ACTA N° 217

FECHA: La Mesa Cundinamarca, 03 de Julio 2025

HORA: 10:00 a.m. – 11:20 am.

LUGAR: Centro integrarte de Atención Interna Grupo 11

TEMA: Socialización Informe de la Situación alimentaria y nutricional

ASISTENTES: Profesionales y auxiliares de enfermería

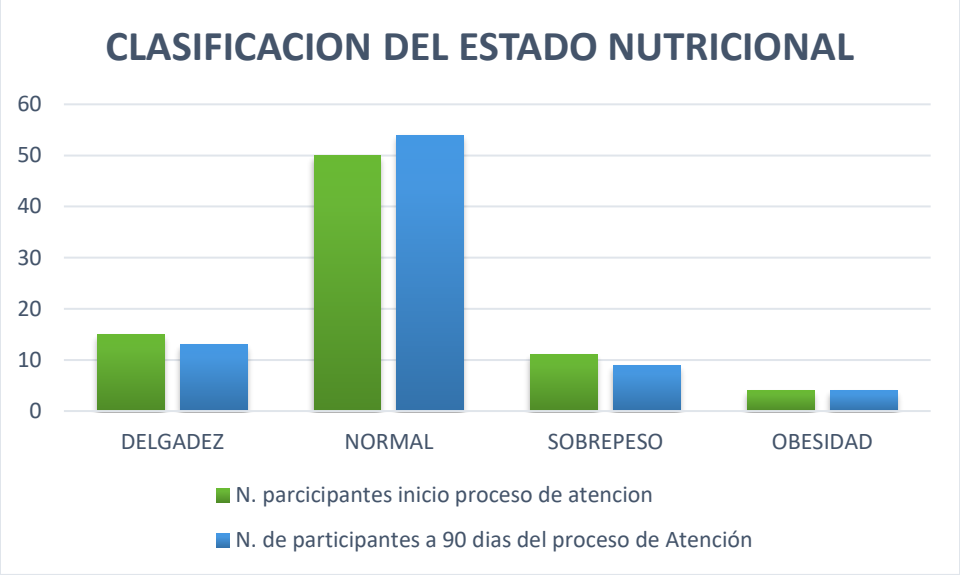
ORDEN DEL DÍA:

1. Explicación del objetivo
2. Socialización Informe de la Situación alimentaria y nutricional
3. Cierre

DESARROLLO:

El presente informe tiene como finalidad realizar la evaluación final del convenio 7368/ 2025 en donde se determinara desde el área nutricional como inician los participantes, evaluando así el estado nutricional de la población atendida seguida del ingreso. Por esta razón se tendrán en cuenta variables cuantitativas que permitan observar el estado de los participantes desde el mes de abril a los 90 días de ingresados 2025.

ESTADO NUTRICIONAL	No de participantes al inicio del proceso de atención	No de participantes a90 días del proceso de atención
Delgadez	**15**	**13**
Normal	**50**	**54**
Sobrepeso	**11**	**9**
Obesidad	**4**	**4**

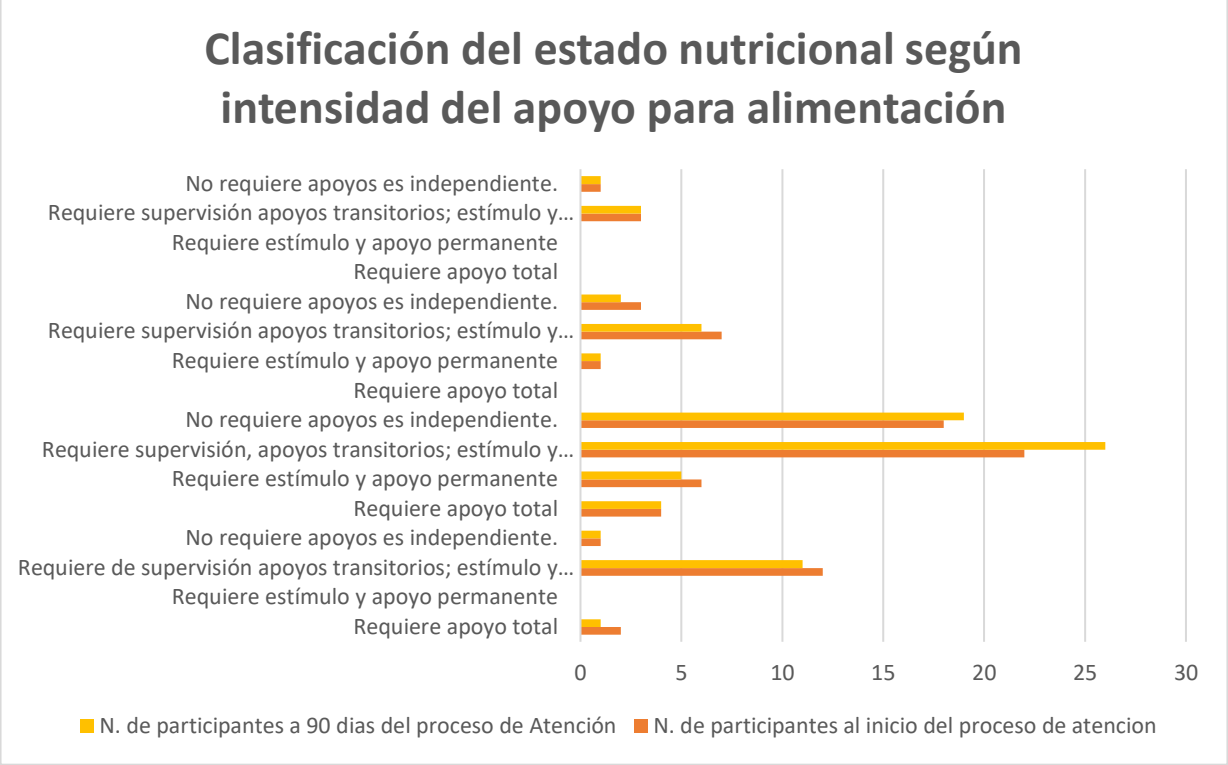


De acuerdo con el gráfico, observamos que, el número de participantes con delgadez significativamente; el número de participantes con estado nutricional normal mejoro alcanzando un óptimo estado nutricional de 4 participantes lo cual es importante. Las personas con sobrepeso disminuyeron levemente y el número de personas con obesidad se mantuvo. Teniendo en cuenta el tamizaje nutricional realizado mensualmente, se presentaron variaciones en el peso de los participantes mejorando su estado nutricional lo que se refleja durante el primer trimestre de ejecución del convenio.

Clasificación del estado nutricional según intensidad del apoyo para alimentación

ESTADO NUTRICIONAL	Intensidad del apoyopara alimentación	No de participantesal inicio del procesode atención	No de participantes a 90días del proceso de Atención
Delgadez	Requiere apoyo total	**2**	1
	Requiere estímulo yapoyo permanente	**0**	0
	Requiere de supervisión apoyos transitorios; estímuloy apoyo esporádico.	**12**	11
	No requiere apoyoses independiente.	**1**	1
Normal	Requiere apoyo total	**4**	4
	Requiere estímulo yapoyo permanente	**6**	5
	Requiere supervisión,apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.	**22**	26
	No requiere apoyos es independiente.	**18**	19
Sobrepeso	Requiere apoyo total	**0**	0
	Requiere estímulo y apoyo permanente	**1**	1
	Requiere supervisiónapoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.	**7**	6
	No requiere apoyos es independiente.	**3**	2
Obesidad	Requiere apoyo total	**0**	0
	Requiere estímulo yapoyo permanente	**0**	0
	Requiere supervisiónapoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.	**3**	3
	No requiere apoyos es independiente.	1	1

GRAFICA



Según la gráfica se puede observar que la mayoría de los participantes requieren actualmente cualquier tipo de apoyo para la toma de la alimentación (12 con delgadez, 35 normales, 7 con sobrepeso y 3 con obesidad); y personas independientes en la toma de la alimentación hay 23. Se evidencia al comparar los resultados que el número de personas que requieren algún tipo de apoyo no ha presentado mucha variación.

Clasificación del estado nutricional según modificación dietaría en consistencia

Teniendo en cuenta en el manual dietario que se encuentra dentro de la línea técnica del programa de nutrición y salubridad, y el apoyo de fonoaudiología, en el centro integrarte atención interna grupo 11 se prescribieron las dietas terapéuticas a cada uno de los participantes de acuerdo a la modificación en consistencia que requieren.

ESTADO NUTRICIONAL	Modificación dietaría en consistencia	N° de participantes al inicio del proceso de atención	N° de participantes 90 días del proceso de atención
Delgadez	Liquida completa	1	**1**
	Semiblanda	4	**4**
	Blanda	8	**7**
	Normal	2	**1**
Normal	Liquida completa	2	**2**
	Semiblanda	10	**9**
	Blanda	24	**27**
	Normal	14	**16**
Sobrepeso	Liquida completa	0	**0**
	Semiblanda	1	**1**
	Blanda	7	**6**
	Normal	3	**2**
Obesidad	Liquida completa	0	**0**
	Semiblanda	0	**0**
	Blanda	3	**3**
	Normal	**1**	**1**

En el grafico se evidencia que la mayoría de personas (50) reciben dietas modificadas en consistencia equivalente al 63% (43 blandas, 14 semiblandas y 3 liquidas totales) y 20 personas reciben dietas de consistencia normal; por estado nutricional en las personas con delgadez disminuyeron las liquidas totales, aumento las blandas y las semiblanda; con estado nutricional normal aumento levemente las liquidas y blandas de manera significativa; con las personas conexceso de peso disminuyeron las blandas y normales. El ajuste deconsistencia en varias personas, mejoro la aceptación y consumo de la totalidad de los alimentos. (en aquellas que presentaban poco consumo o rechazo).

Convocatoria: Finalizando convenio 7368/ 2025

Elaboró:



JULIANA LEON RODRIGUEZ
NUTRICIONISTA DIETISTA
MND. 05195





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo 20240189933 - 12/01/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Informe Pedagogical — 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI 6.11 — 3. Fecha y hora: 3-07-2025
4. Nombre responsable: Juliana León Rodriguez — 5. Dependencia responsable: Nutricionista

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad 8.1 Tipo	8.2 Número	9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
1	Yeimi Lorena Ortiz Forero	CC	1014196791	CIAI 6.11	Auxiliar de enfermeria	No aplica	lorenayeimi38@gmail.com	3165133649	Lorena Ortiz
2	Edwar Sanabria	CC	1136885358	CIAI 6.11	Auxiliar Enfermeria	no aplica	Edwarsanabria27@gmail.com	3123917431	Edwar Sanabria
3	Valentina Esquivel	CC	1000369132	CIA 6.11	AUX enfermeria	no aplica	Valentinaesquivel9	3118955833	Valentina E
4	Rocio Contento	CC	39722136	CIAI 6.11	Aux Enfermera	No Aplica	Rociocontento@gmail.com	3118518.949	Rocio C.
5	Fair Yuliana Vizcaya	CC	1076108553	CIAI 6.11	Auxiliar enfermeria	No Aplica	Yuliana.vizcaya@gmail.com	3219490807	
6	Yeimy Daniela Castiblanco	CC	1076143434	CIAI 6.11	Aux Enfermera	No Aplica	danielacastiblanco@gmail.com	3203391903	Daniela C.
7	EDITH MOLINA	CC	1030375220	CIAI 6.11	Aux Enfermera	NO APLICA	edithmolina0180@gmail.com	3216594210	EDITH MOLINA
8	Ruth Carolina Maguer	CC	1000[illegible]5	CIAI 6.11	Aux enfermera	Planta	Lautomaguer@gmail.com	3123496461	Karolin
9	Angie Valentina Ruiz	CC	1076[illegible]81	CIAI 6.11	Aux Enfermera	Planta	Ruizvalentina@gmail.com	3206238727	Angie Ruiz
10	Laura Rivera G	CC	1026849117	CIAI 6.11	Aux Enfermera	No Aplica	Sanlauradaniela@gmail.com	3104659661	
11	Luisa Maria Moreno	CC	1026160911	CIAI 6.11	Aux Enfermera	No Aplica	luisitavsi@hotmail.com	3102245472	
12	Angelica Tovar	CC	1076222915	CIAI 6.11	Aux enfermera	No Aplica	Angelicatovar933@gmail.com	3229351913	Angelica Tovar
13	Lorena Muñoz	CC	1098174119	CIAI 6.11	Fisioterapeuta	No Aplica	Lorenamunozmartinez@gmail.com	3124292459	
14	Marcela Bolivar	CC	1023889901	CIAI 6.11	Trabajo Social	No Aplica	Gintabolivar@gmail.com	3224293164	Marcela B
15	José Camilo Bonilla L	CC	1026758376	CIAI 6.11	E.O. Fisico	NO Aplica	Bonillajosecamilo@gmail.com	3043736257	
16	Zuly Natalia Mendez	CC	1026288624	CIAI 6.11	Fisioterapeuta	No aplica	Zuly.mendez@gmail.com	3017478729	
17	Fiona Angelica Guarnizo	CC	1026212427	CIAI 6.11	Fonoaudiologa	No aplica	angelica.fonoaudiologa@gmail.com	3118711221	
18	Nathalie Alexandra Cuervo	CC	1032340463	CIAI 6.11	Fisioterapeuta	No Aplica	nathalie.cuervos@gmail.com	3135849129	
19	Angelica Lozano Castro	CC	52164330	CIAI 6.11	Fisioterapeuta	No Aplica	angelicalozano@gmail.com	3102889020	
20	Laura Cuellar	CC	1.030.597	CIA 6.11	Psicologa	No Aplica	Lcuellar1@gmail.com	3144831188	

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
"Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de los canales de atención a la ciudadanía"
*Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestion de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Marzo (07/04/1993) - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Informe preliminar 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI 6.11 3. Fecha y hora: 3-07-2025

4. Nombre responsable: Juliana Jeon Rodriguez. 5. Dependencia responsable: Nutrición

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Diego Alejandro Acevedo	C.C	1.031136138	C.I.A.I 6.11	Técnico Asistencial	No Aplica	diegoa22@hotmail.com	3196318464	
2	Geraldine Fontes R	CC	1090611424	CIAI 611	Psicologo	No Aplica	geraldinepontes@	3002220594	
3	Juliana Rueda	C.C.	1073085891	CIAI 611	TALLERISTA	No aplica	julianaruedaz1503@gmail.com	3134733552	
4	Monica Ramirez P	CC	1069599454	CIAI611	Archivo	No APLICA	monicaramirez2018@gmail.com	3106554040	
5	Adriana Miranda B	CC	1090726769	CIAI611	Coordinadora	NO Aplica	adrianamiranda3360@hotmail.com	3135741370	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me ha informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de los canales de atención a la ciudadanía."

Toda actividad realizada de pausas saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo