	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES		MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN		Página 1 de 19	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO: SOCIALIZACION DE LA RESOLUCION 2465 DEL 2016 Y LA RESOLUCION 2350 DEL 2020

ORIGEN: Interno	DICTADO POR: DEISY VIVIANA ROJAS MCCORMICK
------------------------	---

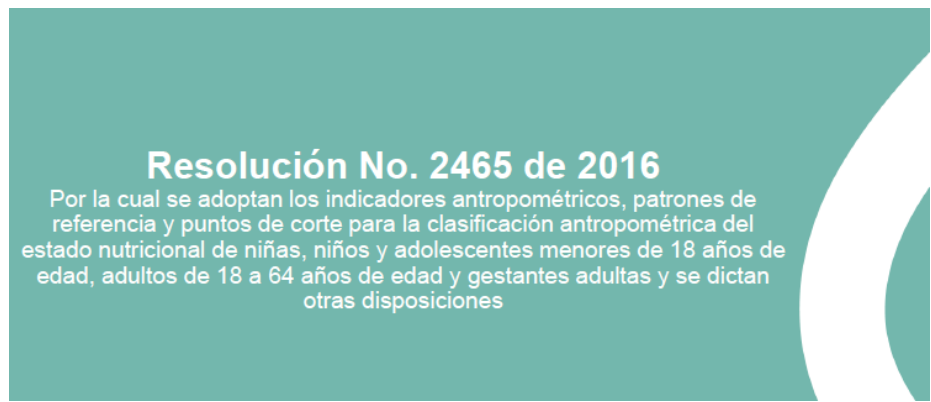
FECHA: 10/05/2025	LUGAR: LADMEDIS IPS	DURACIÓN 1Hora
--------------------------	----------------------------	-----------------------

OBJETIVO

Brindar a los padres y cuidadores información clara y práctica sobre la importancia de la alimentación balanceada, la identificación temprana de signos de desnutrición y las medidas preventivas y de manejo nutricional en menores de 5 años, con el propósito de promover el crecimiento y desarrollo saludable de los niños y prevenir complicaciones asociadas a la malnutrición.

BREVE EXPLICACIÓN DEL CONTENIDO

La Enfermera líder de vigilancia en salud publica dan la bienvenida al usuario sobre la capacitación:



Resolución No. 2465 de 2016

Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas y se dictan otras disposiciones

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN



- 1 Clasificación nutricional según indicadores antropométricos
- 2 Toma de medidas antropométricas
- 3 Gráficas de los patrones de crecimiento OMS para niñas, niños y adolescentes menores de 18 años

1. Clasificación nutricional según indicadores antropométricos

¿Qué hay que tener en cuenta?

¿Qué es?	Ejemplo
El indicador antropométrico	Es un índice estadístico que surge de la combinación de dos variables o parámetros que se utiliza para medir o evaluar cuantitativamente el crecimiento y el estado nutricional; toma como base medidas corporales y se obtiene mediante la comparación, contra valores de referencia para la edad y sexo o contra mediciones realizadas en el mismo sujeto en diferentes periodos.
El patrón de referencia	Estándar utilizado para la valoración antropométrica mediante la comparación de los datos obtenidos, contra la referencia teórica o ideal.
Los puntos de corte	Son los límites o intervalos que definen las categorías utilizadas para la interpretación del estado nutricional, al comparar un parámetro o índice antropométrico contra un patrón de referencia.

↓

Clasificación antropométrica

<ul style="list-style-type: none"> ➤ Peso para la talla ➤ Talla para la edad ➤ Perímetro cefálico ➤ Índice de masa corporal (IMC) ➤ Peso para la edad 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Gráfica de los patrones de crecimiento
--	--

Desviaciones estándar (DE)	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ +3 ➤ > +2 a ≤ +3 ➤ > +1 a ≤ +2 ➤ ≥ -1 a ≤ +1 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ≥ -2 a < -1 ➤ < -2 a ≥ -3 ➤ < -3

www.minsalud.gov.co

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

1. Clasificación nutricional según indicadores antropométricos

Niños y niñas menores de 5 años de edad (de 0 a 59 meses)



Indicador	Punto de corte (desviaciones estándar DE)	Clasificación antropométrica	Tipo de Uso
Peso para la Talla (P/T)	> +3	Obesidad	Individual y Poblacional
	> +2 a ≤ +3	Sobrepeso	
	> +1 a ≤ +2	Riesgo de Sobrepeso	
	≥ -1 a ≤ +1	Peso Adecuado para la Talla	
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Desnutrición Aguda	
	< -2 a ≥ -3	Desnutrición Aguda Moderada*	
Talla para la Edad (T/E)	≥ -1	Talla Adecuada para la Edad.	Individual y Poblacional
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Talla Baja	
	< -2	Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla	
Perímetro Cefálico para la Edad (PCE)	> +2	Factor de Riesgo para el Neurodesarrollo	Individual y Poblacional
	≥ -2 a ≤ +2	Normal	
	< -2	Factor de Riesgo para el Neurodesarrollo	
IMC para la Edad (IMCE)	> +3	Obesidad	Poblacional
	> +2 a ≤ +3	Sobrepeso	
	> +1 a ≤ +2	Riesgo de Sobrepeso	
	≤ +1	No Aplica (Verificar con P/T)	
Peso para la Edad (P/E)	> +1	No Aplica (Verificar con IMCE)	Poblacional
	≥ -1 a ≤ +1	Peso Adecuado para la Edad	
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Desnutrición Global.	
	< -2	Desnutrición Global	

Deben ser atendidos conforme a lo establecido en el Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad (Resolución 2350 de 2020)



1. Clasificación nutricional según indicadores antropométricos

Niños y niñas menores de 5 años de edad (de 0 a 59 meses)



Perímetro del brazo

Es una **medida complementaria** a los indicadores antropométricos descritos

Está indicada en todos los niños y niñas desde los **6 hasta los 59 meses de edad**

Esta asociada a riesgo de muerte por desnutrición

Si el niño o niña tiene **menos de 11,5 cm**

No reemplaza la toma de peso y talla

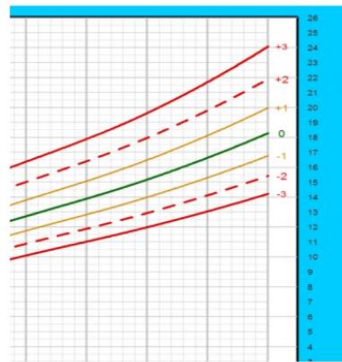
Deben ser atendidos conforme a lo establecido en el Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad (Resolución 2350 de 2020)



INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

1. Clasificación nutricional según indicadores antropométricos

Interpretación y uso de los indicadores antropométricos



La mediana de cada indicador aparece representada por una línea más gruesa de color verde y se identifica por el número cero (0)

Las líneas de color amarillo situadas sobre la mediana y por debajo de la mediana respectivamente corresponden a +1 y -1 DE. Es la zona donde se espera ubicar la mayor cantidad de individuos

Las líneas punteadas de color rojo corresponden a +2 y -2 DE, y las líneas continuas también de color rojo corresponden a +3 y -3 DE

www.minsalud.gov.co

1. Clasificación nutricional según indicadores antropométricos

Uso de las gráficas



1. Indicador, sexo y edad
2. Peso
3. Longitud

La clasificación para cada indicador se obtiene con la intersección de la línea vertical con la línea horizontal.

Ejemplo: niño de 18 meses de edad, con un peso de 16 kg y longitud de 100 cm



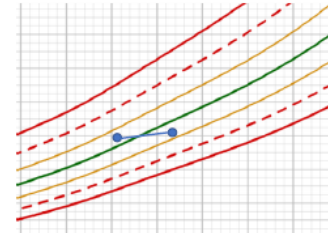
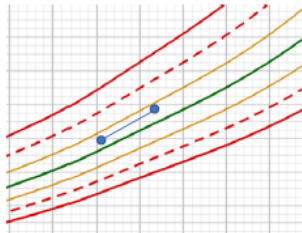
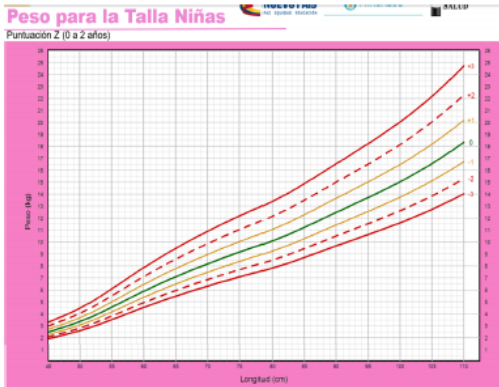
INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

1. Clasificación nutricional según indicadores antropométricos

Para tener en cuenta...



A nivel individual se deben analizar y comparar varias mediciones de un mismo individuo y cómo se comportan en el tiempo esas mediciones individuales en relación a su propio canal de crecimiento, analizando a nivel individual la tendencia de los datos sobre la gráfica



1. Clasificación nutricional según indicadores antropométricos

Para tener en cuenta...



Tomando como criterio todos los datos que superen positiva o negativamente 5DE en los indicadores Peso para la Talla - P/T, Peso para la Edad - P/E e IMC para la Edad - IMC/E y 6DE para el indicador de Talla para la Edad - T/L, los datos se deben verificar

Criterio de aproximación de la edad:

Edad al control	Se aproxima a:	Ejemplo:
Meses cumplidos + 1 a 10 días	Meses cumplidos	5 meses 4 días = 5 meses
Meses cumplidos + 11 a 20 días	Meses cumplidos + 1/2 mes	5 meses 13 días = 5 meses y medio
Meses cumplidos + 21 a 29 días	Meses cumplidos + 1 mes	5 meses 26 días = 6 meses

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

2. Toma de medidas antropométricas

Condiciones mínimas a tener en cuenta para la toma de medidas antropométricas, así como los instrumentos a utilizar



Es importante en este proceso obtener datos responsables, es decir, garantizar que estos sean lo más fidedignos posibles

Se debe realizar la estandarización periódica en la toma de medidas antropométricas al personal que hace las valoraciones

Contar con proceso de mantenimiento y calibración periódica de los mismos el cual deberá ser soportado mediante la hoja de vida de los equipos antropométricos

Garantizar que las instituciones cuenten con equipos adecuados para las mediciones según la edad

2. Toma de medidas antropométricas

Listado de los Instrumentos a utilizar en la toma de medidas antropométricas

Grupo de edad	Peso	Longitud/ Talla	Perímetro cefálico	Perímetro del brazo	Circunferencia de cintura
Niños y niñas hasta dos años	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Pesabebé ➤ Balanza de pie (para pesar a la madre y al niño en forma simultánea cuando no se dispone de Pesabebé) 	Infantómetro	Cinta métrica	Cinta métrica	
Mayores de 2 años, adolescentes y adultos	Balanza de pie	Tallímetro	Cinta métrica	Cinta métrica	Cinta métrica

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

2. Toma de medidas antropométricas



Instrumentos para toma del peso

Cuadro No.15. Descripción de los instrumentos a utilizar en la toma del peso



BALANZA			
MENORES DE DOS AÑOS		MAYORES DE DOS AÑOS	
Consultorio o sitio fijo	Trabajo de campo	Consultorio o sitio fijo	Trabajo de campo
- Pesabebé Capacidad: 20 - 25 kilos Precisión: 10 a 20 g Mecanismo: electrónica, digital o de brazo mecánica.	- Balanzas con portabebés calzoncitos. Capacidad 25 kg Precisión 50 o 100 g, la cual debe contar con calibrador o diferencias de pesos o con una sensibilidad menor (100g) - Pesabebé digital de baterías Capacidad: 20 -25 kilos Precisión: 50 g o menos	- Balanza de pie: Capacidad: 120 a 150 kg. Precisión: ideal 50 gr, máximo 100 gr. Mecanismo: Digital o mecánica con único uso para peso no para medir talla (sin metro).	Balanza de pie: Capacidad: 120 a 150 kg Precisión: ideal 50 gr, máximo 100 gr. Mecanismo: Equipos Digitales (portátil) con baterías.

Recomendaciones: Debe contar con plataforma amplia. No deben utilizarse balanzas de baño (mecánicas, de resorte, con sensibilidad de 500 gr), porque los datos no son confiables para el seguimiento nutricional.

2. Toma de medidas antropométricas



Cuadro No.16. Descripción de los instrumentos a utilizar en la toma de la talla

Instrumentos para toma de la talla/longitud



TALLIMETRO/INFANTOMETRO			
MENORES DE DOS AÑOS		MAYORES DE DOS AÑOS	
Consultorio o sitio fijo	Trabajo de campo	Consultorio o sitio fijo	Trabajo de campo
- Infantómetro: Precisión de 1 mm Capacidad de 110 a 120 cm. Material de fabricación: Resistente, liviano y no deformable. Sistema rodante, no inestable Cinta métrica metálica, ubicada a un lado y no en la mitad del equipo. Garantizar 90 grados espaldar con una base de 25 cm de ancho y pieza móvil rodante. Que le permita al niño o niña acostarse No se recomienda el uso de infantómetro en materiales susceptibles a (dilatación) en diferentes ambientes (Temperatura).	- Infantómetro portátil: Precisión 1 mm Capacidad 110 a 120 cm. Desarmable con dos opciones infantómetro y tallímetro Calibración: recomendación vara de medición de 100 cm. No se recomienda el uso de metros de modistería	- Tallímetro en un material Resistente Liviano y no deformable. Capacidad de dos (2) metros, Sensibilidad 1mm. Si es tallímetro se recomienda una base de 25 cm de ancho. No se recomienda el uso de metros de modistería, cintas métricas, de papel o plástico, adheridos a la pared. No se recomienda el uso del tallímetro con balanzas mecánicas.	- Tallímetro portátil. Capacidad de dos (2) metros, sensibilidad 1 mm. Tener en cuenta ubicación del equipo. (Desarmable, para facilitar transporte).

Instrumento para toma de perímetro cefálico, perímetro del brazo y circunferencia de la cintura

El instrumento utilizado es la cinta métrica, la cual debe ser:

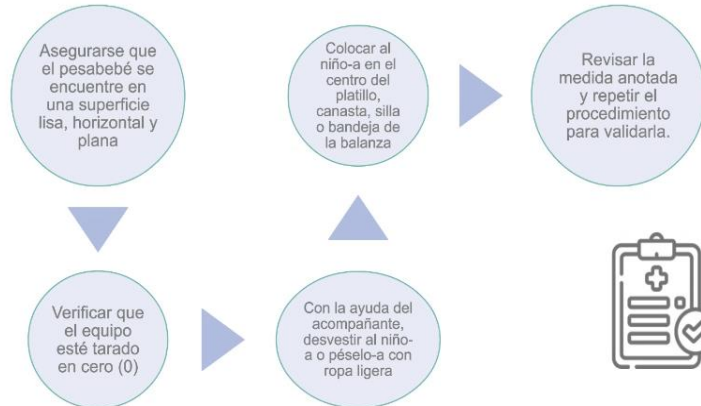
- De un material flexible
- Inextensible
- Impermeable
- Con divisiones cada 1mm

Es aconsejable que la cinta mida máximo 0.5 cm de ancho debido a que pueden presentarse errores de medición en el punto de superposición de los dos extremos de la cinta.

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

2. Toma de medidas antropométricas

Técnicas para la toma de mediciones antropométricas: Peso de niños y niñas menores de 2 años

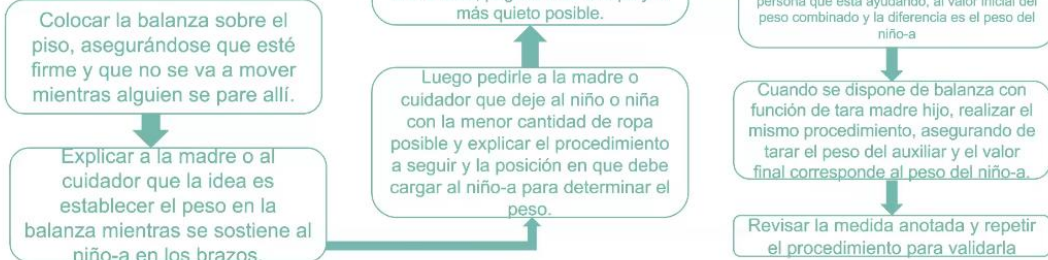


www.minsalud.gov.co

2. Toma de medidas antropométricas

Técnicas para la toma de mediciones antropométricas: Peso de niños y niñas menores de 2 años - **Si NO dispone de pesabebés**

En este caso es posible utilizar la balanza de pie y solicitar a la madre o el cuidador para que cargue al niño-a, con el fin de establecer el peso del usuario por diferencia. Los procedimientos a seguir se explican a continuación:



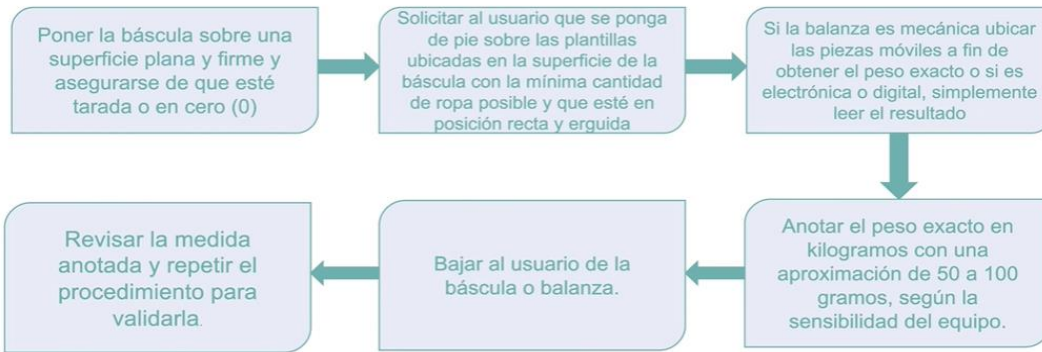
www.minsalud.gov.co

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

2. Toma de medidas antropométricas

⏮ Parece que está compartiendo videos o animaciones. ¿Desea incluir el audio de su ordenador mientras comparte? Compartir audio del ordenador

Técnicas para la toma de mediciones antropométricas: Peso de mayores de 2 años



2. Toma de medidas antropométricas

⏮ Parece que está compartiendo videos o animaciones. ¿Desea incluir el audio de su ordenador mientras comparte? Compartir audio del ordenador

Técnicas para la toma de mediciones antropométricas: ejemplos toma de peso

Niño-a menor de 2 años en bascula con función de tara:

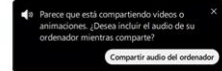


Niño-a mayor de 2 años:



INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

2. Toma de medidas antropométricas



Técnicas para la toma de mediciones antropométricas: Longitud de niños y niñas menores de 2 años

Sin importar si el niño o niña ya se sostiene en pie, la medición debe hacerse con el niño acostado (posición horizontal) y la medida se denomina LONGITUD

- a. Colocar el infantómetro en la posición correcta, horizontal, en una superficie plana y firme para evitar que el niño se caiga (por ejemplo, sobre el suelo, piso o mesa estable)
- b. Cubrir el infantómetro con una tela delgada o papel suave por higiene y para la comodidad del niño
- c. Verificar que el niño(a), esté sin zapatos y que en la cabeza no tenga objetos que alteren la medida
- d. Acostar el niño boca arriba sobre el cuerpo del infantómetro con la cabeza apoyada en la plataforma fija, colocando la mano izquierda en la parte alta de la espalda con el fin de dar soporte a la cabeza y la mano derecha en los muslos, recostándolo suavemente
- e. En ningún momento dejar al niño solo acostado en el infantómetro.
- f. Solicitar a la madre que se coloque detrás de la plataforma fija del infantómetro y que tome la cabeza del niño con ambas manos, colocándolas a cada lado de la misma, de tal manera que los ojos miren hacia arriba. Sin ejercer mucha presión, trate de mantener la cara del niño recta

2. Toma de medidas antropométricas



Técnicas para la toma de mediciones antropométricas: Talla de niños y niñas menores de 2 años

- g. Tomar ambas rodillas del niño con la mano izquierda, estirándolas con movimiento suave pero firme lo más rápido posible y correr firmemente con la mano derecha la pieza móvil del infantómetro contra la planta de los pies. Estos deben quedar perfectamente rectos sobre la pieza móvil.
- h. Verificar que los hombros, espalda, glúteos y talones del niño estén en contacto con el infantómetro y en la parte central del cuerpo del instrumento
- i. Leer rápidamente sin mover al niño, la cifra que marca la pieza móvil. Asegurarse que la lectura se hace en la escala de centímetros
- j. Revisar la medida anotada y repetir el procedimiento para validarla. Compararla con la primera medida si varía en más de 0.5 cm, medir por tercera vez y promediar los dos valores que tengan una variabilidad hasta de 0.5 cm.



Tomado de "Midiendo el Crecimiento de un Niño", OMS/OPS, 2006

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

2. Toma de medidas antropométricas

Parece que está compartiendo videos o animaciones. ¿Desea incluir el audio de su ordenador mientras comparte?
Compartir audio del ordenador

Técnicas para la toma de mediciones antropométricas: Talla en mayores de 2 años

La medición se debe realizar de pie (posición vertical) y la medida se denomina **TALLA O ESTATURA**, la cual se tomará con un tallímetro

- a. Poner el tallímetro sobre una superficie plana y contra una pared que no tenga guarda escobas. Es importante que en la base estén dibujadas las plantillas o huellas de los pies para indicar mejor la posición en donde debe quedar el usuario
- b. Ubicar al usuario contra la parte posterior del tallímetro, con los pies sobre las plantillas, en posición erguida con los talones juntos y las rodillas rectas. Pueden presentarse usuarios que probablemente no pueden juntar totalmente los pies. Verificar que no existan adornos puestos en la cabeza ni zapatos
- c. Verifique que la parte de atrás de los talones, las pantorrillas, los glúteos, el tronco, los hombros y espalda toquen la tabla vertical. Los talones no deben estar elevados y los brazos deben colgar a los lados del tronco con las palmas hacia los muslos. La madre o acompañante debe sostener y presionar suavemente con una mano las rodillas y con la otra los tobillos contra la tabla vertical

2. Toma de medidas antropométricas

Parece que está compartiendo videos o animaciones. ¿Desea incluir el audio de su ordenador mientras comparte?
Compartir audio del ordenador

Técnicas para la toma de mediciones antropométricas: Talla en mayores de 2 años

- d. Solicitar al usuario que mire al frente y posteriormente sujetar su mentón para mantener la cabeza en esta posición (Plano de Frankfort) y pedir que realice una inspiración profunda sin levantar los hombros. Con la mano derecha deslizar la pieza móvil hacia el vértice (coronilla) de la cabeza, hasta que se apoye suavemente sobre ésta. Cuidar que el niño no doble la espalda (joroba) ni se empine
- e. Una vez la posición del usuario esté correcta, leer rápidamente el valor que marca la pieza móvil ubicándose frente a ella y anotarlo con una aproximación de 0.1 cm. Retirar la pieza móvil de la cabeza del usuario y la mano del mentón
- f. Revisar la medida anotada y repetir el procedimiento para validarla. Compararla con la primera medida si varía en más de 0.5 cm, medir por tercera vez y promediar los dos valores que tengan una variabilidad hasta de 0.5 cm



Tomado de "Midiendo el Crecimiento de un Niño", OMS/OPS, 2006

Para que la toma de medidas se lleve a cabo con la mejor aplicación de la técnica requerida, se recomienda que el responsable de la valoración, cuente con la colaboración de un auxiliar de toma de medidas

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

2. Toma de medidas antropométricas

Perímetro cefálico

- Mantener al niño con la cabeza fija
- Deberá quitarse de la cabeza los ganchos, moños, gorros, etc. que interfieran con la medición
- Se mide la distancia que va desde la parte por encima de las cejas y de las orejas, alrededor de la parte posterior de la cabeza
- Se pasa la cinta alrededor de la cabeza del sujeto, colocándola con firmeza sobre las protuberancias frontales y sobre la prominencia del occipital
- Se lee el número que aparece en la intersección registrando el dato en centímetros



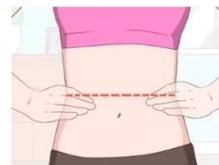
https://ae1.flcdn.net/gg/02/05/20/12/500_F_228201215_OCnNIO1XcSNSE5mXEVMAQaQpF13T9H.jpg

www.minsalud.gov.co

2. Toma de medidas antropométricas

Circunferencia de la cintura

- El usuario debe estar de frente al evaluador, parado recto con los brazos a los lados y con el dorso descubierto
 - Se debe trazar una línea imaginaria que parta del orificio de la axila hasta la cresta iliaca
- Sobre esa línea se identifica el punto medio entre el último arco costal (costilla) y la parte superior de la cresta iliaca (cadera), esta será la ubicación de la cintura
 - La cinta se ubica sobre ese punto medio y paralela al piso
- La medición se realiza al final de una espiración normal, verificando que la cinta no esté ni muy apretada ni muy suelta
 - Se lee el número que aparece en la intersección registrando el dato en centímetros



<https://ourprivatedoctor.co.uk/wp-content/uploads/2021/03/How-to-measure-your-waist-800px.jpg>

www.minsalud.gov.co

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

2. Toma de medidas antropométricas

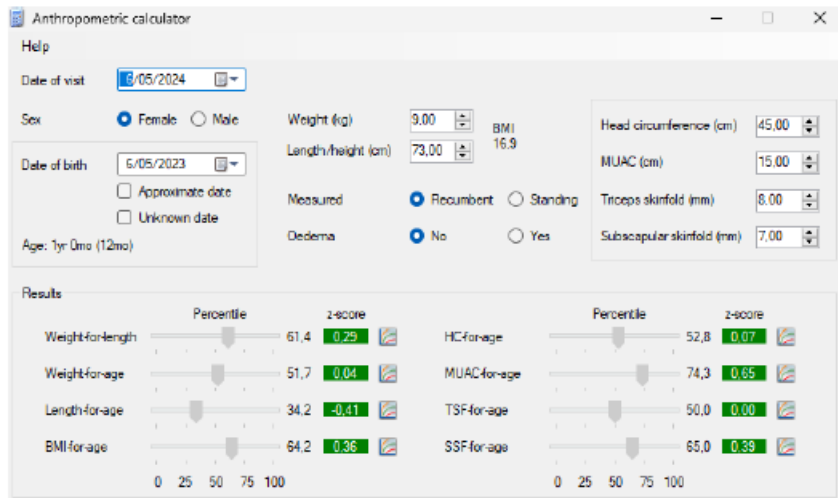
Perímetro del brazo (niños y niñas de 6 a 59 meses)


Para tomar el perímetro del brazo se necesita una cinta métrica con la cual se rodea la parte media del brazo en posición relajado, sin hacer presión sobre la piel y se lee el valor de esa circunferencia.

Tomada del Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad

www.minsalud.gov.co

1. Seleccione el brazo no dominante de la niña o niño. El brazo no dominante de un niño derecho es el izquierdo y viceversa
2. Mida la distancia entre el acromion (apéndice de la clavícula) y el olecranon (apéndice del húmero). Marque el punto medio entre ambos con esfero o marcador.
3. Deje caer el brazo de la niña o niño de manera natural y sobre la marcación anterior enrolle horizontalmente la cinta antropométrica
4. Verifique que la cinta no está ni muy apretada ni muy suelta y lea el número que aparece en la intersección. Dicho número es el perímetro del brazo de la niña o el niño.



	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES		MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN		Página 14 de 19	


INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

Según la OMS tres tipos Desnutrición



PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE 5 AÑOS


EVENTO 113

	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES		MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN		Página 16 de 19	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

Definición	Características de la clasificación
Perímetro braquial	<p>Es una medida que acorde a lo estipulado a la resolución 2350/2020, en Colombia se usa de manera complementaria al diagnóstico nutricional que se da por el indicador peso/talla. Todos los niños de 6 a 59 meses deben tener esta medida.</p> <p>Es la medida de la circunferencia media del brazo, tomada en el punto medio existente entre el acromion y el olécranon expresada en centímetros, se toma a partir de los 6 meses y hasta los 5 años y cuando su valor es inferior a 11,5 cm se define como una desnutrición aguda severa y supone un mayor riesgo de muerte por desnutrición (6,22).</p>
Edema nutricional	Condición clínica caracterizada por el incremento de volumen de líquido intersticial secundario a la pérdida de la relación proteica/calórica que se presenta en casos de desnutrición aguda severa. Puede ser localizado o generalizado y se clasifica en grado I (se presenta solo en pies), II (compromete pies, manos y parte inferior de piernas y brazos) y III (es generalizado, incluye pies, piernas, manos, brazos y cara) (6,22).
Reincidencia	<p>Es un caso que, pasados tres meses de una notificación inicial, vuelve a estar registrado en la base de datos del evento del año en curso o el año inmediatamente anterior. Típicamente, esta situación es el resultado de un niño que se recuperó, pero en comunidad vuelve a desnutrirse, o casos que no han recibido tratamiento que resulte en una modificación de su estado nutricional (6,23).</p> <p>Dado lo anterior, los casos de desnutrición aguda deben notificarse nuevamente al evento cuando al consultar a la misma UPGD/UI ya pasaron 3 meses y se encuentra nuevamente un diagnóstico de desnutrición aguda.</p>

Tipo de caso	Características de la clasificación
Inclusión	<p>Niños que cursen con enfermedades infecciosas (ej. IRA, EDA, TBC, VIH).</p> <p>Niños con antecedente de prematurez y bajo peso al nacer (BPN) que ya cumplieron 40 semanas de edad corregida (para el caso de los prematuros) y cuando al verificar todo el histórico de su crecimiento del nacimiento a la fecha de la notificación, se evidencie un aplanamiento o descenso en su curva de crecimiento acorde a las gráficas de valoración nutricional, y que dicho descenso o aplanamiento de la curva responda a bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas (5).</p>
Exclusión	<p>Niños con desnutrición de etiología secundaria.</p> <p>Niños con antecedente de prematurez que no hayan cumplido con la semana 40 de edad corregida.</p> <p>Niños con antecedente de BPN o prematurez con menos de 10 días de nacidos puesto que durante los primeros 10 días de vida hay pérdida normal de peso en los bebés y dicha pérdida no podría atribuirse a una desnutrición aguda como la que es objeto de esta vigilancia Niños que se valoren con gráficas diferentes a las estipuladas en la Resolución 2465/2016 como por ejemplo niños con Síndrome de Down, parálisis cerebral, entre otros que se relaciona a desnutrición de etiología secundaria (5).</p>

	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES		MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN		Página 17 de 19	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

Código CIE 10	Descripción
E43X	Malnutrición calórico-proteica grave no especificada
E440	Malnutrición calórico-proteica moderada
E441	Malnutrición calórico-proteica leve
E40X	Kwashiorkor
E41X	Marasmo nutricional
E42X	Kwashiorkor marasmático
E46X	Desnutrición proteico-calórica no especificada



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – Subsistema de información Sivigila


Ficha de notificación individual – Datos complementarios

Cod INS 113. Desnutrición aguda en menores de 5 años

FOR-R02.0000-075 V:03 2024-03-01

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información. LEY 1272/09 y 1266/09

RELACION CON DATOS BÁSICOS			
A. Nombres y apellidos del paciente		B. Tipo de ID	C. Número de documento
5. DATOS DE LA MADRE O CUIDADOR			
5.1 Primer nombre	5.2 Segundo nombre	5.3 Primer apellido	5.4 Segundo apellido
5.5 Tipo de ID* <input type="radio"/> RC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> MS <input type="radio"/> AS <input type="radio"/> PE <input type="radio"/> PT			5.6 Número de identificación
<small>*RC: RESIDENTE CIVIL; TI: TALENTO IDENTIFICADO; CC: CÉDULA DE EXTRANJERÍA; CE: CÉDULA ESPECIALIZADA; PA: PASAPORTE; MS: MENOR DE 17; AS: ADULTO SIN ESI; PE: PUEBLO CAMPESINO DE FOMENTO RURAL; PT: PUEBLO POR PROTECCIÓN TEMPORAL.</small>			
5.7 Nivel educativo de la madre o cuidador <input type="radio"/> 1. Primaria <input type="radio"/> 2. Secundaria <input type="radio"/> 3. Técnica <input type="radio"/> 4. Universitaria <input type="radio"/> 5. Ninguno			5.8 Número hijos < 5 años <input type="text"/>
6. IDENTIFICACIÓN DE FACTORES			
6.1 Peso al nacer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g	6.2 Talla al nacer <input type="text"/> <input type="text"/> cm	6.3 Edad gestacional al nacer <input type="text"/> <input type="text"/> semanas	6.4 Tiempo que recibió leche materna <input type="text"/> <input type="text"/> meses
6.5 Edad inicio alimentación complementaria <input type="text"/> <input type="text"/>	6.6 Inscrito a crecimiento y desarrollo <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	6.7 ¿Esquema de vacunación completo a la edad? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	6.7.1 Referido por carné de vacunación <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
6.8 Peso actual (sin ajuste a la fórmula) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg	6.9 Talla actual <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm	6.10 Circunferencia media del brazo (2 6cm y ≤ 30cm) Mayores de 6 meses hasta 59 meses <input type="text"/> <input type="text"/> cm	6.11 Resultado de la prueba de apetito Mayores de 6 meses <input type="radio"/> 1. Positiva <input type="radio"/> 2. Negativa <input type="radio"/> 3. No se realizó
7. SIGNOS CLÍNICOS			
7.1 ¿Edema? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.2 ¿Desnutrición emaciación o delgadez visible? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.3 ¿Piel reseca o áspera? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.4 ¿Hipo o hiperpigmentación de la piel? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
7.5 ¿Cambios en el cabello? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.6 ¿Anemia detectada por palidez palmar o de mucosas? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		
8. RUTA DE ATENCIÓN			
8.1 Activación ruta de atención <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		8.2 Tipo de atención suministrada <input type="radio"/> 1. Intrahospitalaria <input type="radio"/> 2. Comunitaria	
8.3 Diagnóstico médico <input type="text"/>			

	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES		MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN		Página 18 de 19	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

METODOLOGÍA	RECURSOS
EXPLICATIVA	Diapositivas .
IMPACTO / RESULTADO ESPERADO	
Capacitación a los usuarios	
MÉTODO / MECANISMO DE EVALUACIÓN DE EFICACIA	
NA	

IMPACTO / RESULTADO OBTENIDO / OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:

- Usuarios sensibilizados

FIRMA DEL RESPONSABLE:
DEISY VIVIANA ROJAS MCCORMICK
LIDER DE VSP



MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES

MPG-03-F-04-3

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FECHA
27/05/2021

VERSIÓN
1

ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN

Página 19 de 19

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

Ladmedis		F-PYP-CE-40				
FORMATO CHARLA EDUCATIVA DIRIGIDA A USUARIOS		FECHA: 07/07/2020	VERSION: 01			
CHARLA EDUCATIVA DIRIGIDA A USUARIOS						
TEMA: capacitación desnutrición menor de 5 años						
FECHA: 17/10/2025						
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Brindar a los padres y cuidadores información clara y práctica sobre la importancia de la alimentación balanceada, la identificación temprana de signos de desnutrición y las medidas preventivas y de manejo nutricional en menores de 5 años, con el propósito de promover el crecimiento y desarrollo saludable de los niños y prevenir complicaciones asociadas a la malnutrición.						
RESPONSABLE:						
No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	TELEFONO	EPS	FIRMA
1	Darwin Schneider Contreras Villegas	1099948103	74	304187477	Sanitas	Darwin Contreras
2	Blenda Daniela Pacariola J.	1004853948	26	3117204331	Sanitas	Blenda Daniela P.J.
3	Mhazly Girath Avendaño Pedraza	1091993747	11	3203757140	Sanitas	Avendaño Karyna
4	Yely Celina Prado Arevalo	193483005	25	3123366651	Sanitas	Yely Prado
5	Sandra Liliana Banderas	37396153	41	3047323088	Sanitas	Sandra Banderas
6	Manica Gullves Laguardo	1004941584	26	3158101557	Sanitas	Manica Gullves
7	Angie Coobauer	1093522665	25	30212053240	Sanitas	Angie Coobauer
8	MARIA INES DELGADO	1093753646	35	3108121812	Sanitas	MARIA DELGADO
9	Mecely Vivian Sandoval A.	1192419075	24	3022638722	Sanitas	Mecely Sandoval
10	Maria Victoria Gonzalez Orjuela	5382245	19	3228359921	Sanitas	Maria Gonzalez
11	Angel Arniegas Ospino	1093246889	21	3124802853	Sanitas	Angel Arniegas
12	Maribel Isabel Contreras					
13	Samy Martinez	1093348278	36	3162460547	Sanitas	Samy Martinez
14	JOHAN CALDORA MALDONADO	109986766	43	9208339737	Sanitas	JOHAN CALDORA
15	Kevin Precencio	1090524405	29	3226004900	Sanitas	Kevin Precencio