ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA

NOMBRE COMPLETO: Yeser Emanuel Martínez Chipiaje

N° DE DOCUMENTO: SD	**FECHA DE NACIMIENTO:** 03/06/2020
EDAD ACTUAL: 1 año 3 meses	**FECHA INGRESO**: 26/01/2021
EAPB: Coosalud	
MUNICIPIO: Inírida	**DIRECCIÓN: Caño cristal**
NOMBRE ACUDIENTE: Maritza Chipiaje Chipiaje	**TELEFONO:** No presenta

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN

INGRESO:	**Peso: 6,6 kg**	**Talla: 65,3 cm**
	P/T: -1,31 DE	**T/E: -2,27 DE**
	Diagnóstico: Riesgo de DNT aguda, Retraso en talla.	
ACTUAL:	**Peso: 7,9 kg**	**Talla: 71 cm**
	P/T: -1, 12 DE	**T/E: -3,44 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 3 meses de nacionalidad venezolana quien convive con la mamá y su familia materna, se encuentra viviendo en Caño cristal, viven de la pesca y de los productos que realizan del conuco como la yuca brava, no cuenta con buenas prácticas de hábitos de higiene, la mamá 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 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 abril y julio presento mejoría encontrándose con un peso adecuado para la talla, durante los meses restantes presento riesgo de desnutrición aguda.

En la última valoración del mes de septiembre se evidenció una disminución de 400 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, madre refiere que el beneficiario permanece con apetito regular de forma frecuente, le ofrecen las tres comidas principales más refrigerios, 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 extensa monoparental de nacionalidad extranjera que refiere sanas relaciones interpersonales; no manifiestan antecedentes de vulneración de derechos, usuario sin alteración aparente en marcha, motricidad y sensopercepción, sin identificación de signos de alarma físicos. 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. Presencia de inseguridad alimentaria por dificultad para el auto abastecimiento e ingresos económicos limitados. Cumplimiento de compromisos en el sector salud, de acuerdo a disponibilidad de convenio entre la OIM y la IPS. Se fortalece orientación sobre la priorización en el consumo de la RFPP por parte del usuario. -Toma de perímetro braquial. -Mantener una higiene personal -Importancia del lavado de manos -Higiene de orejas y oídos
NUTRICIÓN Y SALUD	-Entrega de RFPP mensual y 10 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. - se remitió al sector salud para que evalúen su estado de desnutrición. -Seguimiento nutricional y en salud mensual.

	Beneficiario de nacionalidad venezolano que cuenta con las vacunas al día y no ha podido realizar control de crecimiento y desarrollo ya que no cuenta con la afiliación a Coosalud, de igual manera se le recomienda a tener los cuidados para mejorar la salud ya que el niño es beneficiario de micronutriente y está en descanso, el requisito primordial es tener un peso adecuado.

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.
- Fortalecer conocimientos sobre la estimulación temprana
- Sensibilizar periódicamente en el fortalecimiento de hábitos de higiene en el hogar.

VI. ELABORADO POR:

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