ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA	
NOMBRE COMPLETO: Jhonatan Aran Herrera Calderón	
N° DE DOCUMENTO: Sin documento.	**FECHA DE NACIMIENTO:** 10-4-2020
EDAD ACTUAL: 1 año y 7 meses	**FECHA INGRESO**: 3- 11- 2020
EAPB: no	
MUNICIPIO: Barrancominas.	**DIRECCIÓN:** Laguna Curvina.
NOMBRE ACUDIENTE:	**TELEFONO:** No tiene.

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN														
INGRESO:	**Peso: 7,4 kg** **Talla: 71,5 cm**													
	P/T: -2,11 **T/E: -0,59**													
	Diagnóstico: Desnutrición aguda moderada, Talla adecuada para la edad													
ACTUAL:	**Peso: 9,3 kg** **Talla: 79**													
	P/T: -1,2 **T/E: -0,94**													
	Diagnóstico: Riesgo de DNT aguda, Talla adecuada para la edad.													
SEMAFORIZACIÓN		DNT Aguda Severa		**DNT Aguda Moderada**			**Riesgo de DNT**		**Peso adecuado**					
TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN	**ene**	**feb**	**mar**	**abr**	**may**	**jun**	**jul**	**ago**	**sep**					

III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO	
Espacio para Registro fotográfico del niño.	COMPONENTE PSICOSOCIAL Jhonatan Aran Herrera Calderón es un niño mayor de 6 meses de edad perteneciente al grupo étnico Sikuani, vive en la comunidad de Laguna Curvina; allí ha vivido desde su nacimiento, tipología familia nuclear biparental, la relación intrafamiliar la califica positiva por parte de la madre del niño, sin embargo se evidencia carencia de expresión de afecto filial, además de falencias en las pautas de crianza y hábitos de vida saludable. Ocupacionalmente el padre de Jhonatan Aran se dedica a la agricultura y cumple la función de guardia indígena en la comunidad, el tipo de vivienda es tradicional con tenencia propia, las condiciones del entorno desfavorecen las condiciones de vivienda en cuanto a tener el beneficio de servicios

	públicos, la preparación de los alimentos se realizan con leña y el agua de consumo la ingieren sin ningún tipo de tratamiento previo. En cuanto el proceso de atención por parte del equipo interdisciplinario cabe resaltar que el niño ha presentado una evolución en su estado nutricional y de salud de forma intermitente, predominada por la malnutrición por déficit; en cuanto la red de apoyo se evidencia un vínculo de cercanía con la familia por parte de su madre incluyendo los abuelos y tíos de Jhonatán, la familia interactua constantemente con las amistades del vecindario y comunidad cristiana. Las actividades sociales en las cuales se encuentra que mantienen comunicación directa son el capitán de la comunidad, la guardia indígena está presente en el cuidado del orden público del entorno de la familia, las actividades deportivas son escasas tienden a tener una vida sedentaria, actualmente están recibiendo el apoyo de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo la mayor parte de los integrantes de la familia están vinculados al SGSSS.

Nutrición y salud:

Niño mayor de 6 meses recibe lactancia materna, que ha presentado una evolución intermitente en su estado nutricional predominando la malnutrición por déficit, resaltando que es un usuario de continuidad desde el año pasado. Su involución siempre ha estado relacionada con enfermedades prevalente e inmunoprevenibles, las cuales a su vez se relaciona directamente con hábitos higiénico sanitarias deficientes tanto en el entorno del hogar y a nivel personal. Usuario que tiene esquema de vacunación desactualizado, primero por la distancia de la comunidad y segundo porque durante la última comisión de vacunas los padres se negaron a deja vacunar el niño. El control de salud integral no presenta, ya que nunca ha sido valorado por el médico.
Anexo a esto se tiene que inicio proceso con micronutriente en el mes de marzo, el cual no ha sido posible culminar ya que casi siempre por no decir que siempre presenta malnutrición por déficit, niño que en repetidas ocasiones se ha remitido al centro de salud por desnutrición aguda y no se ha logrado una atención. Desde el área de salud y nutrición se establecen nuevamente compromisos, aun que la actitud poco proactiva de los padre niño se sigue evidenciando de la misma manera.

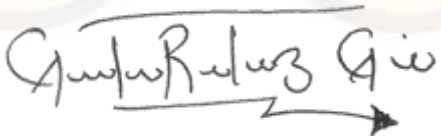
IV. ACCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO	
PSICOSOCIAL Y GESTOR COMUNITARIO	**-** Acompañamiento domiciliario y seguimiento de compromisos mensuales. -Identificación de factores psicosociales. - Disminución de factores de riesgo con el aprovechamiento de los factores de protección. - Expresión afectiva y control emocional. - Seguimiento al consumo y tolerancia del ALC. - Seguimiento al consumo de la RFPP.

NUTRICIÓN Y SALUD	-Remisión al sector salud los dos primeros meses por desnutrición -Educación nutricional de acuerdo a las recomendaciones dadas por las GABAS. -Educación en signos de alarma en niños y niñas. -Seguimiento nutricional y en salud mensual.

V. PLAN

- Visitas domiciliarias por parte del área psicosocial con el fin de verificar el proceso de la alimentación complementaria.
- Manejo de carteleras de compromisos con el fin de disminuir los factores de riesgo identificación en la visita.
- Remisión a Secretaría de salud y a EAPB.
- Establecer compromiso con la madre para solicitar cita de Nutrición y pediatría en la EAPB.
- Seguimiento nutricional mensual.
- Verificación de esquema de vacunación mensual y asistencia a controles de crecimiento y desarrollo.
- Entrega de complementación nutricional.

VI. ELABORADO POR:

Nutricionista: Heidy Romero HEIDY YURANY ROMERO MARTINEZ	**Psicólogo:**  PEDRONEL MARTINEZ BRAVO
Enfermera:  AITZA ALEXANDRAR QUILELLI QUILELLI	**Gestor Comunitario:**  GERARDO RODRIGUEZ GARCIA