ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *161*	
Hora: *8:30 AM*	**Fecha:** *30/09/2026*
Lugar:	*CDI LA ARGENTINA*
Dependencia que Convoca:	*CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS*
Proceso:	*PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN*
Objetivo:	Fortalecer los conocimientos del talento humano frente a la identificación temprana de posibles signos físicos asociados a desnutrición en niñas y niños, promoviendo la observación oportuna, la comunicación con las familias y la activación de las rutas institucionales y de salud correspondientes.

Agenda:

1. Saludo
2. Desarrollo
3. Decisiones

Desarrollo:

Durante la actividad se realizó un espacio de orientación al talento humano sobre la importancia de la detección temprana de posibles signos físicos relacionados con alteraciones del estado nutricional en niñas y niños.

Se explicó que el personal que desarrolla sus actividades en el servicio tiene un papel importante en la **observación cotidiana y reporte oportuno** de cambios físicos o comportamentales que puedan requerir valoración por parte del sector salud. Se resaltó que la identificación de estos signos no constituye un diagnóstico de desnutrición, sino una acción preventiva que permite generar alertas y realizar la correspondiente orientación y remisión.

Se abordaron algunos signos que pueden generar alerta, entre ellos:

- Bajo peso o cambios visibles en el estado corporal.
- Pérdida o falta de ganancia adecuada de peso.
- Delgadez marcada o disminución evidente de masa corporal.
- Palidez, debilidad o cansancio frecuente.
- Cabello débil, quebradizo o con cambios en su apariencia.
- Piel reseca o con cambios visibles.
- Edemas o hinchazón, especialmente en pies, piernas, manos o rostro.
- Disminución del apetito o rechazo frecuente de los alimentos.
- Menor nivel de actividad, decaimiento o cambios en el comportamiento habitual.

CLASIFICADA

- Alteraciones en el crecimiento o desarrollo que requieran seguimiento.

Se enfatizó la importancia de observar estos cambios dentro del contexto general de cada niña o niño, evitando realizar diagnósticos o emitir conclusiones desde el talento humano. Ante la identificación de signos de alerta, se debe informar oportunamente al responsable correspondiente, realizar el registro requerido y orientar a la familia para acceder a valoración por los servicios de salud.

De igual manera, se reforzaron acciones preventivas relacionadas con la **alimentación adecuada, consumo de agua segura, higiene de manos, manipulación segura de alimentos, asistencia a controles de crecimiento y desarrollo, cumplimiento del esquema de vacunación y seguimiento de las recomendaciones realizadas por los profesionales de salud**.

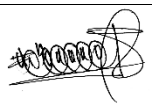
Decisiones:

Finalmente, se realizó una reflexión con el equipo sobre la importancia del trabajo articulado entre talento humano, familia, institución y servicios de salud, con el propósito de favorecer la identificación temprana de situaciones que puedan afectar el crecimiento, desarrollo y bienestar de las niñas y los niños.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Fortalecer la observación diaria del estado general de las niñas y los niños.	*talento humano*	*Permanente*
Reportar oportunamente cualquier signo físico o cambio relevante identificado.	talento humano	Permanente
Evitar diagnósticos por parte del personal no competente y promover la valoración por profesionales de salud.	talento humano	Permanente
Orientar a las familias sobre la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo y una alimentación adecuada.	talento humano	Permanente
Mantener actualizados los registros y realizar seguimiento a las situaciones que requieran atención o articulación con salud.	talento humano	Permanente

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**

CLASIFICADA

CLAUDIA MARCELA VARGAS	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	CORHUELLAS	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:	CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR		

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

CLASIFICADA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FB.P1.MI	12/09/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: Cualificacion al Talento Humano CDI la Argentina FECHA : 30- sep 2026

HORA INICIAL: 7:00 am HORA FINAL: 11:00m. LUGAR CDI LA ARENTINA

DEPENDENCIA LIDER: CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA "CORHUELLAS"

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR	1080261377	COOR-PSICO	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3108185719	cdiargentinacorhuellas@gmail.com		
2	YULY ANDREA FARFAN ENDO	1116663335	AUX ENFERMERIA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3195957689	farfanendo@gmail.com		
3	MAIDY LORENA MONTEALEGRE GIRALDO	1080263388	AGENTE EDUCATIVO	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3185672514	maidy.1491@gmail.com		
4	SONIA YENEIRE MEDINA RAMIREZ	1116663335	AGENTE EDUCATIVO	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3112041728	smr192405@gmail.com		
5	DANIELA MUÑOZ HERNANDEZ	1080267025	AGENTE EDUCATIVO	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3133225906	mynuevadaniela27012004@gmail.com		
6	ANDREA YISELA MORENO HIBROBO	1080262011	AUX PEDAGOGICO	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3176621110	andreayiselam05@gmail.com		
7	LUCERO CERON MARTINEZ	66887332	GESTORA ALIMENTOS	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3209327172	luceroceron45@gmail.com		
8	NELCY ROCIO ALARCON ARCOS	1080261567	AUX SER GENERALES	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3115379977	alarconrocio1244@gmail.com		
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS ESTARÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.