ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA

NOMBRE COMPLETO: Deiman Julián Pérez Gaitán.	
N° DE DOCUMENTO: 1121724389	**FECHA DE NACIMIENTO:** 1/06/2020
EDAD ACTUAL: 1 año 4 meses	**FECHA INGRESO**: 15/06/2021
EAPB: Coosalud	
MUNICIPIO: Inírida	**DIRECCIÓN: Laguna Cajaro**
NOMBRE ACUDIENTE: Delsy Gaitán Rojas.	**TELEFONO:** No presenta

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN

INGRESO:	**Peso: 7 kg**					**Talla: 68,5 cm**								
	P/T: -1,79 DE					**T/E: -3,24 DE**								
	Diagnóstico: Riesgo de DNT aguda, Retraso en talla.													
ACTUAL:	**Peso: 7,53 kg**					**Talla: 71,15 cm**								
	P/T: -1,77 DE					**T/E: -3,27 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	**Jun**	**Jul**	**Ago**	**Sep**										

III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

.



Beneficiario de un 1 año y 4 meses, quien convive con el papá, la mamá, se encuentra viviendo en Laguna cajaro, viven de la pesca y de los productos que sacan de la yuca brava, 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 no es acta para el consumo, no es agua tratada.

Beneficiario quien ingresó en el mes de junio de 2021 con diagnóstico de Riesgo de DNT aguda. Permaneció durante sus primeros dos meses de atención en fase de mejoramiento, posteriormente en el mes de agosto logró mejorar su estado nutricional.

En la última valoración del mes de septiembre se evidenció una disminución de 170 gr de peso arrojando nuevamente diagnóstico de Riesgo de DNT aguda. Durante el seguimiento se observó al niñ0 con mal estado de salud, la madre refirió que el niño presento gripa, diarrea, tos 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, la madre refiere que el beneficiario 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 del beneficiario y sus necesidades nutricionales.

IV. ACCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO	
PSICOSOCIAL Y GESTOR COMUNITARIO	Familia nuclear biparental que refiere sanas relaciones interpersonales; no manifiestan antecedentes de vulneración de derechos. usuario sin alteración aparente en marcha y motricidad, sin identificación de signos de alarma físicos, pero con síntomas asociados a IRA y EDA por aproximadamente 3 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 del usuario (frecuencia de lavado de manos, potabilización de agua de consumo y hábitos de higiene en el hogar). Madre asertiva a orientaciones y cumplimiento oportuno de compromisos establecidos. Familia con inseguridad alimentaria debido a dificultades para el autoabastecimiento e ingresos económicos limitados. **-**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. -Importancia del lavado de manos.
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. Niño mayor de seis meses, manifiesta la madre que ha estado con gripa, diarrea y tos, de igual manera la madre refiere que había perdido de apetito, se ve palidez y delgadez en el momento de la visita domiciliaria se ve que todavía tiene gripa, se le recomienda tener los cuidados ya que desde junio ha venido con riesgo de desnutrición y no ha recuperado el peso de igual manera se le realiza la entrega de 30 ALC y RFPP y se orientó del buen consumo de la AAVN para una recuperación adecuad.

V. PLAN
- 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: Brayyan Stevens Mendoza Ortega 	**Psicóloga: Lorena Patiño** 
Enfermera: Yubi Acosta 	**Gestor Comunitario: Cesar Martínez** 