



68-10000

POST EXPRESS

Bucaramanga,

Señores

**CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA**

Carrera 11 No. 34-52 Fase II Alcaldía Bucaramanga (Sótano).  
Ciudad

**Asunto: Respuesta a solicitud E-2016-315522-6800**

De acuerdo a su petición, nos permitimos dar respuesta:

**1. ¿Qué programas a nivel nacional existen para combatir la desnutrición infantil?**

A nivel nacional el ICBF cuenta con la Estrategia de Recuperación Nutricional la cual contribuye con el mejoramiento y/o recuperación de la situación nutricional de los niños y niñas menores 5 años con desnutrición y de las mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia con bajo peso, especialmente en zonas dispersas de alta vulnerabilidad.

La Estrategia de Recuperación Nutricional se compone de acciones en salud y nutrición encaminadas a la atención de la población con altas prevalencias de desnutrición, en zonas previamente focalizadas, incorporando ejercicios de cruce de variables que arrojen zonas prioritarias para la intervención.

Actualmente se desarrolla en 10 Departamentos (Bolívar, Cesar, Chocó, Córdoba, Guaviare, La Guajira, Magdalena, Nariño, Sucre y Vaupés), con el establecimiento de 19 Centros de Recuperación Nutricional atendiendo 3190 beneficiarios.

En el municipio de Bucaramanga, no se cuenta con la ejecución de esta estrategia ya que de acuerdo a los criterios de priorización no se encuentra dentro de los municipios del Plan de Atención y Mitigación del riesgo de la Desnutrición.

Por su parte, también se encuentran las modalidades de atención en prevención para la primera infancia, donde se destacan los Hogares comunitarios de Bienestar en todas sus formas de atención (HCB Tradicionales, FAMI y Agrupados), los Centros de Desarrollo Infantil (CDI), Hogares Infantiles y Desarrollo Infantil en Medio Familiar que cuentan con un componente nutricional que comprende, entre otros, el suministro de alimentación (preparada en sitio o paquete alimentario), complementación alimentaria, seguimiento nutricional y garantía de derechos en salud.

## **2. ¿Cuáles de estos programas se están ejecutando actualmente en la ciudad de Bucaramanga?**

El municipio de Bucaramanga cuenta con una oferta de servicios y programas en los cuales se desarrolla el componente nutricional que favorecen el desarrollo y la protección integral de la primera infancia y contribuyen al mejoramiento de su situación alimentaria y nutricional con una cobertura de 13046 usuarios con una asignación de \$20.252.956.586 distribuidos de la siguiente manera:

### **Hogares Comunitarios de Bienestar**

Los Hogares Comunitarios de Bienestar -HCB, son un servicio de atención a la primera infancia, ubicados dentro de las modalidades tradicionales. Esta modalidad se desarrolla mediante diferentes formas de atención, definidas a partir de las necesidades e intereses de los niños, las niñas y sus familias; dando lugar a los servicios HCB- FAMI, HCB Familiares, HCB Agrupados, HCB Múltiples, HCB Empresariales y Jardines sociales, los cuales a través de su historia se han cualificado con la incorporación y desarrollo de componentes complementarios. Para el caso del municipio de Bucaramanga, se cuenta con la atención en HCB FAMI, HCB tradicionales y en HCB Agrupados.

*Hogares Comunitarios de Bienestar HCB-FAMI:* Este servicio corresponde a la Modalidad Familiar, y opera en la casa del agente educativo comunitario (Padre o Madre Comunitaria) o en espacios de la comunidad para atender entre 12 y 15 familias en desarrollo, entendiéndose éstas, como familias que cuentan con miembros que son Mujeres Gestantes, Madres Lactantes, y niños y niñas menores de 2 años. En el municipio de Bucaramanga se cuenta con una cobertura de 1.596 beneficiarios, distribuidos en 57 unidades y con una inversión de \$628.274.520.

*Hogares Comunitarios de Bienestar Tradicionales:* este servicio se presta en las viviendas de los agentes educativos quienes, previamente capacitados, se responsabilizan del cuidado y atención de un grupo conformado por 12 niños y niñas. La cobertura para el municipio de Bucaramanga es de 4.584 beneficiarios en 382 unidades de servicio y con una asignación de \$6.375.262.887.

*Hogares Comunitarios de Bienestar Agrupados:* Son una forma de atención que agrupa dos o más Hogares Comunitarios Familiares, en una misma planta física, el número de hogares a agrupar dependerá de la capacidad instalada de la infraestructura, previa verificación por parte del respectivo centro zonal del cumplimiento del estándar. En el municipio de Bucaramanga se cuenta con una cobertura de 96 beneficiarios en 1 hogar agrupado y una asignación de \$ 141.363.872.

En cuanto al aporte nutricional de la alimentación para los niños y niñas que asisten al Hogar comunitario Tradicional o Agrupado, cubre diariamente el 70% de las recomendaciones diarias de energía y nutrientes según grupos de edad y de acuerdo con lo definido en las minutas patrón que se constituyen en los estándares de alimentación, en las que se incluye el suministro de Bienestarina a razón de 15 gr/día. Además del suministro bimestral de 900 gr de Bienestarina para consumo en casa.

Para el caso de los HCB FAMI se cubre entre el 20% al 25% de los requerimientos nutricionales definidos para la modalidad y consiste en la entrega de un paquete alimentario consistente en alimentos no perecederos crudos a un beneficiario o su familia con el fin de que los prepare y consuma en el hogar, estos son alimentos no perecederos que cumplen especificaciones técnicas definidas en las fichas técnicas.

### **Centros de Desarrollo Infantil - CDI**

El Centro de Desarrollo Infantil surge en el marco de la Estrategia de Cero a Siempre como una apuesta de educación inicial conducente a la atención integral de niños y niñas menores de 5 años, en condición de vulnerabilidad.

El objetivo general es garantizar el servicio de educación inicial, cuidado y nutrición a niños y niñas menores de 5 años, en medio institucional, en el marco de la Atención Integral y diferencial, a través de acciones pedagógicas, de cuidado calificado y nutrición, así como la realización de gestiones para promover los derechos de salud, protección y participación que permitan favorecer su desarrollo integral.

Para la vigencia 2016 en el municipio de Bucaramanga se atienden 2151 usuarios, distribuidos en 12 CDI con una inversión de \$ 4.734.958.016.

El aporte nutricional de la alimentación para los niños y niñas que asisten al CDI cubre diariamente el 70% de las recomendaciones diarias de energía y nutrientes según grupos de edad y de acuerdo con lo definido en las minutas patrón que se constituyen en los estándares de alimentación. Adicionalmente, el ICBF suministra Bienestarina diaria por niño y niña razón de 15 gr/día.

### **Hogares Infantiles**

Es una modalidad de atención para la prestación del servicio público de Bienestar Familiar y garantía de los derechos de los niños y niñas mediante la corresponsabilidad, en los términos del artículo 44 de la Constitución Política, de los diferentes actores del SNBF. Son espacios de socialización que buscan promover el desarrollo integral de los niños y niñas y propiciar su participación como sujetos de derechos.

Esta modalidad va dirigida a Niños y niñas menores de 5 años, prioriza el acceso a niños y niñas desde los 2 años hasta menores de 5 años, de familias trabajadoras vulnerables y los hijos de familias en situación de desplazamiento forzado, entre otras, que necesitan encargar el cuidado, crianza y educación a una institución especializada.

En términos de cobertura, el municipio de Bucaramanga cuenta con la atención de 1468 usuarios en 13 Hogares Infantiles con una inversión de \$ 2.773.799.784.

El aporte nutricional de la alimentación para los niños y niñas que asisten al Hogar Infantil en jornada completa, cubre diariamente entre 65 a 70% de las recomendaciones diarias de energía y nutrientes según grupos de edad y de acuerdo con lo definido en las minutas patrón que se constituyen en los estándares de alimentación.

## **Desarrollo Infantil en medio familiar**

Esta modalidad se orienta a través de acciones pedagógicas con niños y niñas de primera infancia y las acciones educativas dirigidas a las familias. De otra parte busca fortalecer y potenciar la identidad cultural que promueven la salud y prevengan la enfermedad, y de forma paralela, identificar situaciones de riesgo a la vulneración de los derechos y promoción de los mismos.

La población objetivo de esta modalidad son niños menores de 2 años, mujeres gestantes y madres lactantes, sin perjuicio de lo anterior se atenderá a niños y niñas mayores de dos años y menores de cinco años y/o hasta su ingreso al grado de transición, que no formen parte del Programa Familia Mujer e Infancia –FAMI, ni de cualquier otra modalidad de educación inicial.

En el municipio de Bucaramanga se benefician 3136 usuarios atendidos en 75 unidades de servicio y con una inversión de \$ 5.560.036.272.

La modalidad Familiar brinda el apoyo nutricional a través del suministro de alimentos por grupos etarios, el cual aporta el 70% del requerimiento nutricional diario, así:

- Un refrigerio semanal para cada niño o niña, su acompañante y mujer gestante y lactante durante el encuentro educativo grupal.
- Un paquete mensual para llevar a casa, calculado para 5 días a la semana el cual se diseña con base en la minuta patrón establecida por grupo etario y con enfoque diferencial.
- Aporte de Bienestarina de acuerdo al grupo poblacional en forma mensual o bimestral.

Por otra parte y como complemento del componente nutricional de todas las modalidades de Primera Infancia y, con el fin de realizar intervenciones a nivel individual y colectivo encaminadas a mejorar o prevenir el deterioro del estado nutricional de la población atendida por el ICBF, se desarrolla e implementa un Sistema de Seguimiento Nutricional (SSN) para identificar en un período de tiempo determinado, los cambios del estado nutricional de los beneficiarios de aquellos programas que cuentan con algún componente de apoyo alimentario; cursa con la participación de profesionales en Nutrición del ICBF y de las Entidades Administradoras de Servicios (EAS) y agentes educativos y demás personal que permite la toma de medidas antropométricas y el cargue de esta información en el sistema de información CUENTAME, herramienta de apoyo para el SSN con la subsecuente emisión de informes trimestrales y semestrales sobre la vigilancia y seguimiento nutricional.

Para aquellos casos de malnutrición por déficit y por exceso, se plantean los Planes de Intervención Individuales y Colectivos en la cuales se plasman estrategias educativas y de impacto para reducir las cifras de los indicadores. Además, se plantea realizar seguimiento individual a los casos de desnutrición con apoyo de las Nutricionistas de los Centros Zonales para verificar las acciones de intersectoriales en cada caso.

### **3. ¿Estos programas han reducido los índices y estadísticas de la Desnutrición Infantil en el municipio?**

Sí, se logra un impacto positivo en cuanto a la reducción de las cifras de Desnutrición en los beneficiarios de las modalidades del ICBF.

Según el análisis de los resultados del Sistema de Seguimiento Nutricional del ICBF para la vigencia 2015, comparando la toma de medidas antropométricas del primer y cuarto trimestre, se identificó que en el grupo de edad de 6 a 23 meses con un tamaño de muestra de 10486 usuarios, se logró la reducción de 154 casos de Desnutrición Global (aplica solamente como indicador para menores de dos años) y el aumento de 270 beneficiarios con diagnóstico de adecuación (peso adecuado para la edad).

**Estado nutricional comparativo primer y cuarto trimestre, indicador peso/edad en niños y niñas entre 6 a 23 meses**

<b>Clasificación Nutricional</b>	<b>Toma 1</b>	<b>%</b>	<b>Toma 4</b>	<b>%</b>
Desnutrición global	382	3,6	228	2,2
Obesidad	416	4,0	425	4,1
Peso adecuado para la edad	6894	65,7	7164	68,3
Riesgo de peso bajo para la edad	1324	12,6	1094	10,4
Sobrepeso	1470	14,0	1575	15,0
<b>Total</b>	<b>10486</b>	<b>100</b>	<b>10486</b>	<b>100</b>

Fuente: (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2015)

Para el grupo de edad de 2 a 5 años, con una población estudiada de 32.767 beneficiarios se logra reducir la cantidad de niños con diagnóstico de desnutrición aguda en 894 casos, además se reducen 1.213 casos de riesgo de desnutrición y el aumento de 1374 beneficiarios en adecuación de su estado nutricional (peso adecuado para la talla).

**Estado nutricional indicador peso/talla en niños y niñas entre 2 y 5 años**

<b>Clasificación Nutricional</b>	<b>Toma 1</b>	<b>%</b>	<b>Toma 4</b>	<b>%</b>
Desnutrición aguda	1647	5,0	753	2,3
Obesidad	1731	5,3	1881	5,7
Peso adecuado para la talla	21003	64,1	22377	68,2
Riesgo de peso bajo para la talla	3820	11,7	2607	7,9
Sobrepeso	4566	13,9	5149	15,7

<b>Total general</b>	<b>32767</b>	<b>100</b>	<b>32767</b>	<b>100</b>
----------------------	--------------	------------	--------------	------------

Fuente: (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2015)

#### **4. ¿Existe una caracterización de estos niños, niñas y adolescentes con posibles casos de desnutrición?**

Para la caracterización de los niños, niñas y adolescentes, el ICBF cuenta con el sistema de información para la Primera Infancia CUENTAME, el cual es utilizado para la captura de la información de la población beneficiaria de las diferentes modalidades de atención. Este Sistema permite obtener datos de identificación, datos familiares, garantía de derechos en salud y antropometría.

La información registrada y generada por este sistema de información permite generar reportes de la ejecución y atención de cada una de las modalidades y re-direccionar los planes de intervención individuales y colectivos para garantizar una atención nutricional integral.

Cordialmente.

#### **MARGY LEON DE BUITRAGO**

Directora Regional  
Regional Santander

Aprobó: Edilma Pinto Gomez-Coordinadora Grupo de Asistencia Técnica-Regional Santander  
Revisó: Edilma Pinto Gomez-Coordinadora Grupo de Asistencia Técnica-Regional Santander  
Proyectó: Germán Mauricio Acosta-Contratista Grupo de Asistencia Técnica-Regional Santander