ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA	
NOMBRE COMPLETO: Hijo de Francy Geraldine Gaitán.	
N° DE DOCUMENTO: Sin documento	**FECHA DE NACIMIENTO:** 26/11/2020
EDAD ACTUAL: 10 meses	**FECHA INGRESO**: 28/08/2021
EAPB: No está afiliado	
MUNICIPIO: Cumaribo	**DIRECCIÓN:** Guaco
NOMBRE ACUDIENTE: Francy Geraldine Gaitán	**TELEFONO:** no tiene

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN														
INGRESO:	**Peso: 6,8 kg**				**Talla: 66,5 cm**									
	P/T: -1,4				**T/E: -2,2**									
	Diagnóstico: Riesgo de DNT aguda, Talla baja para la edad													
ACTUAL:	**Peso: 7,1 kg**				**Talla: 68**									
	P/T: -1,1				**T/E: -2,2**									
	Diagnóstico: Riesgo de DNT aguda, Talla baja para la edad.													
SEMAFORIZACIÓN		DNT Aguda Severa			**DNT Aguda Moderada**			**Riesgo de DNT**			**Peso adecuado**			
TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN	**ago s**	**sep**												

III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO	
Espacio para Registro fotográfico del niño.	COMPONENTE PSICOSOCIAL Hijo de Francy vive en una familia arcaica rural, de tipología nuclear numerosa, pertenecen a la etnia piapoco y viven en la comunidad de Guaco Bajo en el Vichada, actualmente el niño no cuenta con registro civil ya que viven retirados del municipio de Barrancominas, lugar más cercano donde se podría gestionar el documento, por tal motivo tampoco está afiliado al Sistema General de Seguridad Social. El señor José Medina, padre del niño es agente educativo y tiene un ingreso mensual de 1 SMMLV. Actualmente viven en una vivienda tipo casa, de tenencia propia, no cuentan con energía, ni alcantarillado, las condiciones de vida son limitadas, las necesidades fisiológicas se realiza al aire libre, la vivienda consta de un único

	espacio, la preparación de los alimentos se realiza con leña, el agua de consumo la ingieren sin ningún tipo de tratamiento. En el mapa de pertenencia de la familia se encuentra que la red de apoyo es débil, socialmente se cuenta con el apoyo del capitán de la comunidad y algunos vecinos cercanos, adicionalmente en el área ocupacional el abuelo del niño y el padrastro se dedican a la agricultura y la pesca y es el método de sustento del hogar. La Dinámica familiar es disfuncional con dificultad en la expresión de afecto y control emocional, la madre es permisiva y escasea la comunicación asertiva en la familia, adicionalmente no hay tiempo de calidad familiar y los roles de autoridad no son debidamente establecidos.

Nutrición y Salud:

Hijo de Francy Geraldine Gaitán; niño menor de un año que presenta riesgo de desnutrición aguda DS (-1,3), durante la atención realizada en el mes de Septiembre. Evidenciando que su evolución en el estado nutricional no fue significativo por lo que se continúa en fase de mejoramiento. Asociado a lesiones cutáneas a nivel de cuero cabelludo y extremidades.

Durante la visita domiciliaria se identifican factores de riesgo sin modificación relacionados con consumo de agua sin potabilización. En cuanto a los hábitos higiénicos sanitarios tanto del entorno del hogar como personal son favorables. Además se evidencia disponibilidad de alimentos para el consumo. En cuanto al consumo del ALC, el mes anterior se realizó de forma satisfactoria, y manifiesta la madre del niño que mejoro el apetito del niño, solo que influyo de forma significativa la presencia de las lesiones cutáneas.

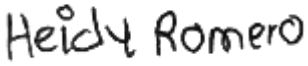
IV.	
PSICOSOCIAL Y GESTOR COMUNITARIO	- Disminución de factores de riesgo mediante el aprovechamiento de los factores protectores. - Distribución de las actividades domesticas. - Acompañamiento familiar a los compromisos mensuales.
NUTRICIÓN Y SALUD	- Entrega de RFPP mensual y tratamiento con ALC. - Educación nutricional de acuerdo a las recomendaciones dadas por las GABAS. - Sensibilización en la importancia de asistir a control de salud integral. - Seguimiento nutricional y en salud mensual. **-** Cartelera de compromisos

V. PLAN

- Dar a conocer los derechos y deberes de la familia.
- Incrementar la actividad física y el esparcimiento familiar
- Seguimiento a la cartelera de compromisos.
- Cartelera informativa: relacionando la distribución de los alimentos.
- Seguimiento nutricional mensual.
- Verificación de esquema de vacunación mensual y asistencia a control de salud integral.

- Entrega de complementación nutricional.
- Aumentar el consumo de frutas de cosecha
- Potabilización del agua de consumo familiar: hervir y almacenar correctamente.
- Mantener a los niños de esa vivienda calzados.

VI. ELABORADO POR:

Nutricionista:  HEIDY YURANY ROMERO MARTINEZ	**Psicólogo:**  PEDRONEL MARTINEZ BRAVO
Enfermera:  AITZA ALEXANDRAR QUILELLI QUILELLI	**Gestor Comunitario:**  ROBINSON GAITAN RODRIGUEZ