ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA

NOMBRE COMPLETO: ANGIE GAITAN GAITAN	
N° DE DOCUMENTO: 1121724952	**FECHA DE NACIMIENTO:** 01/09/2020
EDAD ACTUAL: 1 año 1 mes	**FECHA INGRESO**: 15/05/2021
EAPB: Coosalud	
MUNICIPIO: Inírida	**DIRECCIÓN:** Paujil
NOMBRE ACUDIENTE: Luz Dary Gaitán Gaitán	**TELEFONO:** No presenta

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN

INGRESO:	**Peso: 5,81kg**	**Talla: 63,2 cm**
	P/T: -1,54 DE	**T/E: -2,57 DE**
	Diagnóstico: Riesgo de DNT aguda, Retraso en talla.	
ACTUAL:	**Peso: 6,65 kg**	**Talla: 66,5 cm**
	P/T: -1,23 DE	**T/E: -3,02 DE**
	Diagnóstico: Riesgo de DNT aguda, Retraso en talla-	

SEMAFORIZACIÓN		DNT Aguda Severa					**DNT Aguda Moderada**			**Riesgo de DNT**			**Peso adecuado**	
TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN	**May**	**Jun**	**Jul**	**Ago**	**Sep**									

III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO



Beneficiaria de un año y un mes, quien convive con el papá, la mamá, un tío, los hijos de la tía y sus abuelos, se encuentra viviendo en el Paujil, el papa trabaja vendiendo pescados no cuenta con muy buenas prácticas de hábitos de higiene, la mama no habla fluido el castellano.

Con respecto a la dinámica familiar es estable, se perciben buenas relaciones entre los miembros. En relación a los factores de riesgos identificados en el hogar encontramos el agua apta para el consumo.

Beneficiaria quien ingresó en el mes de mayo de 2021 con diagnóstico de Riesgo de DNT aguda. Permaneció durante su primer mese de atención en fase de mejoramiento, posteriormente en el mes de junio logró mejorar su estado nutricional.

En la última valoración del mes de septiembre se evidenció una disminución de 100 gr de peso arrojando nuevamente diagnóstico de Riesgo de DNT aguda. Durante el seguimiento se observó a la niña con mal estado de salud, la madre refirió que la niña presento gripa, diarrea e inapetencia durante 3 días previos a la toma del peso y talla. Lo anterior, pudo afectar su estado nutricional.

En cuanto a la alimentación, madre refiere que la beneficiaria permanece con apetito regular de forma frecuente, le ofrecen las tres comidas principales más pocillos de bienestarina como refrigerio, pero estos no son consumidos en su totalidad. Se brindan orientaciones nutricionales con el fin de fortalecer los hábitos a la hora de comer. Además, se educa a la madre en la alimentación según la edad de la beneficiaria y sus necesidades nutricionales.

Según seguimientos realizados a la madre en los últimos días, esta refiere que la niña ha presentado mejoría en su estado de salud.

IV. ACCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO	
PSICOSOCIAL Y GESTOR COMUNITARIO	Familia extensa biparental que refiere sanas relaciones interpersonales; no manifiestan antecedentes de vulneración de derechos. usuaria sin alteración aparente en marcha y motricidad, pero con síntomas asociados a IRA y EDA por aproximadamente 5 días. Se orienta a la familia en el reconocimiento de signos de alarma en enfermedades prevalentes de la primera infancia AIEPI. Se fortalece en la familia mediante sensibilización conocimientos previos sobre factores de riesgo habitacionales que influyen en el estado de salud de la usuaria (frecuencia de lavado de manos, potabilización de agua de consumo y hábitos de higiene en el hogar). Madre asertiva a orientaciones. **-**Visitas domiciliarias para el seguimiento y la transformación de los factores de riesgo a factores protectores, los cuales ya la familia cumplió con todos los compromisos acordados en el plan de acompañamiento familiar. -Toma de perímetro braquial. -Seguimiento al consumo y tolerancia del ALC. -Seguimiento al consumo de la RFPP.
NUTRICIÓN Y SALUD	-Entrega de RFPP mensual y tratamiento con ALC para mejorar su estado nutricional. -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

- Acompañamiento psicosocial a la familia para la identificación de nuevos factores de riesgos si existen, el mantenimiento y fortalecimiento de los factores protectores presentes en el hogar.
- Establecer compromisos 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: Brayyan Stevens Mendoza Ortega 	**Psicóloga: Lorena Patiño** 
Enfermera: Yubi Acosta 	**Gestor Comunitario: Olga Lucia Barrera** 