ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA

NOMBRE COMPLETO: Irama Del Carmen Vargas Guajo	
N° DE DOCUMENTO: SD	**FECHA DE NACIMIENTO:** 18/03/1991
EDAD ACTUAL: 30 año 6 meses	**FECHA INGRESO:** 15/08/2021
EAPB: Sin afiliación	
MUNICIPIO: Inírida	**DIRECCIÓN:**
NOMBRE ACUDIENTE:	**TELEFONO:** No presenta.

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN

INGRESO:	**Peso:** 50 kg	**Talla:** 151 cm	**Semas de gestación:** 25	**PB:**24 cm
	IMC/EG: 21,9 **kg/m²**			
	Diagnóstico: Bajo peso para la edad gestacional			
ACTUAL:	**Peso:** 50,8 kg	**Talla:** 151 cm	**Semas de gestación:** 28	**PB:** 24 cm
	IMC/EG: 22,3 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 30 años con 6 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	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). Gestante que a pesar de haber ganado peso aún no ha ganado el suficiente peso para estar en peso adecuado para la edad gestacional, presentan inseguridad alimentaria y económica, por lo que la gestante al terminar la ración aguanta hambre, porque solo comen 1co 2 veces en el día. El esposo no se encuentra laborando en este momento. Se le recomendó a la gestante tratar de que la ración le dure más tiempo y que la mayor parte sea consumida pie ella sola.
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. -Reconocer los signos de alarma durante el embarazo -Importancia de la lactancia materna. Preparación de las mamas -Realizar los controles prenatales
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.

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