# INFORME DE DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 8.

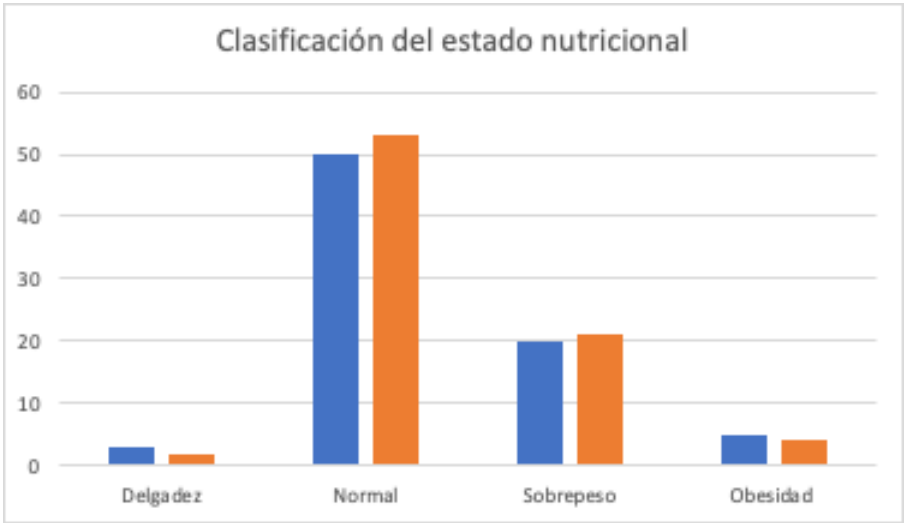
Tabla 1. Presentación de la unidad operativa

| | |
|---|---|
| Coordinador / Responsable de la Unidad Operativa | Bibian Perilla |
| Dirección | CARRERA 5 # 5 - 45 BARRIO CARRIZOZA – SUESCA CUNDINAMARCA |
| Teléfono | 3124043934 |
| Localidad / municipio | No aplica |
| Número de beneficiarios | 78 |
| Nombre del nutricionista | Cesar Danilo Vargas Montenegro |
| Nombre del tecnólogo de alimentos | Eduardo Canasto |
| Periodo del informe | Abril de 2025 – Junio 2025 |

Fuente: elaboración propia

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 | N° de beneficiarios al final del proceso de atención |
|---|---|---|---|
| Delgadez | 3 | 2 | |
| Normal | 50 | 53 | |
| Sobrepeso | 20 | 21 | |
| Obesidad | 5 | 4 | |




En cuanto a la clasificación nutricional de la población recibida, se evidencia que predomina la cantidad de personas con clasificación nutricional correspondiente a normalidad (66,2%). Por otra parte, 25 personas que representan el 31,2% de la población atendida, presenta malnutrición por exceso, siendo este un aspecto a trabajar, aunque se resalta que es inferior al promedio nacional

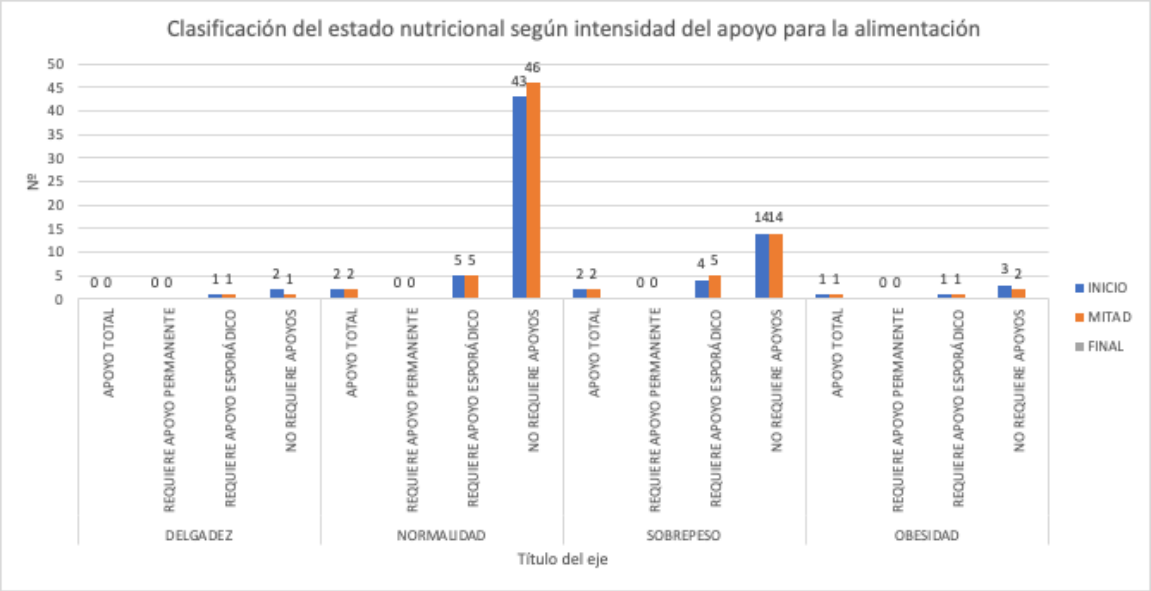
establecido por la Encuesta de Situación Nutricional (ENSIN) 2015 cuyo valor es del 56,5%. Finalmente, el 2,5% restante corresponde a personas con delgadez, la cual es secundaria a personas con alteraciones comportamentales que inciden en la ingesta de alimentos. Al comparar los datos de ingreso con los del mes de julio, se evidencia una tendencia a la normalidad, pues se redujo la malnutrición por déficit, al igual que la obesidad, lo que ofrece un buen panorama.

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 | N° de beneficiarios al final del proceso de atención |
|---|---|---|---|---|
| Delgadez | Requiere apoyo total | 0 | 0 | - |
| | Requiere estímulo y apoyo permanente | 0 | 0 | |
| | Requiere de supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico. | 1 | 1 | |
| | No requiere apoyos es independiente. | 2 | 1 | |
| Normal | Requiere apoyo total | 2 | 2 | |
| | Requiere estímulo y apoyo permanente | 0 | 0 | |
| | Requiere supervisión, apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico. | 5 | 5 | |
| | No requiere apoyos es independiente. | 43 | 46 | |
| Sobrepeso | Requiere apoyo total | 2 | 2 | |
| | Requiere estímulo y apoyo permanente | 0 | 0 | |
| | Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico. | 4 | 5 | |
| | No requiere apoyos es independiente. | 14 | 14 | |
| Obesidad | Requiere apoyo total | 1 | 1 | |
| | Requiere estímulo y apoyo permanente | 0 | 0 | |
| | Requiere supervisión apoyos transitorios; | 1 | 1 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | estímulo y apoyo esporádico. | | | |
| | No requiere apoyos es independiente. | 3 | 2 | |

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad.



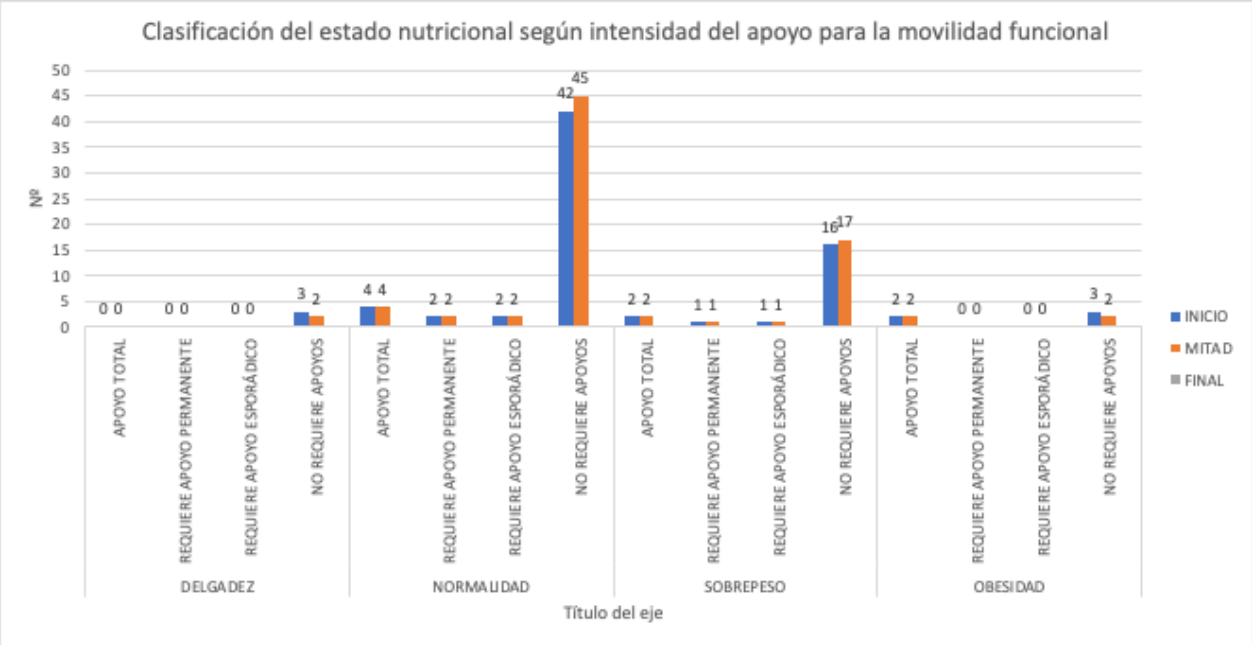

Frente a la intensidad para el apoyo en la alimentación, se evidencia que en la población atendida predominan las personas que no requieren apoyo para la alimentación (78,7%), ahora bien, por otra parte, el 15% requiere apoyo esporádico debido a que a pesar de ser independientes, requieren acompañamiento debido a la necesidad de regular la velocidad a la que consumen los alimentos o bien, porque se requiere el estímulo para que los consuman. Finalmente, el 6,2% requiere apoyo total, debido a situaciones de movilidad que no les permita mantener el patrón mano/boca, así como aquellas cognitivas.

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 | N° de beneficiarios al final del proceso de atención |
|---|---|---|---|---|
| Delgadez | Requiere apoyo total | 0 | 0 | |
| | Requiere estímulo y apoyo permanente | 0 | 0 | |
| | Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico. | 0 | 0 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | No requiere apoyos es independiente. | 3 | 2 | |
| Normal | Requiere apoyo total | 4 | 4 | |
| | Requiere estímulo y apoyo permanente | 2 | 2 | |
| | Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico. | 2 | 2 | |
| | No requiere apoyos es independiente. | 42 | 45 | |
| Sobrepeso | Requiere apoyo total | 2 | 2 | |
| | Requiere estímulo y apoyo permanente | 1 | 1 | |
| | Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico. | 1 | 1 | |
| | No requiere apoyos es independiente. | 16 | 17 | |
| Obesidad | Requiere apoyo total | 2 | 2 | |
| | Requiere estímulo y apoyo permanente | 0 | 0 | |
| | Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico. | 0 | 0 | |
| | No requiere apoyos es independiente. | 3 | 2 | |

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad.

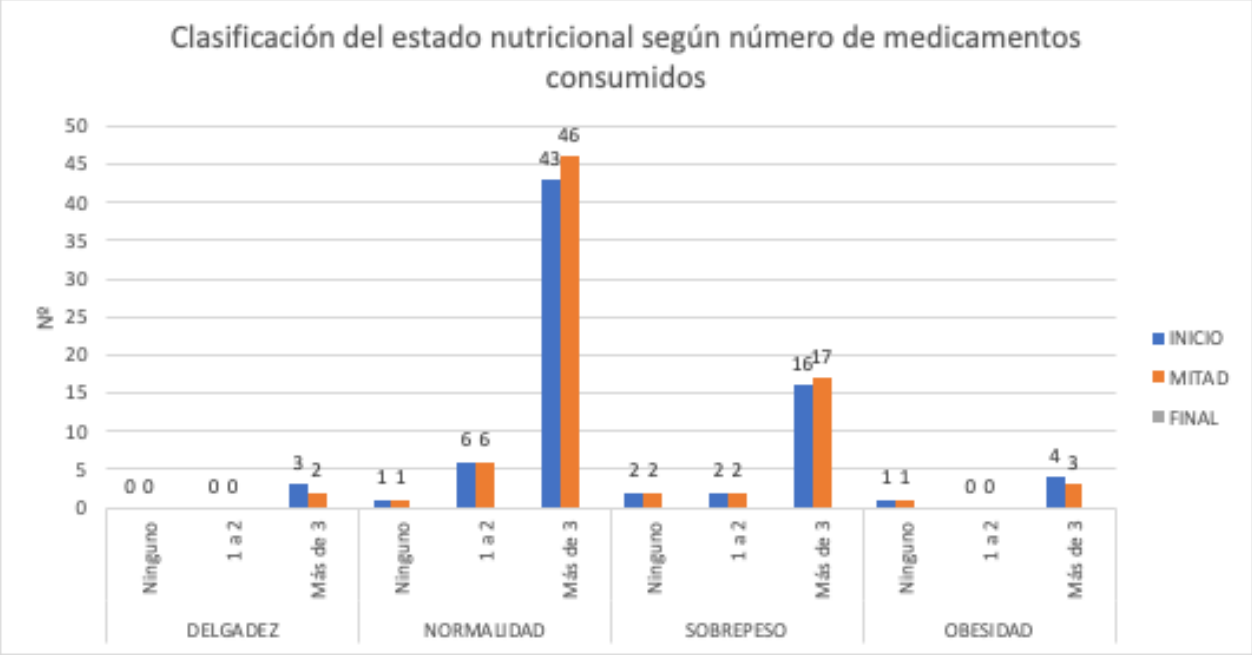



De igual manera que sucede con el apoyo en la alimentación, para la movilidad funcional hay un alto porcentaje que representa a la población que puede hacerlo por sus propios medios (82,5%). Seguido, el 10%, requieren apoyo total debido a que son usuarios de silla de ruedas o de camasilla. Un porcentaje menor, representado por el 3,7% requieren apoyo esporádico debido a que utilizan bastó o requieren supervisión para el proceso de marcha y el mismo porcentaje lo ocupan personas que requieren apoyo permanente, por ejemplo en aquellos que tienen discapacidad visual y que requieren guía constante para el proceso de marcha

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 | N° de beneficiarios al final del proceso de atención |
|---|---|---|---|---|
| Delgadez | Ninguno | 0 | 0 | |
| | 1 a 2 | 0 | 0 | |
| | Más de 3 | 3 | 2 | |
| Normal | Ninguno | 1 | 1 | |
| | 1 a 2 | 6 | 6 | |
| | Más de 3 | 43 | 46 | |
| Sobrepeso | Ninguno | 2 | 2 | |
| | 1 a 2 | 2 | 2 | |
| | Más de 3 | 16 | 17 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Obesidad | Ninguno | 1 | 1 | |
| | 1 a 2 | 0 | 0 | |
| | Más de 3 | 4 | 3 | |



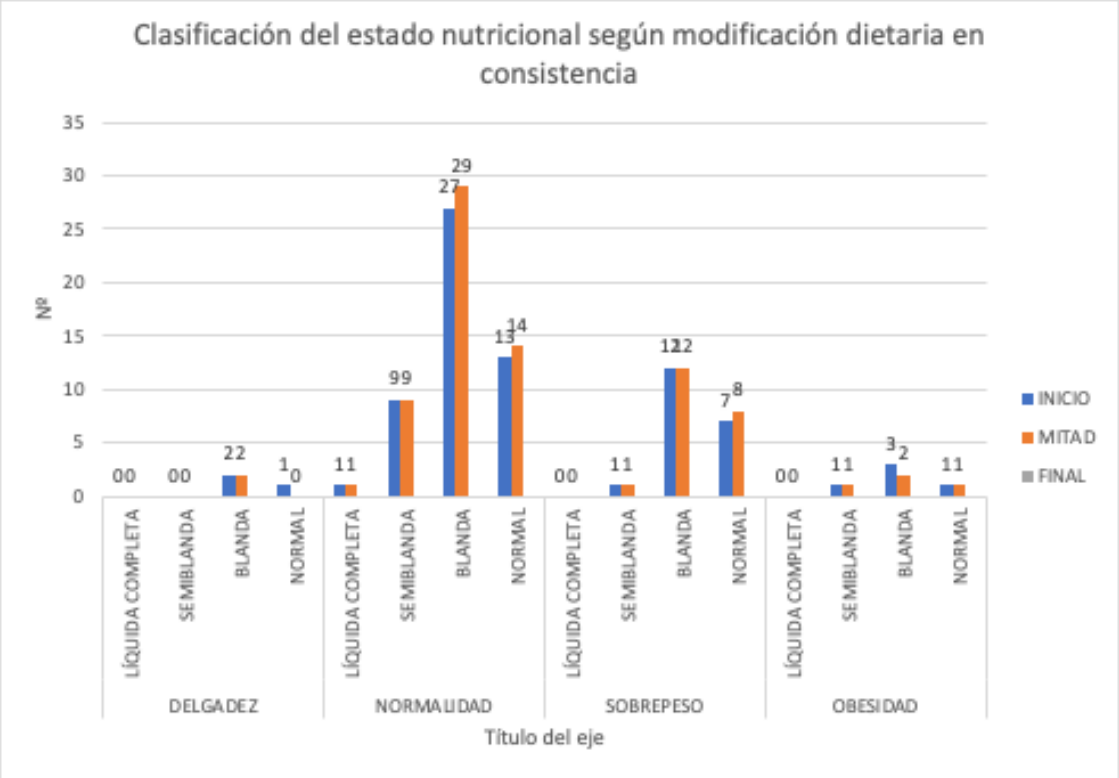

Por otra parte, la polimedicación es una característica marcada en la población atendida, entre los medicamentos más consumidos se encuentran: carbamazepina, ácido valproico, levomepromazina, fluoxetina y risperidona; estos medicamentos son utilizados para tratar epilepsia, convulsiones, depresión, entre otros.

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 | N° de beneficiarios al final del proceso de atención |
|---|---|---|---|---|
| Delgadez | Liquida completa | 0 | 0 | |
| | Semiblanda | 0 | 0 | |
| | Blanda | 2 | 2 | |
| | Normal | 1 | 0 | |
| Normal | Liquida completa | 1 | 1 | |
| | Semiblanda | 9 | 9 | |
| | Blanda | 27 | 29 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Normal | 13 | 14 | |
| Sobrepeso | Liquida completa | 0 | 0 | |
| | Semiblanda | 1 | 1 | |
| | Blanda | 12 | 12 | |
| | Normal | 7 | 8 | |
| Obesidad | Liquida completa | 0 | 0 | |
| | Semiblanda | 1 | 1 | |
| | Blanda | 3 | 2 | |
| | Normal | 1 | 1 | |

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad.



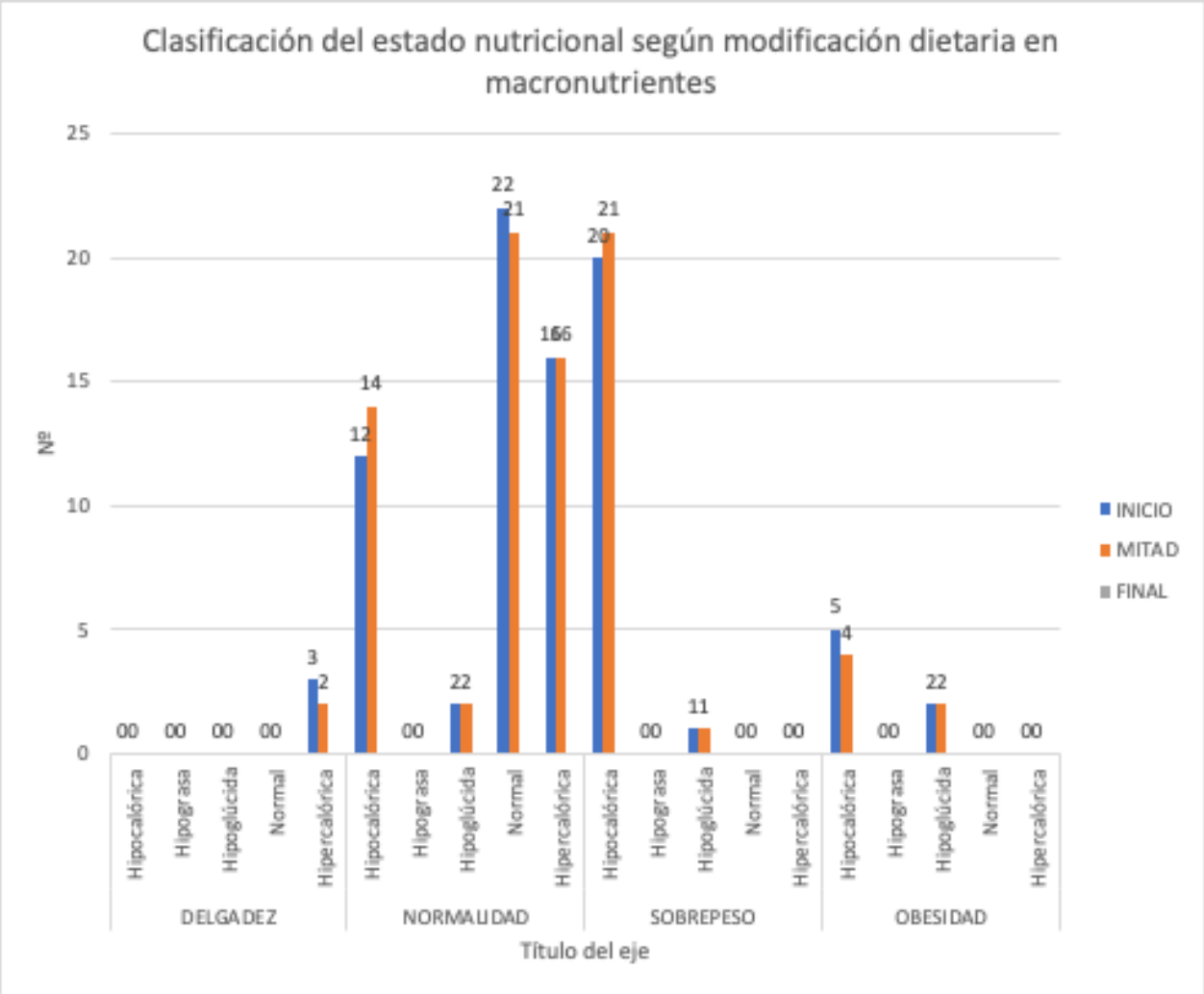

En cuanto a la consistencia ofrecida, los participantes con consistencia normal representa el 28,7%, mientras tanto, el grueso de la población se concentra en aquellos que consumen dieta blanda (56,2%) debido a que a pesar de poseer las habilidades para realizar el proceso de masticación, no subdividen adecuadamente los mismos, por lo que puede presentarse riesgo de atoramiento. En cuanto a los participantes que requieren dieta semiblanda, estos comprenden el 13,7% y es dirigida a personas con ausencia parcial o total de piezas dentales y que no realizan de manera eficiente el proceso de masticación. Finalmente, solo 1 persona requiere dieta líquida

completa debido a que presenta dificultad en el proceso de deglución.

- 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 | N° de beneficiarios al final del proceso de atención |
|---|---|---|---|---|
| Delgadez | Hipocalórica | 0 | 0 | |
| | Hipograsa | 0 | 0 | |
| | Hipoglúcida | 0 | 0 | |
| | Normal | 0 | 0 | |
| | Hipercalórica | 3 | 2 | |
| Normal | Hipocalórica | 12 | 14 | |
| | Hipograsa | 0 | 0 | |
| | Hipoglúcida | 2 | 2 | |
| | Normal | 22 | 21 | |
| | Hipercalórica | 16 | 16 | |
| Sobrepeso | Hipocalórica | 20 | 21 | |
| | Hipograsa | 0 | 0 | |
| | Hipoglúcida | 1 | 1 | |
| | Normal | 0 | 0 | |
| | Hipercalórica | 0 | 0 | |
| Obesidad | Hipocalórica | 5 | 4 | |
| | Hipograsa | 0 | 0 | |
| | Hipoglúcida | 2 | 2 | |
| | Normal | 0 | 0 | |
| | Hipercalórica | 0 | 0 | |

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad.




La distribución del contenido de macronutrientes es similar a la de la clasificación nutricional, en este caso, el deber ser es, dieta hipercalórica para personas con delgadez, dieta normo calórica para personas con clasificación nutricional normal y dieta hipercalórica para personas con malnutrición por exceso, no obstante, no siempre esta regla aplica en el presente caso , pues dentro de la normalidad se puede ofrecer dieta hipercalórica a personas con riesgo a malnutrición por déficit (consideradas con IMC < a 20) y dieta hipocalórica a personas con riesgo de presentar sobrepeso (IMC > 24,5), por otra parte, hay personas que por su talla requieren un aporte energético superior al promedio, aspecto que se tiene en cuenta al momento de ofrecer dieta hipercalórica a una persona con clasificación nutricional de normalidad.

- Conclusiones generales

1. Se recibe una población en la que predomina un estado nutricional adecuado, sin embargo, se cuenta con un porcentaje considerable de personas con malnutrición por exceso, por lo tanto, es necesario reforzar hábitos saludables que fortalezcan el gasto energético y el consumo de alimentos frescos en proporciones adecuadas
2. La población se caracteriza por poseer un grado de independencia aceptable, por lo tanto, las actividades a desarrollar deben ser enfocadas al máximo aprovechar esas capacidades.
3. Se evidencia consumo de medicamentos, por lo cual es necesario tener en cuenta las interacciones fármaco/nutriente que se puedan presentar.
4. La tendencia del aumento de proporción de personas en normalidad es favorable