INFORME DE DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

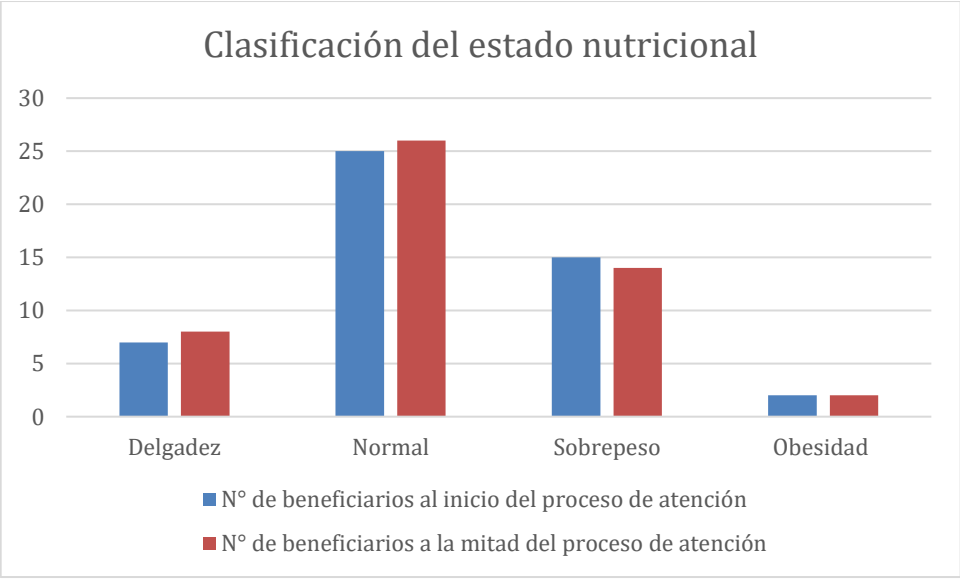
Tabla 1. Presentación de la unidad operativa

Coordinador / Responsable de la Unidad Operativa	Yudy Liliana Pérez Macías
Dirección	carrera 111 bis #136 a- 12
Teléfono	3045734798
Localidad / municipio	Suba
Número de beneficiarios	50
Nombre del nutricionista	Kimberly Katherin Ortega Rojas
Nombre del tecnólogo de alimentos	Cindy Lopera
Periodo del informe	Agosto 2025

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad. 09/08/2025

Tabla 2 Clasificación del Estado Nutricional

ESTADO NUTRICIONAL	N° de beneficiarios al inicio del proceso de atención	N° de beneficiarios a la mitad del proceso de atención
Delgadez	7	8
Normal	25	26
Sobrepeso	15	14
Obesidad	2	2

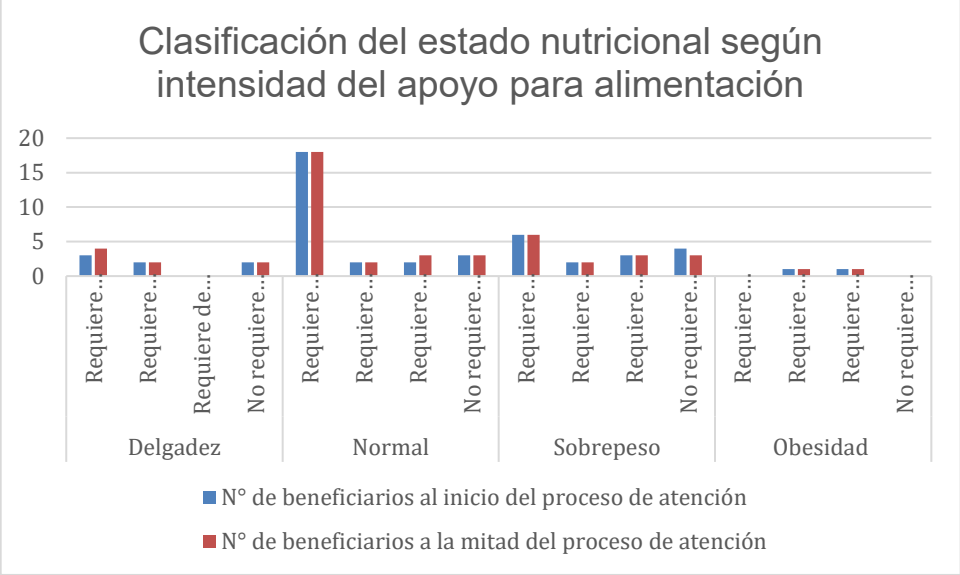


Se observa que aumento 1 persona más con delgadez, una persona que estaba en sobrepeso paso a estado nutricional de normalidad

Tabla 3 Clasificación del estado nutricional según intensidad del apoyo para alimentación

ESTADO NUTRICIONAL	Intensidad del apoyo para alimentación	N° de beneficiarios al inicio del proceso de atención	N° de beneficiarios a la mitad del proceso de atención
Delgadez	Requiere apoyo total	3	4
	Requiere estímulo y apoyo permanente	2	2
	Requiere de supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.		
	No requiere apoyos es independiente.	2	2
Normal	Requiere apoyo total	18	18
	Requiere estímulo y apoyo permanente	2	2
	Requiere supervisión, apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.	2	3
	No requiere apoyos es independiente.	3	3
Sobrepeso	Requiere apoyo total	6	6
	Requiere estímulo y apoyo permanente	2	2
	Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.	3	3
	No requiere apoyos es independiente.	4	3
Obesidad	Requiere apoyo total		
	Requiere estímulo y apoyo permanente	1	1
	Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.	1	1
	No requiere apoyos es independiente.		

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad. 09/08/2025



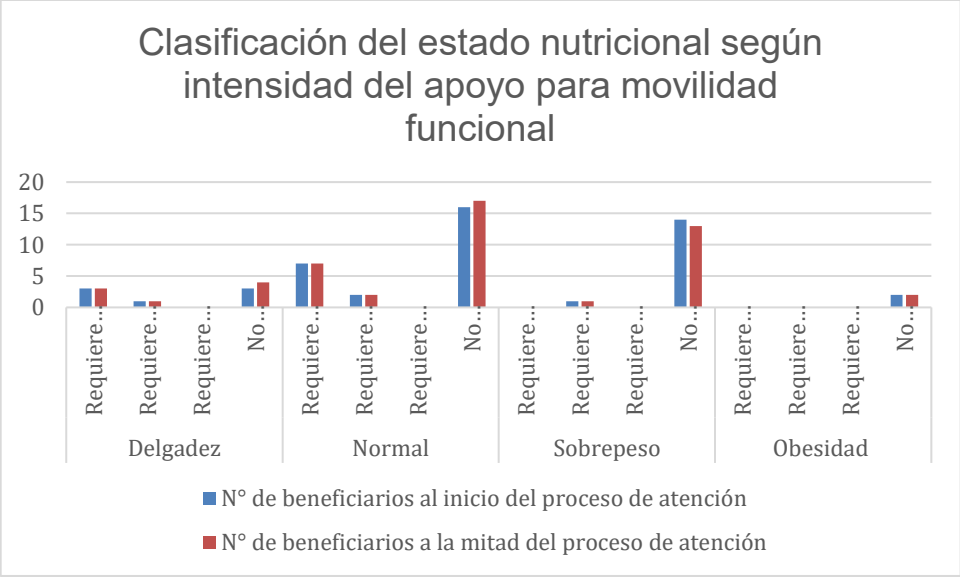
Se observa que el 56% de los participantes requieren apoyo total en los tiempos de alimentación, por lo cual se debe realizar supervisión constante a los mismos.

Tabla 4. Clasificación del estado nutricional según intensidad del apoyo para movilidad funcional

ESTADO NUTRICIONAL	Intensidad del apoyo para para movilidad funcional	N° de beneficiarios al inicio del proceso de atención	N° de beneficiarios a la mitad del proceso de atención
Delgadez	Requiere apoyo total	3	3
	Requiere estímulo y apoyo permanente	1	1
	Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.		
	No requiere apoyos es independiente.	3	4
Normal	Requiere apoyo total	7	7
	Requiere estímulo y apoyo permanente	2	2
	Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo		

	esporádico.		
	No requiere apoyos es independiente.	16	17
Sobrepeso	Requiere apoyo total		
	Requiere estímulo y apoyo permanente	1	1
	Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.		
	No requiere apoyos es independiente.	14	13
Obesidad	Requiere apoyo total		
	Requiere estímulo y apoyo permanente		
	Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.		
	No requiere apoyos es independiente.	2	2

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad. 09/08/2025

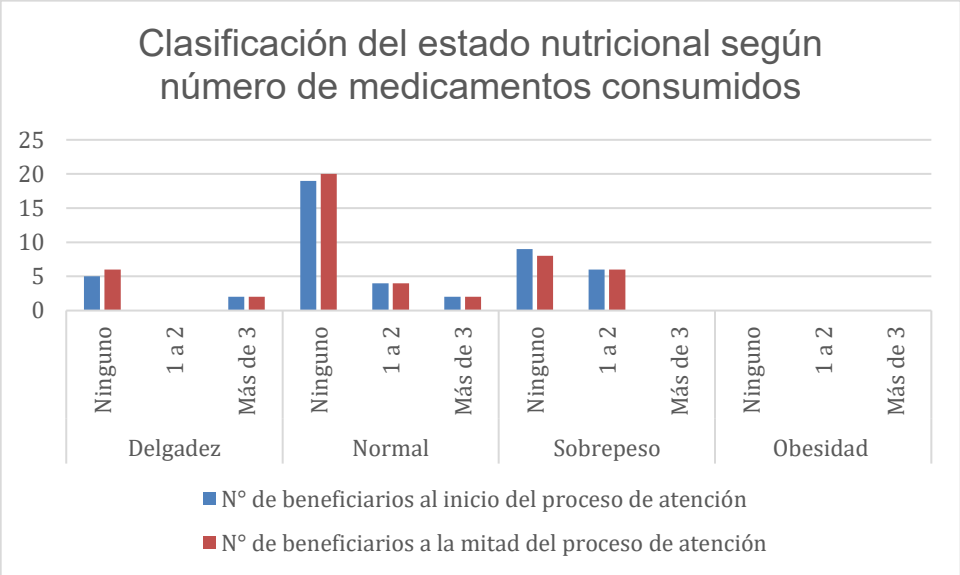


Se observa que tanto al inicio como a la mitad del convenio 20% de los participantes requieren apoyo total para su movilidad.

Tabla 5. Clasificación del estado nutricional según número de medicamentos consumidos

ESTADO NUTRICIONAL	Número de medicamentos consumidos	N° de beneficiarios al inicio del proceso de atención	N° de beneficiarios a la mitad del proceso de atención
Delgadez	Ninguno	5	6
	1 a 2	0	0
	Más de 3	2	2
Normal	Ninguno	19	20
	1 a 2	4	4
	Más de 3	2	2
Sobrepeso	Ninguno	9	8
	1 a 2	6	6
	Más de 3	0	0
Obesidad	Ninguno	0	0
	1 a 2	0	0
	Más de 3	0	0

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad. 09/08/2025

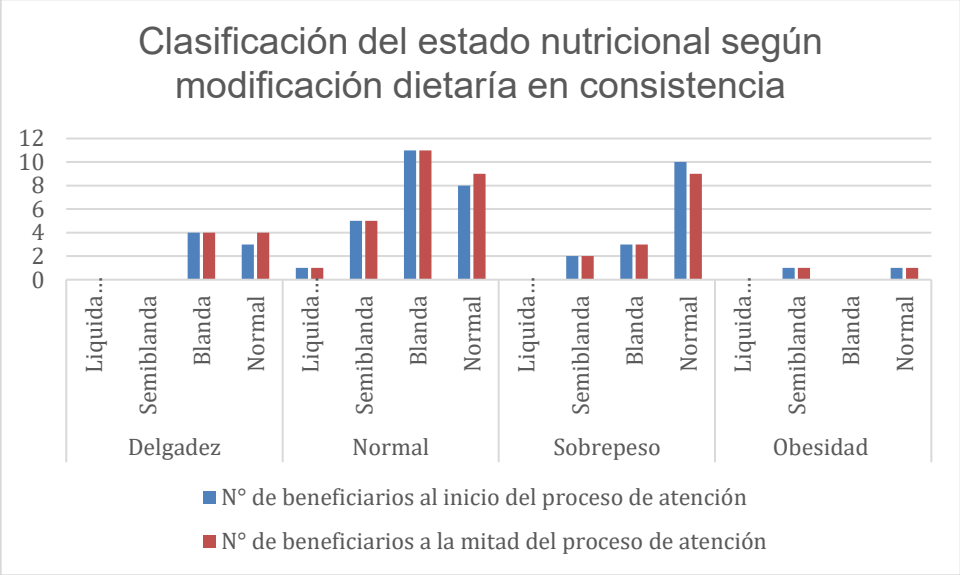


Se puede observar que no hubo cambios significativos en la cantidad de medicamentos que deben consumir las personas con discapacidad, a mitad de convenio el 68% de los participantes no requieren consumir ningún tipo de medicamento.

Tabla 6 Clasificación del estado nutricional según modificación dietaría en consistencia

ESTADO NUTRICIONAL	Modificación dietaría en consistencia	N° de beneficiarios al inicio del proceso de atención	N° de beneficiarios a la mitad del proceso de atención
Delgadez	Liquida completa		
	Semiblanda		
	Blanda	4	4
	Normal	3	4
Normal	Liquida completa	1	1
	Semiblanda	5	5
	Blanda	11	11
	Normal	8	9
Sobrepeso	Liquida completa		
	Semiblanda	2	2
	Blanda	3	3
	Normal	10	9
Obesidad	Liquida completa		
	Semiblanda	1	1
	Blanda		
	Normal	1	1

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad. 09/08/2025

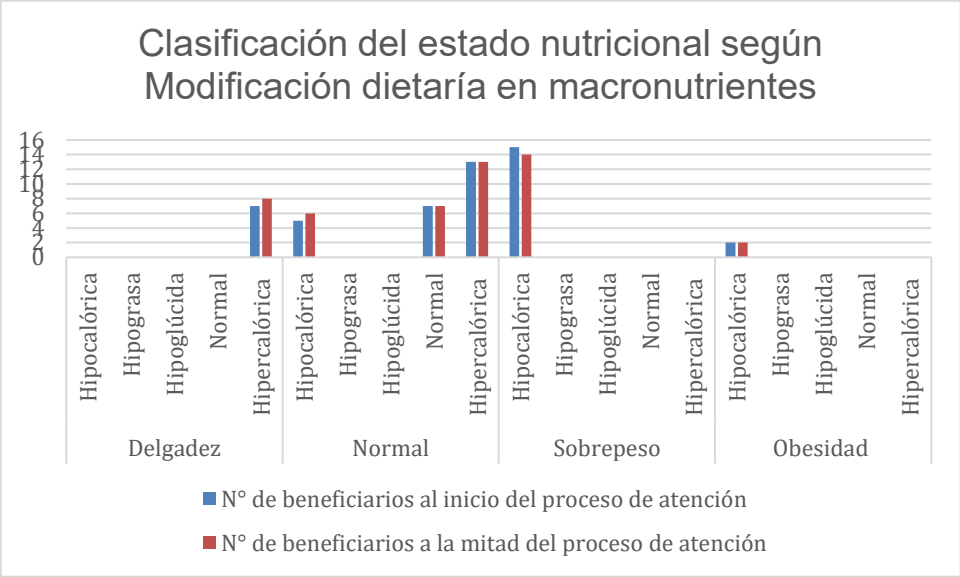


Se puede observar que 36% de los participantes tienen dieta de consistencia blanda, 16% semiblanda, 2% liquida completa y 46% tienen dieta de consistencia normal.

- Tabla 7. Clasificación del estado nutricional según Modificación dietaría en macronutrientes

ESTADO NUTRICIONAL	Modificación dietaría en macronutrientes	N° de beneficiarios al inicio del proceso de atención	N° de beneficiarios a la mitad del proceso de atención
Delgadez	Hipocalórica		
	Hipograsa		
	Hipoglúcida		
	Normal		
	Hipercalórica	7	8
Normal	Hipocalórica	5	6
	Hipograsa		
	Hipoglúcida		
	Normal	7	7
	Hipercalórica	13	13
Sobrepeso	Hipocalórica	15	14
	Hipograsa		
	Hipoglúcida		
	Normal		
	Hipercalórica		
Obesidad	Hipocalórica	2	2
	Hipograsa		
	Hipoglúcida		
	Normal		
	Hipercalórica		

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad. 09/08/2025



En su mayoría en el centro Integrarte se maneja dieta hipocalórica ya sea por exceso de peso o de manera preventiva, con el fin de evitar que las personas con discapacidad pasen de estado nutricional de normalidad a exceso, también se puede observar que las dietas hipercalóricas en su mayoría son preventivas en un 26% con el fin de evitar el estado nutricional de delgadez y finalmente en un 14% se encuentran las dietas normo calóricas.

- Conclusiones generales

- No se observan cambios significativos en el estado nutricional en los participantes, en el transcurso del convenio.
- Se observa Se observa que el 56% de los participantes requieren apoyo total en los tiempos de alimentación, por lo cual se debe realizar supervisión constante a los mismos.
- Se observa que tanto al inicio como a la mitad del convenio 20% de los participantes requieren apoyo total para su movilidad.
- Se puede observar que no hubo cambios significativos en la cantidad de medicamentos que deben consumir las personas con discapacidad, a mitad de convenio el 68% de los participantes no requieren consumir ningún tipo de medicamento.
- Se puede observar que 36% de los participantes tienen dieta de consistencia blanda, 16% semiblanda, 2% liquida completa y 46% tienen dieta de consistencia normal.
- Se realizará visitas domiciliarias a los referentes familiares, donde las personas con discapacidad presentan exceso de peso como obesidad, déficit como delgadez o perdidas significativas de peso o cambios en su comportamiento alimentario, con el fin de brindar recomendaciones nutricionales e identificar la seguridad alimentaria del hogar.

- Continuar con las diferentes actividades de información, educación y comunicación en fomento de practicas saludables de alimentación y actividad física, menos desperdicios de alimentos y participación en huertas urbanas de la localidad.