población, el panorama es el siguiente:
Talla Adecuada: 66.1% de la población total.
Riesgo de Talla Baja: 21.4% (Niños que están en el límite inferior y requieren seguimiento).
Talla Baja (Retraso): 10.5% (Un total de 211 niños y niñas presentan un retraso en su crecimiento para la edad).

Al observar la población total, encontramos que el comportamiento nutricional es muy similar entre niños y niñas, aunque hay matices importantes en el exceso de peso:

Estado Nutricional	**Niñas (Femenino)**	**Niños (Masculino)**
Peso Adecuado	70.1%	70.4%
Sobrepeso	**18.0%**	16.8%
Obesidad	7.1%	**8.2%**
Delgadez	2.0%	2.9%

Las niñas presentan una mayor tendencia al sobrepeso (1.2% más que los niños), mientras que los niños registran una mayor prevalencia de obesidad y delgadez. En conjunto, el exceso de peso afecta a más de una cuarta parte de ambos sexos.

El estado nutricional varía conforme los niños avanzan en su ciclo escolar. Aquí el desglose de los grados primarios:

Grado	**Peso Adecuado**	**Sobrepeso / Obesidad**	**Delgadez**
Transición (0°)	70.6%	19.5%	5.6%
Primero (1°)	69.0%	25.7%	2.4%
Segundo (2°)	64.2%	**31.0%**	1.8%
Tercero (3°)	73.7%	22.2%	3.0%
Cuarto (4°)	65.6%	**30.1%**	3.0%
Quinto (5°)	73.9%	23.4%	1.0%

Analizando la primaria, los grados Segundo y Cuarto muestran los índices más altos de exceso de peso (superando el 30%). Esto sugiere que en estas etapas del desarrollo hay una mayor exposición a factores que aumentan el peso (posiblemente mayor acceso a dinero para compras en tiendas escolares o menor actividad física).

Un posible análisis de por qué se presentan estos indicadores en las escuelas y colegios se fundamenta en tres pilares críticos:

1. El impacto del Entorno Escolar: Las instituciones educativas actúan hoy como escenarios de "transición nutricional". El 36% de exceso de peso combinado se explica por:

- La alta disponibilidad de alimentos densos en energía (frituras y dulces) en las puertas de los colegios compite directamente con el beneficio del PAE.
- La observación de los datos muestra que en sedes más urbanizadas (como *Hojas Anchas*), el gasto calórico por actividad física espontánea ha disminuido, correlacionándose con mayores índices de IMC.

2. Determinantes de la Talla Baja: El 3.7% de retraso en talla es el indicador más sensible de la situación socioeconómica de las familias.

- La talla baja no ocurre por una semana de mala alimentación, sino por carencias prolongadas. La escuela recibe niños que ya traen un déficit de crecimiento desde la primera infancia, y el reto del colegio es evitar que ese déficit aumente.
- La calidad del agua y la frecuencia de infecciones respiratorias y digestivas en zonas rurales impactan directamente en la absorción de nutrientes, lo que se refleja en esos 262 niños en "Riesgo de Talla Baja".

Conclusiones

- Aunque la delgadez es baja (promedio 2.5%), el retraso en talla (10.5%) indica que hay una historia de carencias nutricionales en la región, la cual ahora convive con un aumento acelerado de peso.
- El paso de Transición a Primero y Segundo grado marca un aumento significativo en el sobrepeso. Es la ventana ideal para fortalecer la educación alimentaria.
- Se observa que las niñas mantienen una tendencia mayor al sobrepeso en la transición a la adolescencia, influenciada por factores biológicos (maduración hormonal temprana) y sociales (menor participación en deportes de competencia en comparación con los hombres).
- Las niñas requieren mayor vigilancia en sobrepeso, mientras que en los niños se debe vigilar más el riesgo de desnutrición aguda (delgadez).

Los indicadores actuales muestran una población vulnerable por ambos extremos. Mientras que el retraso en talla nos habla de una deuda histórica en nutrición, el aumento de la obesidad nos advierte sobre una futura crisis de enfermedades no transmisibles (diabetes, hipertensión) en la juventud.
Recomendación de Gestión: No basta con "dar comida". Se requiere que la Secretaría de Educación intervenga el componente pedagógico de las tiendas escolares y que la Secretaría de Salud implemente planes de desparasitación para que la talla baja no siga siendo el sello de la ruralidad.

Recomendaciones: Asegurar que el 100% de los estudiantes clasificados con "Bajo Peso" y "Retraso en Talla" reciban el complemento alimentario del PAE de manera ininterrumpida.
Si es necesario generar listados de remisión para los estudiantes con Obesidad hacia programas del INDER.

Elaborado por:



LAURA CARDONA
NUTRICIONISTA DIETISTA
1035917632
3016262590