INFORME DE DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

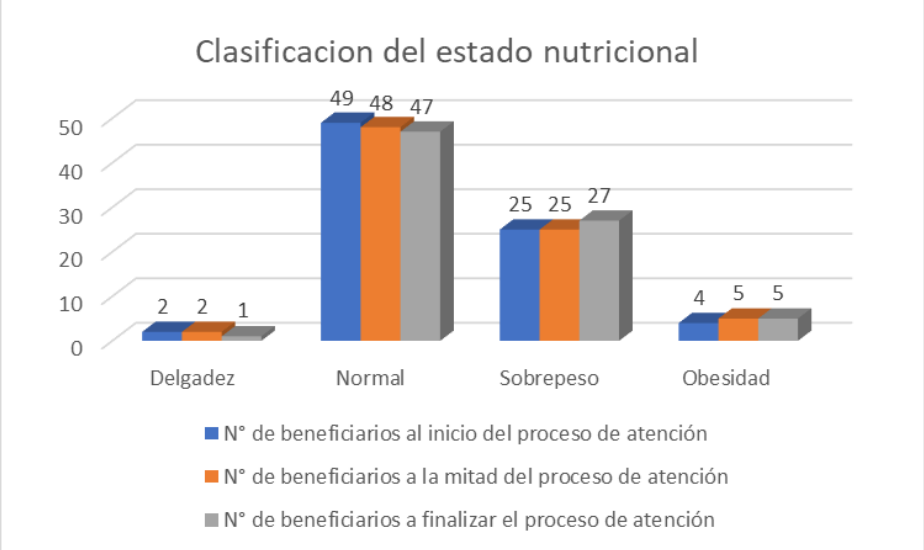
Tabla 1. Presentación de la unidad operativa

Coordinador / Responsable de la Unidad Operativa	Luis Enrique Meyer
Dirección	Km 44 vía Bogotá- La Vega vereda Arrayan, finca uval
Teléfono	3012558804
Localidad / municipio	San Francisco, Cundinamarca
Número de beneficiarios	79
Nombre del nutricionista	Asunción Escorcia Julio
Nombre del tecnólogo de alimentos	Justy Javier Romero Palacio
Periodo del informe	01 de abril del 2025 al 15 de Mayo del 2026

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad.05/05/2026

Tabla 2. Clasificación del Estado Nutricional

	N° de beneficiarios al inicio del proceso de atención	N° de beneficiarios a la mitad del proceso de atención	N° de beneficiarios a finalizar del proceso de atención
Delgadez	2	2	1
Normal	49	48	47
Sobrepeso	25	25	27
Obesidad	4	5	5



Fuente: Sistema de tamizaje nutricional realizado el día 05 de mayo 2026

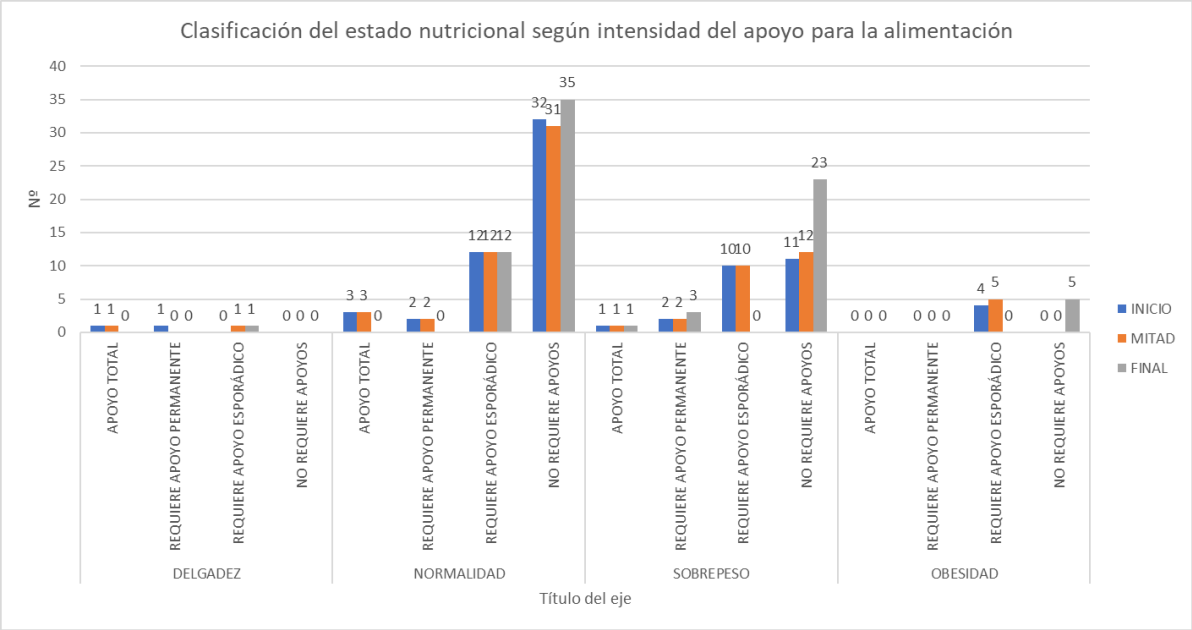
En la gráfica No 1 “Clasificación del Estado Nutricional” se evidencia que el 49% de las personas con discapacidad se encuentran en adecuado estado nutricional y el 43.8 % de las personas se encuentran en

condición de sobrepeso, mientras el 6% se encuentra en obesidad y el 1.2% en delgadez, entendiendo que el 48 % de la población se encuentra con malnutrición por exceso, asociado a el número de participantes que teníamos en el centro iniciando el convenio y el número que llegaron por traslados al finalizar.

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 finalizar del proceso de atención
Delgadez	Requiere apoyo total	1	1	0
	Requiere estímulo y apoyo permanente	1	0	0
	Requiere de supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.	0	1	1
	No requiere apoyos es independiente.	0	0	0
Normal	Requiere apoyo total	3	3	0
	Requiere estímulo y apoyo permanente	2	2	0
	Requiere supervisión, apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.	12	12	12
	No requiere apoyos es independiente.	32	31	35
Sobrepeso	Requiere apoyo total	1	1	1
	Requiere estímulo y apoyo permanente	2	2	3
	Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.	10	10	0
	No requiere apoyos es independiente.	11	12	23
Obesidad	Requiere apoyo total	0	0	0
	Requiere estímulo y apoyo permanente	0	0	0
	Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.	4	5	0
	No requiere apoyos es independiente.	0	0	5

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad. 05 de Mayo 2026



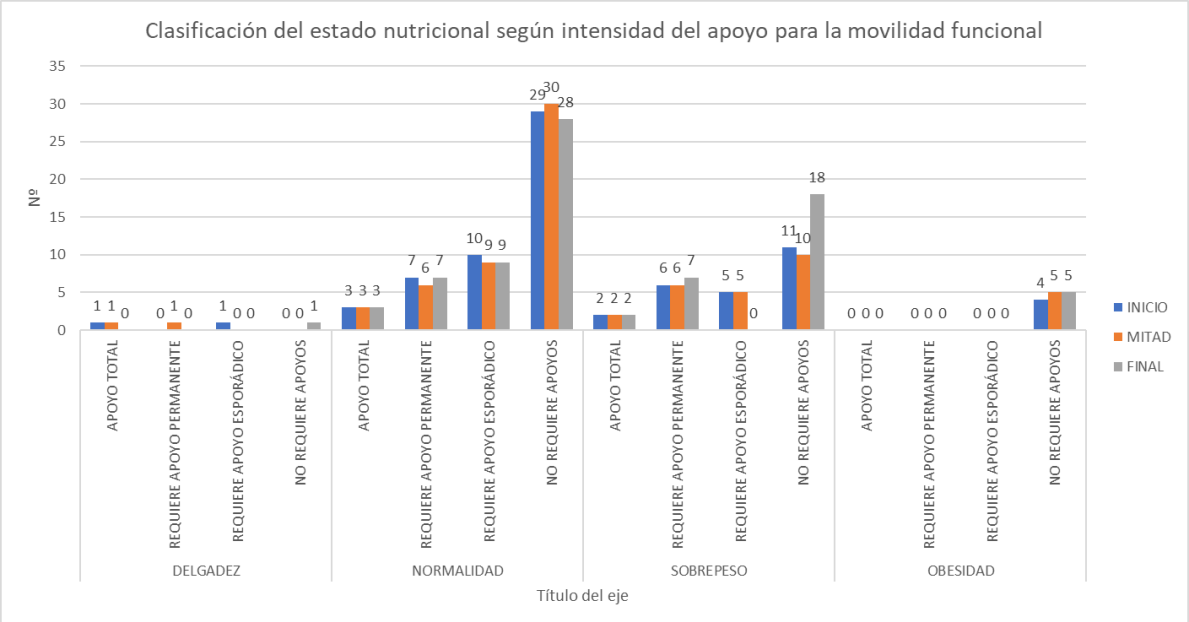
*De acuerdo con la gráfica No 2 "**Clasificación del estado nutricional según intensidad del apoyo para alimentación"** el 92.4% de las personas con discapacidad no requieren de apoyo al momento de tomar sus alimentos, el 1.2 % de las personas por lo contrario requiere apoyo total y el 3.7 % requiere supervisión y apoyo al momento del consumo de los alimentos con el propósito de garantizar su adecuado estado nutricional.*

Tabla 3. 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 finalizar del proceso de atención
Delgadez	Requiere apoyo total	1	1	0
	Requiere estímulo y apoyo permanente	0	1	0
	Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.	1	0	0
	No requiere apoyos es independiente.	0	0	1
Normal	Requiere apoyo total	3	3	3
	Requiere estímulo y apoyo permanente	7	6	7
	Requiere supervisión	10	9	9

	apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.			
	No requiere apoyos es independiente.	29	30	28
Sobrepeso	Requiere apoyo total	2	2	2
	Requiere estímulo y apoyo permanente	6	6	7
	Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.	5	5	0
	No requiere apoyos es independiente.	11	10	18
Obesidad	Requiere apoyo total	0	0	0
	Requiere estímulo y apoyo permanente	0	0	0
	Requiere supervisión apoyos transitorios; estímulo y apoyo esporádico.	0	0	0
	No requiere apoyos es independiente.	4	5	5

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad. 05 de mayo 2026

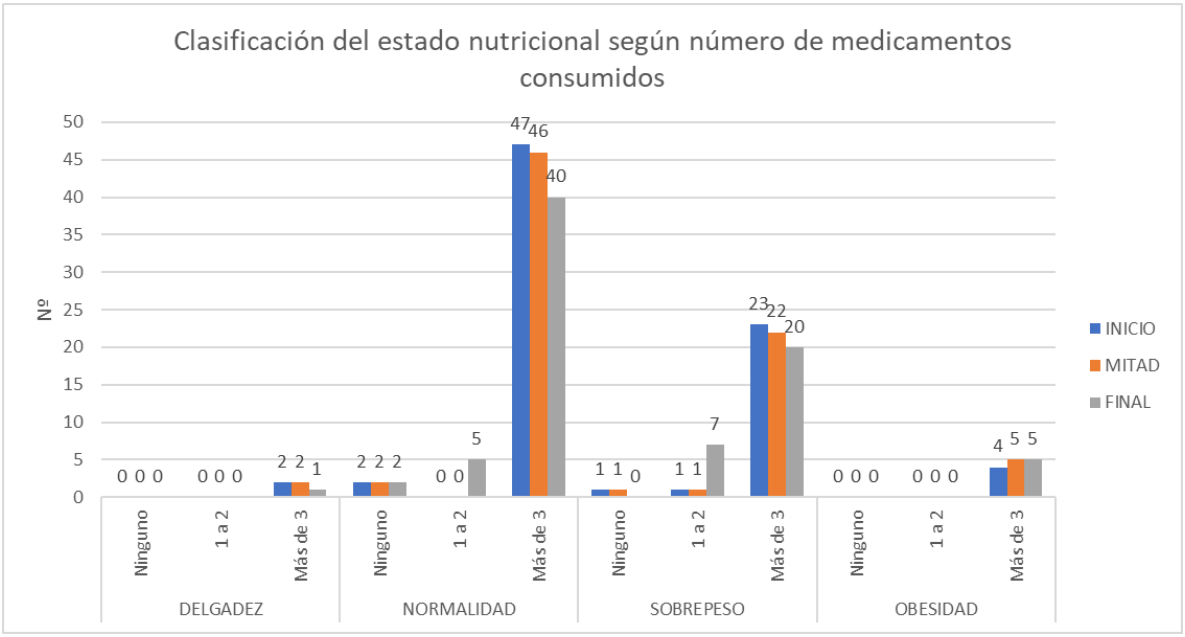


De acuerdo con la gráfica N°3 "**Clasificación del estado nutricional según intensidad del apoyo para movilidad funcional".** El 91.1 % de las personas con discapacidad del grupo 9 internos, no requiere de apoyo y presentan una

movilidad funcional, el 3.7 % de las personas si requiere apoyo total y el 5.2 % de la población requiriere supervisión permanente para llevar a cabo sus actividades cotidianas.

Tabla 4. 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	0
	1 a 2	0	0	0
	Más de 3	2	2	2
Normal	Ninguno	2	2	3
	1 a 2	0	0	4
	Más de 3	47	46	40
Sobrepeso	Ninguno	1	1	0
	1 a 2	1	1	6
	Más de 3	23	22	20
Obesidad	Ninguno	0	0	0
	1 a 2	0	0	0
	Más de 3	4	5	5

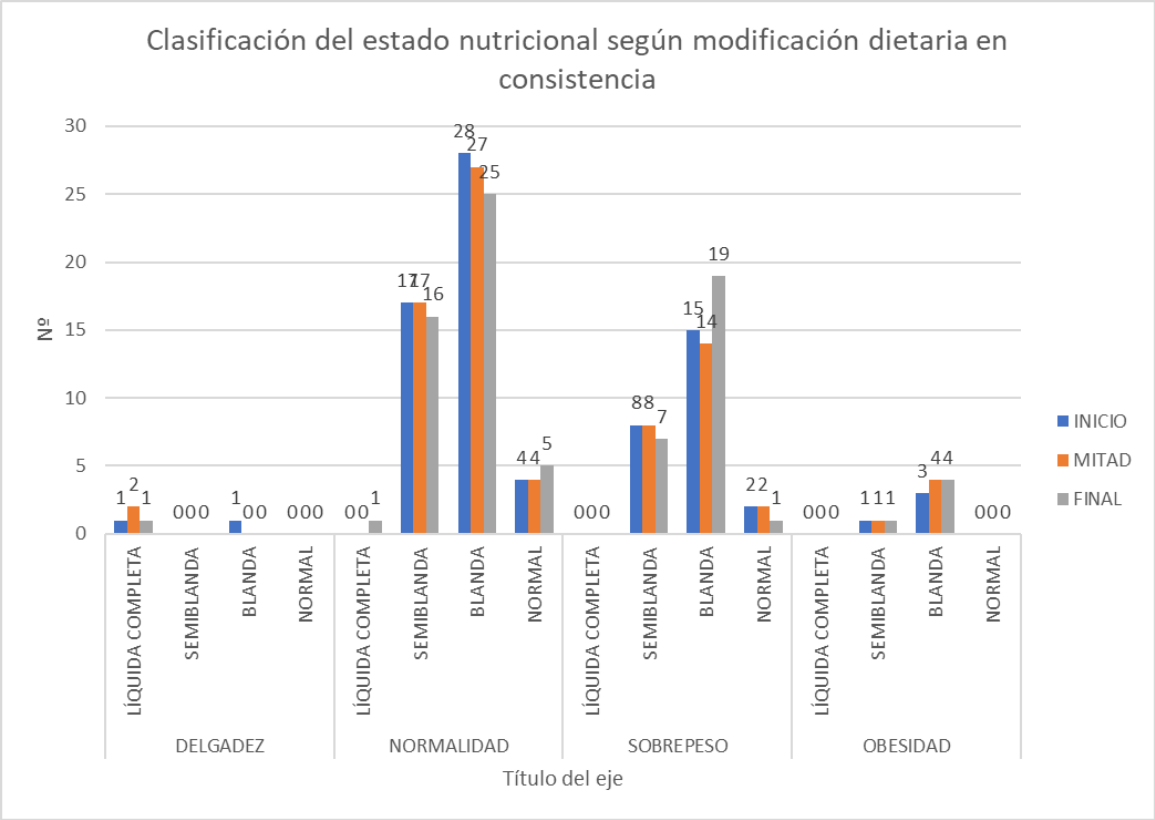


En la gráfica N°4 de "**Clasificación del estado nutricional según número de medicamentos consumidos"** el 91 % de las personas con discapacidad consumen más de 3 medicamentos acorde a patologías actuales, el 5.25% consume de 1 a 2 medicamentos de forma diaria y el 3,7% de los participantes no consumen ningún medicamento.

Tabla 5. 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 finalizar del proceso de atención
Delgadez	Liquida completa	1	2	1
	Semiblanda	0	0	0
	Blanda	1	0	0
	Normal	0	0	0
Normal	Liquida completa	0	0	1
	Semiblanda	17	17	16
	Blanda	28	27	25
	Normal	4	4	5
Sobrepeso	Liquida completa	0	0	0
	Semiblanda	8	8	7
	Blanda	15	14	19
	Normal	2	2	1
Obesidad	Liquida completa	0	0	0
	Semiblanda	1	1	1
	Blanda	3	4	4
	Normal	0	0	0

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad. 05 de mayo 2026



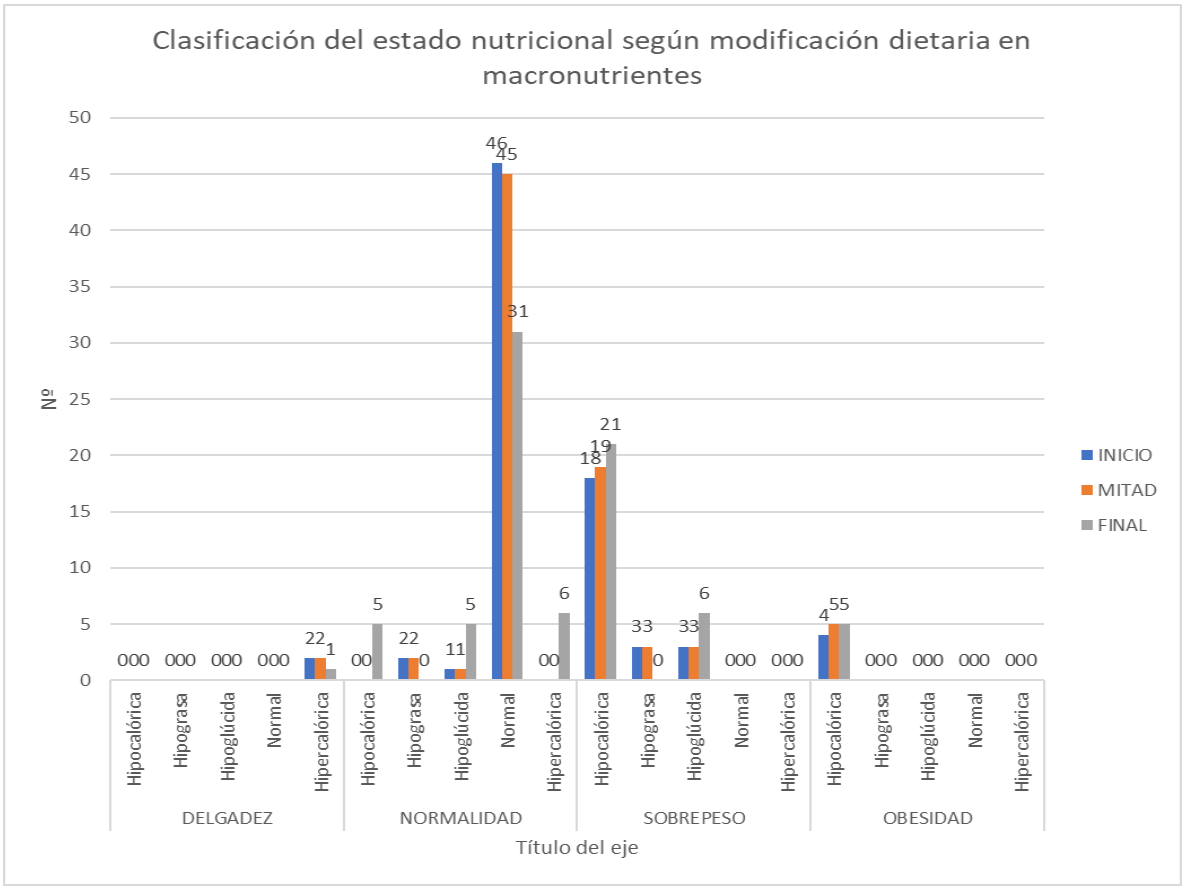
En la gráfica N°5 "**Clasificación del estado nutricional según modificación dietaría en consistencia" se observa que el 7.5 % de la población recibe dieta en consistencia normal, e**n mayor proporción 55.6 % de las personas con discapacidad del grupo 9 interno recibe dieta de consistencia blanda, el 26.5 % reciben dieta de consistencia semiblanda y el 2.5 % restante recibe dieta líquida completa.

- Tabla 6. 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 finalizar del proceso de atención
Delgadez	Hipocalórica	0	0	0
	Hipograsa	0	0	0
	Hipoglúcida	0	0	0
	Normal	0	0	0
	Hipercalórica	2	2	1
Normal	Hipocalórica	0	0	5
	Hipograsa	2	2	0
	Hipoglúcida	1	1	5
	Normal	46	45	31

	Hipercalórica	0	0	6
Sobrepeso	Hipocalórica	18	19	21
	Hipograsa	3	3	0
	Hipoglúcida	3	3	6
	Normal	0	0	0
	Hipercalórica	0	0	0
Obesidad	Hipocalórica	4	5	5
	Hipograsa	0	0	0
	Hipoglúcida	0	0	0
	Normal	0	0	0
	Hipercalórica	0	0	0

Fuente: elaboración propia a partir de base de datos subdirección para la discapacidad. 05 de mayo del 2026



En la gráfica N°6 "**Clasificación del estado nutricional según Modificación dietaría en macronutrientes"** El 10.1% de las personas con discapacidad tienen dieta hipoglucida, mientras el 89.9% recibe su plan nutricional teniendo en cuenta su requerimiento.

Conclusiones generales

Como conclusión del presente informe y en el marco de la ejecución de las actividades correspondientes al contrato vigente, se evidencia que el 58.7 % de las personas con discapacidad atendidas presentan un estado nutricional adecuado. Por su parte, el 40 % se encuentra en condiciones de sobrepeso u obesidad, manteniendo su clasificación nutricional pese a las diversas actividades implementadas en el centro. Asimismo, el 1.3 % de los participantes presenta apetitos intermitentes.

Es importante resaltar que, durante los últimos dos meses, se evidenció una mejoría en el estado nutricional de algunos participantes, resultado del trabajo articulado entre el componente de nutrición y el educador físico, mediante la implementación de estrategias orientadas a la disminución de los índices de malnutrición por exceso, logrando mejorías en el índice de masa corporal (IMC) de varios participantes. No obstante, estos avances no se reflejan de manera significativa en los resultados globales debido al ingreso reciente de nuevos participantes con diagnóstico de sobrepeso y obesidad, lo cual impacta los indicadores nutricionales consolidados del grupo.

En relación con los participantes que presentan exceso de peso, y en articulación con el componente de motoras, se desarrollaron actividades como caminatas intra y extramurales, circuitos de habilidades y otras dinámicas físicas, las cuales contribuyeron a la disminución del índice de masa corporal (IMC) en varios de ellos.
La clasificación del estado nutricional se realizó a partir de mediciones antropométricas, conforme a lo establecido en la Resolución 2465 de 2016 y los patrones de crecimiento de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Como parte del proceso de mejora continua, se propone fortalecer las actividades orientadas a mejorar el estado nutricional del 40 % de los participantes con sobrepeso u obesidad, con el objetivo de optimizar su clasificación nutricional. Estas acciones se llevarán a cabo de manera conjunta e integral con el equipo de profesionales del Centro Integrarte Interno, Grupo 9.
Finalmente, una vez concluido el presente informe, se procederá a su socialización con el equipo de profesionales involucrados.