ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA

NOMBRE COMPLETO: Geiber Fernando Gaitán García.

N° DE DOCUMENTO: SD	**FECHA DE NACIMIENTO:** 22/06/2018
EDAD ACTUAL: 3 año 2 meses	**FECHA INGRESO**: 15/08/2021
EAPB: Sin afiliación	
MUNICIPIO: Inírida	**DIRECCIÓN: Comunidad Coco nuevo**
NOMBRE ACUDIENTE:	**TELEFONO:** No presenta

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN

INGRESO:	**Peso: 11 kg**	**Talla: 87 cm**
	P/T: -1,27 DE	**T/E: -2,70 DE**
	Diagnóstico: Riesgo de DNT aguda, Retraso en talla.	
ACTUAL:	**Peso: 7,53 kg**	**Talla: 71,15 cm**
	P/T: -1,65 DE	**T/E: -2,63 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	**Ago**	**Sep**												

III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

.



Beneficiario de un 3 año y 2 meses, quien convive con el papá, la mamá y hermanos. se encuentra viviendo en la Comunidad Coco nuevo, su padre se encuentra desempleado, su trabajo es barios oficios, viven de la pesca y realizan 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 el agua no es acta para el consumo, no es agua tratada.

Beneficiario quien ingresó en el mes de agosto de 2021 con diagnóstico de Riesgo de DNT aguda. Permaneció durante su primer mes de atención en fase de mejoramiento.

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 al niño con mal estado de salud, el padre refirió que el niño presento gripa, diarrea e inapetencia durante la toma del peso y talla. Lo anterior, pudo afectar su estado nutricional.

En cuanto a la alimentación, el padre 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, motricidad y sensopercepción, pero con síntomas asociados a IRA y EDA por aproximadamente 5 días (los asocian a factores climáticos y cambio de ubicación temporal por factores laborales). Se orienta a los padres 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 continuidad en la implementación de hábitos de higiene en el hogar). Padres asertivos a las orientaciones brindadas. Padre del niño da a conocer la priorización de la RFPP. **-**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 20 sobres de ALC para mejorar su estado nutricional. - Se recomendó hervir el agua para evitar enfermedades como EDA. -Educación nutricional de acuerdo a las recomendaciones dadas por las GABAS. -Educación en signos de alarma en niños y niñas. -Seguimiento nutricional, se toman las medidas antropométricas y en salud mensual.

	Beneficiario que ingreso en el mes de agosto, de igual manera al realizar las medidas antropométricas se encontró con riesgo de desnutrición donde al realizar una visita el padre del usuario manifiesta que estuvo cuidando una finca en caño CONUBEN donde el niños no le cayó bien el agua y presento una semana con diarrea de igual manera se le recomendó hervir el agua de consumo ya que el beneficiario no ha recuperado el peso que necesita para tener un peso adecuado, y tener las valoraciones integrales ya que no cuenta con controles de crecimiento y desarrollo se le oriento de la importancia de esta valoraciones.

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.
- Sensibilización familiar al reconocimiento de factores de riesgo y transformación de los mismos en los lugares en donde habiten temporalmente (factor laboral)

VI. ELABORADO POR:

Nutricionista: Brayyan Stevens Mendoza Ortega	**Psicóloga: Lorena Patiño**
Enfermera: Yubi Acosta	**Gestor Comunitario: Víctor Acosta**