ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD	Código: FOR-PSS-397 Versión: 2 Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024 Página: 1 de 1

FECHA: 20-04-2026

SUBDIRECCIÓN LOCAL: Suba

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD/BENEFICIO: Jardín Infantil cofinanciado

UNIDAD OPERATIVA: Las Flores

NOMBRES Y APELLIDOS: Isabella Avila Fuentes

EDAD:

IDENTIFICACIÓN: RC NÚMERO: 1233927486

MOTIVO

A través de la vigilancia nutricional que implementa la Secretaría Distrital de Integración Social, se realizó toma de medidas antropométricas, peso 21.8 Kg. y talla 102 cm.

De acuerdo a esta mediciones, la clasificación antropométrica del estado nutricional en el indicador obesidad, basada en la Resolución 2465 de 2016 y otra directriz institucional, corresponde a la clasificación antropométrica

PIT = 3.33 DE obesidad

De acuerdo con lo establecido en la Resolución 2350 de 2020* y Resolución 3280 de 2018, los casos de déficit, desnutrición aguda, delgadez, desnutrición, bajo peso para la edad gestacional y obesidad identificados en otros sectores, deberán ser canalizados hacia las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS, para su valoración clínica y nutricional y para su correspondiente atención de acuerdo a la normativa vigente.

Se ha identificado que el participante tiene condiciones de salud asociadas que condicionan su estado nutricional como:

No tiene condiciones de salud identificados actualmente.

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE LA SALUD QUE REMITE SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Firma: Jhennyfa Lamonth Tarjeta Profesional: 03077

Nutricionista Dietista.

"Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"

* La Resolución 2350 de 2020 aplica únicamente para niñas y niños menores de 5 años, de acuerdo al Lineamiento Técnico Manejo Integral de Atención a la Desnutrición Aguda en Niños de cero (0) a 59 meses de edad, del Ministerio de Salud y Protección Social.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON EXCESO DE PESO	Código: FOR-PSS-658 Versión: 1 Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024 Página: 1 de 3

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 20-04-2026
Nombre de persona que diligencia: Jhennyfa lamotta
Cargo: Nutricionista
Teléfono: 3017523522

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: Isabella Avila Fuentes
Tipo y número de documento: RC 1233927486
Teléfono: 3102443560
Localidad: suba
Servicio social/modalidad/beneficio del que es participante actual: JIC los Flores
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 29-01-2023
EAPB: Nueva EPS IPS primaria: Al Paso
Régimen de afiliación: Contributivo X Subsidiado ___ Especial ___ No asegurado ___
Peso actual en Kg : ___ P/T (D.E): ___ Clasificación antropométrica: ___
Talla actual en cm: ___ T/E (D.E): ___ Clasificación antropométrica: ___

2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD

Madre niega antecedentes importantes
Nacida 39,6 semanas de gestación, PN=3535gr, TN=54cm
LME = 7 meses cuando inicia complementaria y leche de formula en biberon. uso de biberon hasta los 2 años.

3. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA

- Canalización a salud
- seguimiento nutricional
- reporte a equipo de vigilancia nutricional
- IEC en alimentación saludable.

4. COMPROMISO CON LA FAMILIA

- continuar con controles y seguimientos con pediatria y nutricion de la EPS
- Implementar todas las recomendaciones.

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE

- Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte Jhennyfa lamotta

Firma: Jhennyfa L. Cargo: Nutricionista

PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA

Nombre del responsable que contesta la entrevista: Kelly Fuentes
Parentesco: mamá. Número cédula: cc 1085 103239.
FIRMA:

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"

Scanned with CamScanner

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL
DIRECCION DE NUTRICION Y ABASTECIMIENTO / SUBDIRECCIÓN DE NUTRICION
RUTA ESPECIALIZADA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL EXCESO DE PESO EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
ENCUESTA DE NUTRICION FAMILIAR Y ACTIVIDAD FISICA (FNAP) DE LAS SDIS

BOGOTÁ

Documento de identidad	1233927486

1. ¿Su hijo(a) desayuna diariamente?	Casi Siempre	Fecha de entrega	20/04/2026
2. ¿Su familia comparte las comidas?	Casi Siempre		
3. ¿Su familia mira televisión mientras come?	Casi Nunca		
4.¿ Su familia come con frecuencia comidas rapidas?	Casi Nunca		
5. ¿ Su familia usa microondas o comidas listas para comer?	Casi Nunca	6. ¿Su hijo(a) come frutas y/o verduras en las comidas o refrigerios?	Casi Nunca
7. ¿Su hijo(a) bebe bebidas gaseosas o bebidas con azúcar	A veces		
8. ¿Su hijo(a) bebe leche o yogurt con las comidas o refrigerios?	Casi Nunca		
9 . ¿Su familia controla la ingesta de papas fritas, galletas dulces y dulces?	Casi Nunca		
10 ¿ Su familia usa los dulces como recompensa por buen comportamiento?	A veces		
11. ¿ Su hijo (a) pasa una hora o menos al día frente al televisor, celular, tableta o computador?	Casi Nunca		
12.¿ Su familia limita el tiempo que su hijo(a) pasa frente al televisor?	Generalmente		
13.¿ Su familia permite a su hijo (a) mirar televisión en su habitación?	Casi Nunca		
14.¿ Su familia ofrece a su hijo (a) oportunidades para la actividad física?	Generalmente		
15.¿ Su familia alienta a su hijo (a) a hacer activo cada día?	Generalmente		
16.¿ Su familia encuentra formas de estar físicamente activos juntos?	Casi Nunca		

Scanned with CamScanner

17.¿ Su hijo (a) hace actividad fisica en su tiempo libre?	A veces

18.¿ Su hijo (a) esta inscrito en deportes o actividades recreativas con entrenador o profesor?	Casi Nunca

19.¿Su familia tiene para su hijo (a) una rutina diaria para dormir?	Generalmente	20.¿ Su hijo (a) duerme como mínimo 9 horas en la noche?	Generalmente

Puntajes menores a 5 por item deben reforzarse

	Resultados	Esperado
Patrones familiares de Comida:	8	8
Hábitos familiares de Comer:	8	8
Elección de comidas:	5	8
Elección de bebidas:	4	8
Restricciones/ recompensas:	4	8
Exposicion a pantalla:	4	8
Ambiente Sano:	7	8
Comportamiento familiar frente a la Actividad Física:	4	8
Comportamiento hacia a la Actividad Física del niño o la niña:	3	8
Rutina de Sueño:	6	8

Scanned with CamScanner

Ruta por obesidad

JL Yo 10:38

Para: rutamalnutricionsdis@sdis.gov.co y 3 ...

De:
Jhennyfer Larrotta
jhennylilo@yahoo.com

Para:
rutamalnutricionsdis@sdis.gov.co

CC:
DGaray@sdis.gov.co
ynunez@sdis.gov.co
mmarroquinm@sdis.gov.co

Fecha:
21 de abril de 2026 a las 10:38

Buenos días

Cordial saludo. Adjunto envio formato de activación de ruta por obesidad, de una niña Isabella Avila Fuentes del JIC Las Flores.

Quedo atenta.

Jhennyfer Larrotta
Nutricionista

Yahoo Mail: Busca, organiza, conquista

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner