ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA

NOMBRE COMPLETO: Fredianyi Carolis Epieyu López	
N° DE DOCUMENTO: 1124053868	**FECHA DE NACIMIENTO:** 27/04/2006
EDAD ACTUAL: 15 año 5 meses	**FECHA INGRESO:** 15/08/2021
EAPB: Coosalud	
MUNICIPIO: Inírida	**DIRECCIÓN:** La invasión El poblado
NOMBRE ACUDIENTE: Moisés Granados Camico	**TELEFONO:** 3212188964

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN

INGRESO:	**Peso:** 55,45 kg	**Talla:** 164 cm	**Semas de gestación:** 19	**PB:**23 cm
	IMC/EG: 20,6 **kg/m²**			
	Diagnóstico: Bajo peso para la edad gestacional			
ACTUAL:	**Peso:** 57,7kg	**Talla:** 164 cm	**Semas de gestación:** 22	**PB:** 24 cm
	IMC/EG: 21,5 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 menor de 15 años con 5 meses de edad quien se encuentra viviendo con su esposo, 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 presentando pérdida de peso ya que no se alimenta de manera adecuada. Se encuentra estudiando segundaria en el colegio José Estacio Rivera, cursa octavo grado.

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 realizo seguimiento domiciliario a la gestante, para verificar el manejo que le estaban dando a la ración y se pudo identificar que la gestante ha Guardado bien la ración y se está alimentando un poco más y trazando la ración para poder tener alimentación por más. Ha estado bien de salud no ha presentado ningún síntoma alguno.

IV. ACCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO	
PSICOSOCIAL Y GESTOR COMUNITARIO	Primergestante adolescente de núcleo familiar extenso 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, no refiere sintomatología atípica en el mes de septiembre. 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 fortalece conocimientos previos sobre el consumo y los beneficios que aporta el AAVN (para la madre y desarrollo gestacional). Teniendo en cuenta la edad cronológica de la usuaria se orienta en el involucramiento parental, planificación familiar y fortalecimiento en redes de apoyo. -Higiene del embarazo; vestimenta, calzado y actividades. -Practicas del lavado de manos. -Importancia de valoración de salud oral.
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 estudiante que viene del departamento de Bolívar, no cuenta con EPS ya que no tiene un seguro que en Guainía no se encuentra, la beneficiaria realizo su traslado y está en espera para poder iniciar los controles prenatales, manifiesta que se encuentra en buen estado de salud y que ha tenido un buen apetito, como es una gestante primeriza se miró que tiene un pezón adecuado y se orientó de la lactancia materna en la primera hora del nacimiento del bebe.
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 y orientación para la implementación de prácticas de estimulación prenatal.
- 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** 