ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA

NOMBRE COMPLETO: Leni González Yavima	
N° DE DOCUMENTO: 1121724917	**FECHA DE NACIMIENTO:** 08/04/2020
EDAD ACTUAL: 1 año 5 meses	**FECHA INGRESO**: 17/01/2021
EAPB: Coosalud	
MUNICIPIO: Inírida	**DIRECCIÓN: Comunidad Barranquito**
NOMBRE ACUDIENTE: Delsy Gaitán Rojas.	**TELEFONO:** No presenta

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN

INGRESO:	**Peso: 6,4 kg**					**Talla: 66 cm**								
	P/T: -1,99 DE					**T/E: -3,03 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	**Ene**	**Feb**	**Mar**	**Abr**	**May**	**Jun**	**Jul**	**Ago**	**Sep**					

III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO

.



Beneficiario de un 1 año y 5 meses, quien convive con el papá, la mamá y su familia materna, se encuentra viviendo en La comunidad Barranquito del Rio Guaviare, viven de la pesca y de los productos que sacan del conuco como el plátano y la yuca brava, no cuenta con buenas prácticas de hábitos de higiene, la mamá no habla fluido el castellano.

Beneficiario quien ingresó en el mes de enero 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 marzo tuvo una de caída presentando Desnutrición aguda moderada, durante el mes de abril a junio presento riesgo de desnutrición aguda, volvió a decaer en el mes de julio encontrándose con desnutrición aguda para el mes de agosto el menor no se encontró en la comunidad por tal motivo no se tiene registrado la toma de ese mes.

En la última valoración del mes de septiembre se evidenció una disminución de 420 gr de peso arrojando nuevamente diagnóstico de Riesgo de DNT aguda. Durante el seguimiento se observó al niño en buen estado de salud, la madre refirió que el niño no ha presentado ningún tipo de patología, pero si presenta inapetencia e inseguridad alimentaria en el hogar durante los días previos a la toma del peso y talla. Lo anterior, pudo afectar su estado nutricional.

En cuanto a la alimentación, el menor no recibe una adecuada alimentación debido a que la RFPP no les está durando mucho tiempo, la madre de Leni González manifiesta que la RFPP la reparte con su familia quedándose solo con una bolsa de bienestarina y ciertos alimentos de la ración entregada. 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.

Se le realizó el formato único de remisión a salud a Leni González Yavima para que los profesionales del hospital atiendan su estado de desnutrición aguda moderada.

IV. ACCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO	
PSICOSOCIAL Y GESTOR COMUNITARIO	Usuario que para el mes de septiembre no presenta signos físicos de alarma, sin embargo, su valoración nuevamente es de desnutrición aguda moderada, razón por la cual se realiza sensibilización con la familia para traslado inmediato del niño hacia el casco urbano del municipio de Inírida. Figura paterna del niño presenta incoherencia en el relato, pues manifiesta haber llevado a leni hasta el puesto de salud de puerto esperanza, pero, no tener constancia de la autogestión (se corrobora con el gestor de salud de puerto esperanza que la familia no se desplazó hasta el lugar, no recibió atención y para el mes de agosto firmaron negación a remisión por parte del sector salud, luego de que dicho gestor se trasladara hacia barranquito con el propósito de activar RIA). Familia que presenta inseguridad alimentaria por auto abastecimiento insuficiente, condiciones de habitabilidad poco favorables, se identifica debilidad en la implementación de hábitos de higiene en el hogar, estancamiento de aguas residuales bajo la vivienda, proliferación de olores y vectores. Padre con conductas y manifestaciones verbales agresivas, altas en tono volumen y velocidad, incoherencias en relatos alusivos a la autogestión familiar como primer agente garante de derechos. Se realiza sensibilización sobre las acciones de autogestión, cumplimiento de compromisos establecidos desde la modalidad, fortalecimiento en estimulación temprana (teniendo en cuenta la recurrencia del estado nutricional, se indica nuevamente fortalecer marcha y motricidad del niño acorde a la edad y fortalecer alimentación complementaria con alimentos propios de la región). se realiza sensibilización sobre la desnutrición como enfermedad y las secuelas de esta a largo plazo. (todas las orientaciones realizadas y compromisos establecidos, fueron llevados a cabo en presencia del capitán de la comunidad) -Toma de perímetro braquial. -Seguimiento al consumo de la RFPP.

	-Importancia del lavado de manos. -Practicas adecuadas de hábitos de higiene -consumo adecuado de AAVN.
NUTRICIÓN Y SALUD	-Entrega de RFPP mensual 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. - se remitió al sector salud para que evalúen su estado de desnutrición. -Seguimiento nutricional y en salud mensual. Beneficiario de la comunidad de Barranquito del rio Guaviare quien en el mes de agosto no se encontró y en el mes de septiembre se encontró con desnutrición Aguda Moderada, donde se le activa la ruta para salud, refiere los padres del beneficiario que no querían llevar a salud por problemas económicos de igual manera se orientó de la importancia de que el niño reciba la atención que necesita para prevenir enfermedades que afectan nutricionalmente y el día 20 de septiembre se le hizo acompañamiento en el H.M.E.P donde estuvo hospitalizado una noche y se le solicito albergue, pero la familia no acepto ir para el albergue, en este momento se encuentra en Cimarrón casa de familia, recibiendo por parte de la secretaria de salud departamental y por parte de mil días todo el acompañamiento que necesita.

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.
- Verificación en el cumplimiento de acuerdos establecidos por parte del equipo interdisciplinario.
- Continuar con la sensibilización y ejemplificación de fortalecimiento de hábitos de higiene y reconocimiento de signos de alarma en enfermedades prevalentes de la primera infancia.
- Fortalecer mediante sensibilización y ejemplificación la comunicación asertiva y tipos de autoridad ejercida en el hogar.

VI. ELABORADO POR:

Nutricionista: Brayyan Stevens Mendoza Ortega Brayyan Mendoza	**Psicóloga: Lorena Patiño** N. Lorena Patiño
Enfermera: Yubi Acosta Yuby Acosta	**Gestor Comunitario: Cesar Martínez**

+57 3176671890
+57 (5) 3567553 EXT. 111
nu3@nu3.org.co
www.nu3.co
Cra 60 # 74 - 35
Barranquilla, Colombia
nu3social
@nu3social
@nu3social