ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA

NOMBRE COMPLETO: Delvis carolina Rojas Perdomo	
N° DE DOCUMENTO: SD	**FECHA DE NACIMIENTO:** 25/11/1997
EDAD ACTUAL: 23 año 10 meses	**FECHA INGRESO:** 15/08/2021
EAPB: Sin afiliación	
MUNICIPIO: Inírida	**DIRECCIÓN: Jardin Calle 4**
NOMBRE ACUDIENTE: José De La Cruz Fonseca Ponare	**TELEFONO:** No presenta.

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN

INGRESO:	**Peso:** 57,45 kg	**Talla:** 159 cm	**Semas de gestación:** 30	**PB:**25 cm
	IMC/EG: 22,7 **kg/m²**			
	Diagnóstico: Bajo peso para la edad gestacional			
ACTUAL:	**Peso:** 49,9 kg	**Talla:** 159 cm	**Semas de gestación:** 34	**PB:** 25 cm
	IMC/EG: 19,7 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	**Ago**	**Sep**												

III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO



Mujer gestante de nacionalidad venezolana de 23 años con 2 meses de edad quien se encuentra viviendo con su familia, se le viene realzando seguimiento nutricional mensual donde se toman las medidas antropométricas, se le hace entrega de la RFPP + AAVN Mujer gestante.

Beneficiaria que dese que ingreso a la modalidad viene presentando bajo peso para la edad gestacional debido a que presenta inseguridad alimentaria en el hogar, por, la RFPP solo tiene una durabilidad de 15 días, por tal motivo viene presentando la pérdida de peso ya que no se alimenta de manera adecuada.

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.

Se le viene pedido asistir a los controles prenatales, tener al día las vacunas y tomarse las vitaminas recomendadas por el personal de salud del Hospital Manuel Elkin Patarroyo.

IV. ACCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO	
PSICOSOCIAL Y GESTOR COMUNITARIO	Primergestante de núcleo familiar extenso con dinámica en relaciones interpersonales conflictivas, no refiere redes de apoyo. No se evidencian signos físicos de alarma, sin embargo, verbaliza antecedentes de VIF, se realiza orientación sobre fortalecimiento de redes de apoyo, ruta integral de atención, validación emocional y reconocimiento de signos y síntomas de alarma gestacional. 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. La usuaria durante el seguimiento se encuentra orientada auto y al psíquicamente, sin alteración aparente en marcha y motricidad, sin alteración aparente en sensopercepción. Discurso moderado en tono, volumen y velocidad, no refiere sintomatología atípica. Se orienta nuevamente en la implementación de hábitos de higiene en el hogar, fortalecimiento en la frecuencia de lavado de manos. se fortalece conocimientos previos sobre el consumo y los beneficios que aporta el alimento (para la madre y desarrollo gestacional).
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 se encuentra en buena salud cuenta con los controles mensualmente, aunque es de nacionalidad venezolana esta está recibiendo la atención en salud en este se orientó de los cuidados y signos de alarma para acudir en urgencias para evitar complicaciones y enfermedades que afectan el estado de salud tanto como de la gestante como la del bebe, teniendo en cuenta que muchas veces no le poden cuidado a la fiebre, y sangrado.

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.
- 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.
- Seguimiento oportuno ante presuntos hechos de vulneración de derecho.

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