ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA	
NOMBRE COMPLETO: Luz Mery Gaitán Pérez.	
N° DE DOCUMENTO: 1010106320	**FECHA DE NACIMIENTO:** 18/06/1995
EDAD ACTUAL: 26 años.	**FECHA INGRESO**: 1/07/2021
EAPB: Coosalud.	
MUNICIPIO: Barrancominas	**DIRECCIÓN:** Paraíso
NOMBRE ACUDIENTE: Luz Mery Gaitán Pérez	**TELEFONO:** No tiene.

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN														
INGRESO:	**Peso: 41,9 kg**						**Talla: 151 cm**							
	EG: 18 semanas						**IMC:** 18,4							
	Diagnóstico: Bajo peso para la edad gestacional.													
ACTUAL:	**Peso: 44,2 kg**						**Talla: 151**							
	EG: 23,6						**IMC 19,5**							
	Diagnóstico: bajo peso para la edad gestacional.													
SEMAFORIZACIÓN		**Bajo peso para la edad gestacional**							**IMC adecuado para EG.**					
TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN	**jul**	**ago**	**sep**											

III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO	
Espacio para Registro fotográfico del niño.	COMPONENTE PSICOSOCIAL Mujer gestante que vive en una familia arcaica rural, su tipología es nuclear con dos hijos, en la caracterización familiar se encuentra que la señora Luz Mery convive hace 5 años con el señor Roberto Jinava quienes viven en unión libre, adicionalmente se evidencia que el nivel escolar más alto es el de su pareja, en la actualidad todos los integrantes de la familia (4) están afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud (Coosalud), ocupacionalmente el señor Roberto es el proveedor de la manutención del hogar y se desempeña como pescador. El tipo de vivienda es tradicional de tenencia propia, esta se divide en dos cuartos y la cocina es aparte del recinto de la vivienda, la familia no cuenta con servicios básicos como energía, acueducto y alcantarillado, los alimentos

	los preparan con leña, el agua de consumo no tiene ningún tipo de tratamiento, acrecentando más los factores de vulneración. En cuanto al mapa de pertenencia familiar se encuentra que las redes de apoyo son débiles, ya no hay mucha interacción social con el vecindario, las relaciones interpersonales son escasas, se realiza acompañamientos cada mes en el estado nutricional y se persuade de la importancia de vincularse en el proceso de evolución nutricional.

Nutrición y salud:

Mujer gestante que presenta bajo peso para la edad gestacional SG (23,6) IMC (19,4), según parámetros de la resolución 2465/2016. Con ganancia de peso menor a 400 gr/semana, siendo esto un factor predisponente a la no recuperación nutricional de la usuaria. Asociado principalmente a la presencia de síntomas como náuseas y rechazo hacia algunos alimentos.

Se realiza educación nutricional sobre el consumo y preparación del AAVN, y alimentación en el periodo de gestación. Se realiza sensibilización a la familia sobre el uso y manejo del complemento alimentario entregado y la importancia de distribuirlo en los 30 días del mes priorizando a la mujer en periodo de gestación. Usuaria que está asistiendo a control prenatal de forma mensual, sin embargo no está consumiendo lo micronutrientes entregados de acuerdo a las indicaciones por el profesional médico. Por lo que se explica la función e importancia de cada uno de los micronutrientes tanto para el niño como la madre. Presenta esquema de vacunación al día.

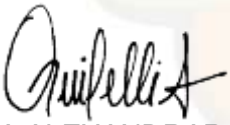
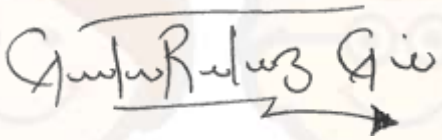
En relación a su estado de salud no presenta síntomas de complicación durante la gestación, su asistencia a controles prenatales es intermitente, al momento de la visita realizada para el mes de septiembre se pudo evidenciar que no consume Los micronutrientes prescritos en el centro de salud, este hecho está relacionado a la involución nutricional de la usuaria.

IV. ACCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO	
PSICOSOCIAL Y GESTOR COMUNITARIO	- Psicoeducacion sobre los cambios en el embarazo (físico, psicológico y emocional). - Acompañamiento domiciliario mensual y verificación de compromisos. -Guía para la disminución de factores de riesgo con aprovechamiento de factores protectores.
NUTRICIÓN Y SALUD	-Entrega de RFPP mensual y AAVN. -Educación nutricional de acuerdo a las recomendaciones dadas por las GABAS. -Educación en signos de alarma en la mujer gestante. -Seguimiento nutricional y en salud mensual. - Tarjeta de tratamiento: donde se especifica el horario y el nombre del micronutrientes (ácido fólico, calcio, sulfato ferroso). - Cartelera informativa: Distribución de los alimentos entregados en la RFPP

V. PLAN

- Estimulación pélvica con balón terapéutico como método de preparación para el proceso del parto.
- Verificación de nuevos factores de riesgo y plan de acciones para cada factor identificado.
- Fortalecimiento de la red de apoyo.
- Participación activa en el grupo de apoyo la lactancia materna.
- Verificación de esquema de vacunación mensual y asistencia a control prenatal de forma mensual.
- Entrega de complementación nutricional.
- Seguimiento a la distribución y priorización de los alimentos
- Acompañamiento mensual por parte del profesional en nutrición
- Sensibilización en temáticas relacionas con alimentación y nutrición en el hogar.

VI. ELABORADO POR:

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