ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA

NOMBRE COMPLETO: Emma Julieth Villamizar Martínez	
N° DE DOCUMENTO: SD	**FECHA DE NACIMIENTO:** 12/03/2020
EDAD ACTUAL: 1 año 4 meses	**FECHA INGRESO**: 15/07/2021
EAPB: Sin afiliación	
MUNICIPIO: Inírida	**DIRECCIÓN: Comunidad Porvenir**
NOMBRE ACUDIENTE: Yabiela Beatriz Martínez	**TELEFONO:** No presenta

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN

INGRESO:	**Peso: 7,96 kg**	**Talla: 76 cm**
	P/T: -1,83 DE	**T/E: -0,97 DE**
	Diagnóstico: P/T Riesgo de DNT aguda, T/E Talla adecuada para la edad.	
ACTUAL:	**Peso: 8 kg**	**Talla: 76,5 cm**
	P/T: -1,88 DE	**T/E: -1,44 DE**
	Diagnóstico: P/T Riesgo de DNT aguda, T/E Riesgo de talla baja.	

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

III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO



Beneficiaria de un 1 año y 4 meses de nacionalidad venezolana quien convive con la mamá y familiares, se encuentra viviendo en Comunidad Porvenir, su madre no se encuentra trabajando actualmente se encuentran vendiendo productos que hacen de la yuca brava, no cuenta con muy buenas prácticas de hábitos de higiene,

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 que cuanta con agua potable, pero no es buena para el consumo debido a que no recibe la purificación adecuada.

Beneficiaria que ingresó en el mes de julio de 2021 con diagnóstico de Riesgo de DNT aguda. Permaneció durante sus primeros dos meses de atención en fase de mejoramiento, ya que desde que ingreso no ha podido mejorar su estado nutricional, presentando Riesgo de DNT aguda de forma continua.

En la última valoración del mes de septiembre se evidenció una disminución de 150 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 los últimos 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 la beneficiaria no recibe una alimentación adecuada debido a que presenta inapetencia, consume más seno que alimentación complementaria, 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 extensa de nacionalidad extranjera que refiere sanas relaciones interpersonales; no manifiestan antecedentes de vulneración de derechos. Usuario sin alteración aparente en marcha, motricidad y sensopercepción, pero con síntomas asociados a IRA y EDA por aproximadamente 5 días. Se identifica dificultad para el fortalecimiento de hábitos de higiene en el hogar, razón por la cual se orienta a la madre en el reconocimiento de signos de alarma en enfermedades prevalentes de la primera infancia AIEPI y factores de riesgo habitacionales que influyen en el estado de salud de la usuaria (frecuencia de lavado de manos, potabilización de agua de consumo e implementación de hábitos de higiene en el hogar). familia asertiva a las orientaciones brindadas. familia de la niña da a conocer la priorización de la RFPP. Presencia de Inseguridad alimentaria por dificultad en 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. Menor de en el mes de septiembre presenta nuevamente en su estado nutricional riesgo de desnutrición aguda, quien se le hace seguimiento y estudio de caso junto con el equipo interdisciplinario. durante la visita domiciliaria se indaga a la madre de la menor, quien manifiesta que la menor ha presentado gripa y fiebre frecuentemente y que por causa de dicha enfermedad, el apetito de la menor no ha sido buena, se le recomienda llevar al hospital o al puesto de salud cercano, se concluye que la pérdida de peso de la menor es por causa de la pérdida de apetito y la gripa y fiebre que presenta-
NUTRICIÓN Y SALUD	-Entrega de RFPP mensual y tratamiento con 20 sobres de 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, toma de medidas antropométricas y seguimiento en salud mensual. - Visitas domiciliarias para priorizar la RFPP y el estado nutricional.

	Beneficiaria que en el mes de septiembre la madre manifiesta que presento signos clínicos de EDA, como es de nacionalidad venezolana no tuvo una atención por salud de igual manera se le recomendó a la madre de los cuidados como es lavado de manos para evitar enfermedades transmitidas por bacterias que son factores de riesgo para una nutrición adecuada para recuperación del peso para la edad, así mismo se le oriento a la madre de la hidratación para recuperar los líquidos perdidos.

V. PLAN

- 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.
- 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: Víctor Acosta** 