ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Hora: 02:00 pm	**Fecha:** 22 de abril de 2026
Lugar:	Unidad Administrativa Especializada Buen Comienzo
Dependencia que Convoca:	ICBF – UAEBC Convenio 05017562025
Proceso:	Promoción y Prevención – Primera Infancia – Convenio Medellín
Objetivo:	Realizar la tercera mesa de salud y nutrición en el marco del convenio 05017562025 celebrado el 04 de noviembre, con el fin de socializar avances del convenio vigente, desde cada una de las intervenciones ejecutadas.

Agenda:

- Revisar compromisos de la primera mesa de salud y nutrición.
- Realizar seguimiento a las obligaciones de salud y nutrición, a partir del plan de trabajo concertado.
- Socializar avances de la ejecución para el mes de marzo de 2026.
- Varios.
- Compromisos.

Desarrollo:

Se da apertura a la mesa por parte de la profesional del ICBF Helyda Correal Zapata, quien agradece la presencia de los asistentes y motiva la participación, teniendo en cuenta la importancia del espacio para realizar seguimiento a las obligaciones contractuales en el marco del plan de trabajo, socializar novedades, concertar aspectos técnicos importantes para la ejecución, a partir de situaciones evidenciadas en las acciones de supervisión y unificar criterios técnicos a la luz de las orientaciones y normatividad aplicable.

Posteriormente, se da paso a la lectura de los compromisos de la mesa de salud y nutrición realizada en el mes de febrero, para precisar el estado de los mismos:

Seguimiento a compromisos

Compromisos / tareas	Responsable (s): Nombre / Cargo o rol	Fechas	ESTADO 22/04/2026
Realizar reunión entre Nutrición BC, sistemas de información BC y el ICBF para definir la base de datos que será cargada en el SharePoint del convenio 05017562025 para reportar la	Equipo UAEBC	Durante la semana del 23-27 de febrero	Cumplida

PUBLICA

información de las tomas nutricionales.			
Compartir el correo donde se formalizaron a las Entidades las fechas de las tomas nutricionales masivas, en el marco de la presente vigencia, con su respectivo alcance.	Equipo UAEBC	Durante la semana del 23-27 de febrero	Pendiente
Cargar la información de atenciones priorizadas en la ruta de SharePoint - Carpeta de Salud, para cada mes correspondiente.	Equipo UAEBC	Mes de febrero	Pendiente

Seguimiento al avance de las obligaciones de salud y nutrición:

Para iniciar la mesa de salud y nutrición, se presentan los resultados de la **vigilancia nutricional** realizada:

Reporte del evento 113- SIVIGILA:

Resumen de Notificaciones de Desnutrición Aguda (Marzo)

Durante el mes de marzo, el programa Buen Comienzo registró un total de **39 casos** de desnutrición aguda (moderada o severa). De esta cifra, **30 casos (el 77%)** se notificaron exitosamente en el SIVIGILA web, mientras que los **9 casos restantes** no pudieron ser reportados.

Distribución por modalidad: De los casos notificados y no notificados, la distribución según el programa fue la siguiente:

- **Activo en NSSC:** 11 casos reportados en SIVIGILA y 4 no reportados.
- **BC-Familiar:** 6 casos reportados en SIVIGILA y 3 no reportados.
- **BC-Institucional:** 13 casos reportados en SIVIGILA y 2 no reportados.

Causas de los 9 casos no reportados en SIVIGILA web: Los motivos por los cuales estos casos no lograron ingresar al sistema se agrupan de la siguiente manera:

- **Motivos clínicos o de diagnóstico (3 casos):** Dos casos fueron excluidos tras evaluación médica por tratarse de desnutrición de etiología secundaria (lo cual es un criterio de exclusión para el evento 113). El otro caso fue reclasificado únicamente como riesgo de desnutrición aguda luego de su validación en Anthro.
- **Problemas técnicos o de tiempos en AppSheet (3 casos):** Un caso se omitió por notificación extemporánea (pasadas las 24 horas). Los otros dos casos presentaron

PUBLICA

una sincronización tardía en la aplicación, por lo que se solicitó verificar la antropometría y recargar la información si aplicaba.

- **Restricciones del sistema SIVIGILA web (2 casos):** Dos casos que tenían valores límite (cercanos a –2 DE) fueron interpretados por el sistema como un error de cálculo y reclasificados como riesgo, lo que bloqueó su registro. Como solución, ambos fueron remitidos por correo electrónico a la Secretaría de Salud.
- **Inconsistencias en los datos (1 caso):** Un caso presentó errores o inconsistencias en la información diligenciada, lo que obligó a solicitar una nueva validación de las medidas antropométricas antes de proceder con una eventual notificación.

Acciones de seguimiento en Vigilancia Nutricional:

Se evaluó el estado nutricional y la seguridad alimentaria de **17.668 niñas y niños** de la Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo (Convenio ICBF), mostrando un balance general positivo y retos específicos de intervención:

1. Estado Nutricional en Menores de 5 años (17.632 participantes)

- **Peso para la talla:** La gran mayoría (72,46%) tiene un peso adecuado. Se detectó solo 1 caso de desnutrición aguda severa (0,01%) y 24 de moderada (0,14%). Como punto de atención, el 23,06% consolidado presenta malnutrición por exceso (riesgo de sobrepeso, sobrepeso u obesidad).
- **Talla para la edad:** El 60,43% presenta una talla acorde a su edad. Sin embargo, un 39,57% en conjunto enfrenta retraso en talla (9,32%) o riesgo de padecerlo (30,25%).
- **Análisis cruzado:** El 41,90% goza de peso y talla adecuados simultáneamente.

2. Estado Nutricional en Mayores de 5 años (36 participantes)

- **IMC para la edad:** El 66,67% tiene un estado nutricional adecuado. No se registraron casos de delgadez, pero el 25% presenta exceso de peso (16,67% sobrepeso y 8,33% obesidad), siendo más prevalente en niños.

3. Seguridad Alimentaria - Escala ELCSA (6.367 encuestados)

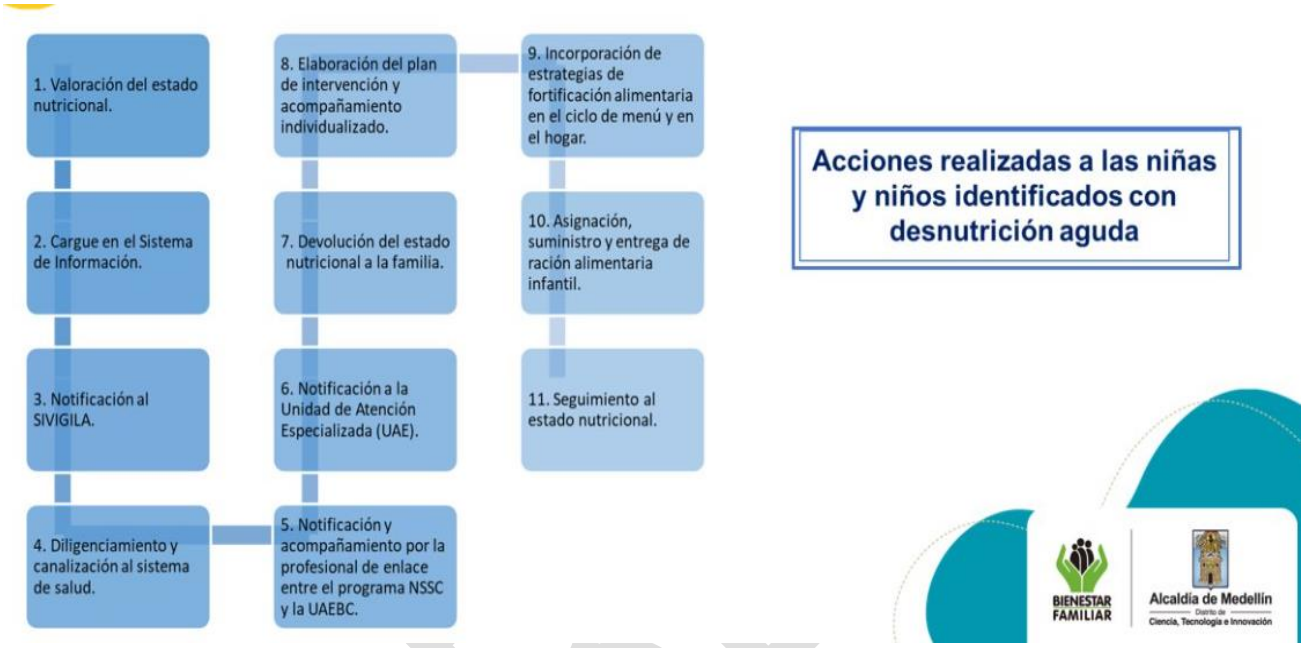
- La **seguridad alimentaria** es la condición predominante en los hogares en todos los rangos de edad: 49,83% en menores de 2 años, 60,92% entre 2 y 5 años, y 64,71% en mayores de 5 años. Esto refleja un impacto positivo de la red de apoyo institucional.

Conclusiones Estratégicas El sistema de vigilancia nutricional demuestra gran efectividad en la detección temprana (ej. atención inmediata del único caso de desnutrición severa). Aunque la tendencia poblacional es de estabilidad y seguridad alimentaria, los esfuerzos institucionales, pedagógicos y de acompañamiento familiar deben focalizarse en dos grandes retos: **mitigar el exceso de peso** y **prevenir el rezago en el crecimiento.**

PÚBLICA

Orientaciones técnicas para el desarrollo de estrategias de desnutrición infantil para Buen Comienzo, durante la presente vigencia no se han presentado ajustes a las orientaciones técnicas para el monitoreo y control a la desnutrición infantil.

En este sentido, como acciones se tienen establecidas las siguientes:



Helyda Correal Zapata refiere por qué se vuelven a presentar cifras de 36 niños y niñas mayores de cinco años, ante esto Ana Mejía responde que son casos específicamente que cumplen la edad de cinco años estando en el proceso de atención, pero que al momento de la matricula tenían menos de cinco años.

Para continuar, se presentan los avances en cuanto a las **Atenciones Priorizadas**

En la segunda mesa técnica de Salud y Nutrición desde el componente de salud se socializaron a avances de las atenciones priorizadas del mes de marzo en el cual se obtuvieron porcentajes en los indicadores sobre el 95% que da cuentas de la calidad en la gestión de la prestación del servicio a través de la cual se busca garantizar el acceso oportuno a derechos básicos en salud; la consecución y alcance de atenciones priorizadas.

Con los indicadores de atenciones priorizadas para el convenio proyectadas para el séptimo comité se muestra regularidad y resultados positivos gracias a los esfuerzos de articulaciones interinstitucionales, asistencias técnicas personalizadas a las agentes educativas de las entidades y acciones de acompañamiento a las familias.

Frente a la afiliación al sistema general de seguridad social SGSSS de los participantes encontramos que el 54% se encuentran afiliados a régimen contributivo, el 43% a régimen subsidiado, 1% a régimen especial y un 2% que se encuentra sin afiliación activa pero que

ya han recibido orientación y acompañamiento por parte de los equipos en territorio para el logro efectivo del derecho.

Se analizaron las variables en las que encontramos que el 48% de los no afiliados son colombianos, 41% son venezolanos, el 11% restante a participantes con nacionalidades diferentes; por lo tanto, existe oportunidad real para el logro efectivo del derecho, que se ha venido incentivando a través de la orientación y acompañamiento oportuno de las agentes educativas a las familias.

Frente a las atenciones en rutas de atención integral en salud RIAS como valoraciones integrales y tamizajes encontramos que el 96% de los participantes asisten a programas de salud y un 4% está en proceso de acompañamiento para lograr acceder a las RIAS, en este punto nos encontramos con barreras claras de un sistema de salud que esta visiblemente afectado ya que la participación en porcentaje no da claridad frente a la atenciones reales que están viviendo las niñas y los niños del distrito, contemplando EAPBS sin implementaciones claras de las rutas y programas, sin prestadores que ofrezcan servicios de calidad o dando prioridad solo a atenciones urgentes y desplazando las acciones de promoción de la salud, este escenario está siendo acompañado y auditado por la Secretaria de Salud de Medellín y es desde allí donde se ponen en evidencia las situaciones y se implementan acciones que permitan mejorar los indicadores en calidad de atención; sin embargo, desde Buen Comienzo se acompaña a las familias en educación para la salud donde se empodera a los usuarios en derechos y canales de reclamación de los mismos. Encontramos además que un 33% de los no asistentes a valoración integral pertenecen a la EAPB Sura y un 32% a la EAPB Savia Salud, esto permite ahondar esfuerzos específicos con el acercamiento a estas entidades.

Para esquemas PAI-Plan Ampliado de vacunación, Buen Comienzo con el esfuerzo del programa de vacunación extramural de Medellín Te Quiere Saludable y PAI Distrital proyecta para el 2026 visitar el 100% de las sedes de atención con jornadas de vacunación generando coberturas sobre el 2026 en la población de niñas y niños atendidos, Proyectando hacer énfasis en vacunas trazadoras como DPT, SR y pentavalente en la búsqueda continua de completar esquemas de vacunación como principal estrategia para evitar enfermedades infectocontagiosas.

Finalmente, se comparte por parte de Viviana Zapata lo que ha sido la **entrega de AAVN modalidad familiar:** Respecto al Avance de Entrega de los Alimentos con Valor Nutricional (AAVN) se socializó que al 6 de marzo de 2026 se recibió un total de 10,000 unidades de producto (referencias "Más Nuestra Vainilla" y "Más Nuestra") para su posterior distribución a los participantes entre el 18 y el 26 de marzo. Tras el proceso de entrega, se identificaron 20 unidades con averías, logrando una entrega efectiva a los participantes de 9,980 unidades. El ICBF y el operador Metrosalud realizaron el proceso de desnaturalización el 27 de marzo en las instalaciones de Nutriser. Finalmente, se informa como novedad para el mes de abril el cambio de dirección de la bodega, la cual mantiene su disponibilidad para el

PÚBLICA

almacenamiento del AAVN hasta el 30 de noviembre de 2026, coincidiendo con la finalización del contrato entre la ESE Metrosalud y Nutriser Colombia SA.

Varios:

- Se aprovecha el espacio de la reunión para revisar de manera conjunta, entre Nutrición BC, Sistemas de Información BC y el ICBF, las bases de datos que están siendo cargadas en el SharePoint del convenio 05017562025, con el fin de reportar la información de las tomas nutricionales. Lo anterior tiene como propósito validar que dichas bases aporten la información requerida para la supervisión del convenio por parte del ICBF.
  Específicamente, se verifica que ambas bases de datos incluyan la información del centro zonal, aspecto que ya fue viabilizado por el equipo de Sistemas de Información de la UAEBC.
  En este sentido, se aclara que la base de datos de tomas nutricionales cargada por Yesica Osorno arrojará las mismas cifras que la base de la carpeta de nutrición, ya que se entregará la misma información con el ajuste solicitado correspondiente a los centros zonales.
  En consecuencia, se establece que los cortes deben realizarse de manera mensual y acumulativa. Además, se deben incluir los seguimientos, de tal forma que se puedan efectuar los cruces de información necesarios.

- Se comparte que el ICBF está haciendo entrega, en el enlace indicado, de la base de datos concertada para NSSC los días ocho de cada mes, en esta base de datos se presenta la información de beneficiarios ICBF, sin embargo, Marisol Medina retoma la importancia de poder disponer de datos de contacto que realmente permitan establecer comunicación con los responsables de los niños y niñas, toda vez que se han tenido llamadas fallidas por no poder establecer contacto en muchos de los casos. Se solicita que la base de datos siga siendo enviada al correo vigilancianutricional@medellin.gov.co

- Se revisará de manera mancomunada entre Ana Mejía y las compañeras de seguimiento a la prestación del servicio, las razones reales del porque a la fecha no ha sido posible lograr el tamizaje nutricional de los 18.000 participantes, teniendo en cuenta que ya estamos en el cuarto mes de ejecución y que el primer tamizaje masivo fue en el mes de febrero. Esta situación se indagará con las profesionales en nutrición de las mismas Entidades, de tal manera que se tengan claridades de las situaciones realmente presentadas en la ejecución de dicha actividad, este proceso se escalará con las líderes de los equipos para que brinden orientación frente a los procesos a realizar.

- Se contó con la presencia de la Dra. Isabel Cristina González Cuervo quien realizó precisiones en cuanto a las atenciones priorizadas, específicamente las que tienen que ver con entrega de libros y formación a familias, en este sentido, aclara que debe

PÚBLICA

verificarse internamente con el apoyo de Yesica Osorno, el cómo se está sistematizando la información para la generación de la base de datos entregada y cargada en el SharePoint de ICBF, esto a partir de que Helyda Correal Zapata indagó sobre el menor porcentaje que era el de entrega de libros del 85% y adicionalmente, preguntó cómo se estaba consolidando el total de los espacios de formación a familias, teniendo en cuenta lo indicado en las orientaciones 2026.

- Helyda Correal Zapata socializa situaciones que se han reportado por los profesionales de nutrición en las visitas, como, por ejemplo: poca aceptación de los ciclos de menú que incluyen las frutas melón y el de la pera cuando esta se encuentra en condiciones de poca maduración, pues incluso en visitas donde ha coincidido la entrega de estos ciclos de menú se han evidenciado alta cantidad de sobras. Ante esto, Marcela Escobar Palacio refiere que esta situación debe ser formalizada por las entidades a la UAEBC y adicionalmente, debe haberse agotado el proceso de sensibilización y educación nutricional con los niños, niñas y familias, de tal modo que se impartan conocimientos sobre la importancia de estos alimentos, por ejemplo, a partir de su aporte nutricional y el dar aplicabilidad a un consumo
variado de frutas.

Compromisos:

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Compartir el correo donde se formalizaron a las Entidades las fechas de las tomas nutricionales masivas, en el marco de la presente vigencia, con su respectivo alcance.	UAEBC Equipo de seguimiento a la prestación del servicio	Abril 2026
Cargar la información de atenciones priorizadas en la ruta de SharePoint - Carpeta de Salud, para cada mes correspondiente.	Daniela Flórez - UAEBC	Abril 2026
Cargar la base de datos de tomas nutricionales del mes de marzo, ajustada de manera acumulativa.	Yesica Osorno – Sistemas de Información UAEBC	Abril 2026
Revisar base de datos de atenciones priorizadas y validar las cifras de acceso a libros.	Yesica Osorno – Sistemas de Información UAEBC	Abril 2026

PÚBLICA

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Se anexa listado de asistencia			
Próxima reunión:	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:	Equipo UAEBC e ICBF		

PÚBLICA