ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA

NOMBRE COMPLETO: Ambar Yorciri García Ponare	
N° DE DOCUMENTO: SD	**FECHA DE NACIMIENTO:** 3/11/2000
EDAD ACTUAL: 20 año 10 meses	**FECHA INGRESO:** 15/07/2021
EAPB: Sin afiliación	
MUNICIPIO: Inírida	**DIRECCIÓN:** Poblado
NOMBRE ACUDIENTE: Fabian Baudilio Blanco	**TELEFONO:** No presenta.

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN

INGRESO:	**Peso:** 56 kg	**Talla:** 159 cm	**Semas de gestación:** 27	**PB:**24 cm
	IMC/EG: 22,15 **kg/m²**			
	Diagnóstico: Bajo peso para la edad gestacional			
ACTUAL:	**Peso:** 57 kg	**Talla:** 159 cm	**Semas de gestación:** 34	**PB:** 25,5 cm
	IMC/EG: 22,8 kg**/m²**			
	Diagnóstico: Bajo peso para la edad gestacional			

SEMAFORIZACIÓN	Bajo peso para la edad gestacional			**Peso adecuado para la edad gestacional.**

TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN	**Jul**	**Ago**	**Sep**											

III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO



Mujer gestante de nacionalidad venezolana quien se focaliza el 15 de julio del 2021, se toman las medidas antropométricas, presentado un peso de 56 kg, talla 159 cm, perímetro braquial 24 cm, semanas de gestación 27 y un IMC 22,2 kg/m², dando como diagnostico nutricional Bajo peso para la edad gestacional, cumpliendo el criterio de ingreso como lo establece el manual operativo de la modalidad mil días Inírida. La gestante se encuentra viviendo en el barrio Poblado. Presenta inseguridad alimentaria en el hogar, malos hábitos higiénicos en la vivienda, mala distribución de los alimentos, bajo consumo de frutas y verduras, poca ingesta de leguminosas su familia extensa con dinámica en relaciones interpersonales favorables, son de bajos recursos económicos, no cuenta con la vacuna al día, pero si asistido a sus controles prenatales. Su etnia indígena es Sikuani, no presenta signos de alarma.

Beneficiaria quien ingresó en el mes de julio de 2021 con diagnóstico Bajo peso para la edad gestacional viene presentando bajo peso para la edad gestacional desde que ingreso a modalidad

Mujer gestante de nacionalidad venezolana de 20 años con 10 meses de edad, que ingreso a la modalidad el 15/07/2021, desde entonces se ha venido realizando seguimiento nutricional, se tomaron las medidas antropométricas el día 9/08/2021 presentando un peso 57,45 kg, talla 159 cm, pb 25 cm, con 25 semanas de gestación, con un I.M.C/EG 22,7 kg/m², encontrándose con un diagnostico nutricional bajo peso para la edad gestacional, la beneficiaria presento ganancia de peso 1450 gramos. La mujer gestante comento que se está alimentando de manera adecuada, no se explica por qué sigue estando con bajo peso para la edad gestacional, cuanta con controles prenatales, se le pregunto acerca de las vacunas y comento que no ha podido asistir debido a que en el hospital no estar recibiendo citas médicas a personas migrantes.

Gestante de núcleo familiar extenso con dinámica en relaciones interpersonales favorables, nacionalidad extranjera. No se evidencian signos físicos de alarma. Se fortalece orientaciones para el reconocimiento de signos y síntomas de alarma gestacional. Beneficiaria con aumento progresivo de peso, pero con dificultad para IMC/adecuado a la edad gestacional. No cumple con valoración médica, asistencia a controles prenatales o vacunación debido a condición de migrante y a la fecha presente, no hay vigencia de convenio con la OIM y la IPS. Se sensibiliza en el consumo de AAVN, priorización de RFPP y potabilización del agua de consumo. Se orienta en la exclusividad de lactancia materna hasta los 6 meses y priorización de lactancia durante las primeras horas de vida del RN, teniendo en cuenta que la usuaria se encuentra en el 3er trimestre. Asertiva a orientaciones. orientado auto y alopsiquicamente, sin alteración aparente en marcha y motricidad, sin alteración aparente en sensopercepción.

Vulnerabilidad por inseguridad alimentaria (dificultad para el auto abastecimiento y escases económica en la familia, no se cuenta con fuente de ingresos estable), redes de apoyo reducidas.

Beneficiaria mujer gestante de nacionalidad venezolana no cuenta con los controles prenatales, refiere que en puerto Ayacucho hizo los exámenes pero no muestra ningún papel que demuestre, son una familia extensa que manifiesta que el esposo no cuenta con un ingreso segura y muchas veces tiene comida dos veces al día se le explico de la importancia del consumo de RFPP que le brinda la modalidad para que tenga un peso adecuado y que él bebe nazca con un peso adecuado, se fortaleció el consumo del AAVN de la mujer gestante ya que contiene una vitaminas que la van a ayudar a tener un IMC adecuado.

IV. ACCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO	
PSICOSOCIAL Y GESTOR COMUNITARIO	Gestante de núcleo familiar extenso de nacionalidad extranjera con dinámica en relaciones interpersonales favorables. No se evidencian signos físicos de alarma. Se fortalece orientaciones para el reconocimiento de signos y síntomas de alarma gestacional. Beneficiaria con aumento progresivo de peso, pero con dificultad para IMC/adecuado a la edad gestacional debido a factores de inseguridad alimentaria, escases en el autoabastecimiento e ingresos económicos limitados. Se fortalece orientaciones para la implementación de actividades de estimulación prenatal. Se sensibiliza en la priorización de RFPP y potabilización del agua de consumo. Se orienta en la exclusividad de lactancia materna hasta los 6 meses y lactancia durante las primeras horas de vida del RN. Se encuentra orientada auto y al psíquicamente, sin alteración aparente en marcha y motricidad, sin alteración aparente en sensopercepción. Discurso favorable. Se orienta nuevamente en la implementación de hábitos de higiene en el hogar, adecuación del espacio de preparación de alimentos y fortalecimiento en la frecuencia de lavado de manos. se fortalece conocimientos previos sobre el consumo y los beneficios que aporta el AAVN

	(para la madre y desarrollo gestacional). Se orienta en la autogestión y asistencia a controles prenatales teniendo en cuenta reanudación de convenio de la OIM con la IPS. Mujer gestante que se encontró en la valoración nutricional nuevamente en bajo peso. Por lo que sé le indagó en ese momento, y ella refirió que debido a que son de procedencia venezolana y que les tocó venirse todo el grupo familiar, la cual es muy extensa, se comparten la RFPP y les dura muy poco tiempo. Además, no ha asistido s los controles prenatales por motivo que no la han querido atender. Se le hizo seguimiento a la RFPP y ella en la visita nos indicaba que ya había comido, y esta solo le duró 10 días.
NUTRICIÓN Y SALUD	-Entrega de RFPP + AAVNN Mujer gestante de forma mensual para mejorar su estado nutricional -Educación nutricional de acuerdo a las recomendaciones dadas por las GABAS. -Educación en signos de alarma y sangrados. -Seguimiento nutricional, toma de medidas antropométricas y seguimiento mensual en salud. Gestante que no cuenta con el control prenatal, ya que el convenio con OIM no tiene contrato con el hospital, refiere que ha estado enferma con síntomas gripales, se le observo los pezones para identificar que no estén invertido, se encontró que están adecuados, y se le oriento del buen consumo de AAVN de mujer gestante para que valla ayudando a la producción de la leche materna.

V. PLAN

- Acompañamiento psicosocial a la familia para la identificación de nuevos factores de riesgos si existen, el mantenimiento y fortalecimiento de los factores protectores presentes en el hogar.
- Sensibilización para el reconocimiento de signos y síntomas de alarma gestacional.
- Establecer compromiso con la beneficiaria para solicitar cita con medicina general y Nutrición en la EAPB.
- Seguimiento nutricional mensual.
- Verificación de esquema de vacunación mensual y asistencia a controles prenatales.
- Entrega de complementación nutricional AAVN mujer gestante.

VI. ELABORADO POR:	
Nutricionista: Brayyan Stevens Mendoza Ortega 	**Psicóloga: Lorena Patiño** 
Enfermera: Yubi Acosta 	**Gestor Comunitario: Olga Lucia Barrera** 