ACTA ACLARATORIA

ESTRATEGIA FORMANDO FACILITADORES EN SALUD
LÌNEA: SEGURIDAD NUTRICIONAL.
ESTRATEGIA: PESO SALUDABLE, NIÑOS FELICES.

CIUDAD Y FECHA: 21-05-2026

LUGAR: ESE HOSPITAL SAN JOSÉ VITERBO

OBJETIVO:
Desarrollar la canalización de la estrategia PIC en cuanto a la Línea Seguridad Nutricional, Estrategia Peso saludable niños felices.

DESARROLLO

En el municipio de Viterbo, a los 21 días del mes de mayo del año 2026, se procede a dejar constancia mediante la presente acta aclaratoria sobre el desarrollo de la NO canalización en el marco de la Estrategia PIC – Línea Seguridad Alimentaria y Nutricional, específicamente desde la estrategia “Peso Saludable, Niños Felices”, realizada con los acudientes de los 10 niños y niñas pertenecientes al CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CRAYOLAS Y TÉMPERAS.

Durante la jornada se llevó a cabo la aplicación del tamizaje de intervención Escala Crianza, Nutrición y Salud Mental, así como la valoración antropométrica correspondiente a peso y talla de los niños y niñas participantes. De acuerdo con los resultados obtenidos y la interpretación de la escala aplicada, se identificó que los puntajes registrados corresponden a niveles de riesgo bajo y moderado, sin superar criterios de alerta que requieran remisión o canalización inmediata a servicios especializados en psicología u otras áreas externas.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	PESO (kg)	TALLA (cm)	Clasificación nutricional Peso para la talla	Clasificación nutricional Talla para la edad	PUNTAJE TOTAL	RESULTADO DE TAMIZAJE NIVEL DE RIESGO
1089648933	EMILY PAULINA MARTINEZ CIFUENTES	F	14.60	88.5	Riesgo de sobrepeso	Talla adecuada para la edad	5	No cumple criterio automático de psicología. Se orienta según la dificultad encontrada.
1061066466	ARIANA SOFIA ECHEVERRY GUEVARA	F	16.40	93.0	Sobrepeso	Baja talla para la edad	5	No cumple criterio automático de psicología. Se orienta según la dificultad encontrada.
1087564344	EITAN CASTRO CARMONA	M	15.95	93.6	Riesgo de sobrepeso	Riesgo de baja talla para la edad	0	No se identifican factores de riesgo en salud mental, conducta alimentaria o prácticas de crianza evaluadas por el instrumento.

1061373912	IVANNA BETANCUR RIVERA	F	18.20	94.5	Sobrepeso	Talla adecuada para la edad	5	No cumple criterio automático de psicología. Se orienta según la dificultad encontrada.
1061373891	EIMY MARTINEZ ECHEVERRY	F	17.45	90.5	Obesidad	Talla adecuada para la edad	5	No cumple criterio automático de psicología. Se orienta según la dificultad encontrada.
1089646177	VICTORIA OCAMPO MARTINEZ	F	16.90	96.8	Riesgo de sobrepeso	Talla adecuada para la edad	5	No cumple criterio automático de psicología. Se orienta según la dificultad encontrada.
1089649094	MAXIMILIANO LOPEZ RIOS	M	13.30	86.4	Riesgo de sobrepeso	Talla adecuada para la edad	5	No cumple criterio automático de psicología. Se orienta según la dificultad encontrada.
1061373865	EMILLY GIRALDON AMELINES	F	18.00	101.2	Riesgo de sobrepeso	Talla adecuada para la edad	5	No cumple criterio automático de psicología. Se orienta según la dificultad encontrada.
1061373858	EMY LUZ MONTEIL PUSHAINA	F	16.60	96.4	Riesgo de sobrepeso	Talla adecuada para la edad	5	No cumple criterio automático de psicología. Se orienta según la dificultad encontrada.
1089392897	JHON DEIBER CARDONA FRANCO	M	18.10	103.3	Riesgo de sobrepeso	Talla adecuada para la edad	5	No cumple criterio automático de psicología. Se orienta según la dificultad encontrada.

Según el análisis del cuadro consolidado y los puntajes obtenidos por los niños y niñas evaluados, ninguno supera el nivel de riesgo y alerta establecido para remisión o canalización efectiva, motivo por el cual no se realizó canalización desde el componente psicosocial o psicológico.

1. Resultados del tamizaje psicosocial

De los 10 participantes evaluados:

- **9 niños (90%) obtuvieron 5 puntos.**
- **1 niño (10%) obtuvo 0 puntos.**
- **Ningún participante obtuvo 10 puntos o más**, por lo que no se identificaron criterios de derivación automática a psicología según los lineamientos del instrumento.

Estos resultados sugieren que la población evaluada no presenta indicadores significativos de sintomatología emocional o conductual asociados a ansiedad, tristeza frecuente, irritabilidad, dificultades importantes en las relaciones sociales o conductas alimentarias de riesgo. Sin embargo, la alta proporción de participantes con 5 puntos evidencia la presencia de dificultades puntuales relacionadas con prácticas de crianza, hábitos alimentarios, actividad física, uso de pantallas o síntomas gastrointestinales, aspectos que requieren orientación preventiva y seguimiento.

2. Estado nutricional

Respecto a la clasificación nutricional según peso para la talla:

- **6 niños (60%) presentan riesgo de sobrepeso.**

- **2 niños (20%) presentan sobrepeso.**
- **1 niño (10%) presenta obesidad.**
- **1 niño (10%) no presenta exceso de peso y se encuentra dentro de parámetros esperados.**

Estos hallazgos muestran que el **90% de la población evaluada presenta algún grado de exceso de peso o riesgo de desarrollarlo**, situación que constituye un factor de riesgo importante para la salud infantil y que requiere acciones de promoción de hábitos saludables, educación nutricional y fortalecimiento de la actividad física.

3. Talla para la edad

En relación con la talla para la edad:

- **7 niños (70%) presentan talla adecuada para la edad.**
- **1 niño (10%) presenta riesgo de baja talla para la edad.**
- **1 niño (10%) presenta baja talla para la edad.**
- **1 niño (10%) presenta otra condición relacionada con el crecimiento que amerita seguimiento.**

De igual forma, se deja constancia de que el CDI Crayolas y Témperas cuenta con un equipo interdisciplinario conformado por enfermería, nutricionista, coordinación pedagógica, profesional psicosocial y docentes, quienes realizan seguimiento permanente al crecimiento, desarrollo y bienestar integral de los niños y niñas. Dentro de las acciones de seguimiento institucional se efectúa la toma de peso y talla cada tres meses, así como la aplicación periódica de escalas de valoración del desarrollo infantil, permitiendo identificar oportunamente cualquier señal de alerta que amerite acompañamiento, intervención o atención especializada.

Asimismo, durante el desarrollo de los talleres se brindó sensibilización y orientación oportuna a los acudientes frente a hábitos de alimentación saludable, actividad física, manejo emocional, pautas de crianza y autocuidado familiar, teniendo en cuenta que las edades de los niños y niñas evaluados corresponden a etapas del desarrollo variables y cambiantes, donde el crecimiento físico, emocional y conductual presenta modificaciones propias de la edad.

También se aclara que el peso y la talla en la primera infancia son variables naturales, debido a los procesos continuos de crecimiento y desarrollo, lo que puede generar fluctuaciones antropométricas sin representar necesariamente una alteración en el estado de salud.

En concordancia con los lineamientos de la estrategia “Peso Saludable, Niños Felices” y las orientaciones del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), el CDI desarrolla principalmente acciones pedagógicas, preventivas y educativas orientadas al fortalecimiento de hábitos de vida saludable, promoción de alimentación equilibrada, práctica regular de actividad física y apropiación del plato saludable, manteniendo seguimiento continuo desde el componente institucional.

Por lo anterior, dentro del jardín se desarrollan únicamente acciones pedagógicas, actividades y planeaciones orientadas a la promoción de hábitos de vida saludable, fomentando la alimentación equilibrada, la práctica regular de actividad física y el uso del plato saludable, como estrategias preventivas y educativas que fortalecen el bienestar integral de los niños y niñas.

En consecuencia, se reitera que no se identifica la necesidad de canalización inmediata, manteniendo únicamente el seguimiento preventivo y educativo desde el componente de salud y bienestar integral.

Interpretación general

En estas escalas, generalmente:

- **“Sí” = presencia de dificultad o alerta.**
- **“No” = ausencia de dificultad.**

En consecuencia, se reitera que NO se identifica necesidad de CANALIZACIÓN inmediata a servicios especializados, manteniéndose únicamente el seguimiento preventivo, pedagógico y educativo desde el componente de salud, nutrición y psicosocial del CDI.

De acuerdo con los resultados obtenidos en la aplicación del tamizaje nutricional a los niños y niñas del CDI **Crayolas y Témperas**, se observa que **no se identifican casos con nivel de riesgo alto** (≥10 puntos), lo cual evidencia un panorama favorable en términos de salud nutricional dentro del grupo evaluado.

Lo anterior, teniendo en cuenta que los **resultados se encuentran dentro de los rangos de “sin riesgo”** según la tabla de interpretación (0 a 5 puntos: sin riesgo; mayor de 10 puntos en adelante: riesgo alto), **y que, de acuerdo con las respuestas brindadas por los acudientes en la escala de tamizaje aplicada y los puntajes obtenidos, los casos evaluados no aplican para canalización.**

En atención a los resultados obtenidos en el tamizaje de estado nutricional y riesgo en salud, realizado a los niños y niñas del CDI Crayolas y Témperas, se deja constancia de que, según la interpretación de los puntajes consignados, ninguno de los beneficiarios presenta la necesidad de canalización efectiva a otros servicios especializados.

Durante la jornada, se brindaron recomendaciones y orientaciones a los acudientes de cada niño y niña, desde las áreas de enfermería y psicología**,** abordando temáticas relacionadas con alimentación saludable, actividad física y hábitos de autocuidado familiar**.**

NOMBRE	**CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD**	**FIRMA**
MARYURI ANDREA ZAPATA GUARIN	PSICOLOGIA	