ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA

NOMBRE COMPLETO: Roxana del Carmen Rivero López	
N° DE DOCUMENTO: SD	**FECHA DE NACIMIENTO:** 28/07/1997
EDAD ACTUAL: 24 año 2 meses	**FECHA INGRESO:** 15/08/2021
EAPB: Sin afiliación	
MUNICIPIO: Inírida	**DIRECCIÓN: Brisas Del Palmar**
NOMBRE ACUDIENTE: Deikel Sánchez Paredes	**TELEFONO:** No presenta.

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN

INGRESO:	**Peso:** 48,6 kg	**Talla:** 160 cm	**Semas de gestación:** 14	**PB:**23 cm
	IMC/EG: 19 **kg/m²**			
	Diagnóstico: Bajo peso para la edad gestacional			
ACTUAL:	**Peso:** 48,8 kg	**Talla:** 160 cm	**Semas de gestación:** 17	**PB:** 25 cm
	IMC/EG: 19,1 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 24 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	Gestante de familia nuclear 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. Cumple con valoración médica, la asistencia a controles prenatales se ha dificultado por parte de la IPS, sin embargo, la usuaria muestra soporte de autogestiones. Refiere practicar asertivamente actividades de estimulación prenatal. 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 lactancia durante las primeras horas de vida del RN, Asertiva a orientaciones. orientado auto y alopsiquicamente, sin alteración aparente en marcha y motricidad, sin alteración aparente en sensopercepción. Gestante que no ha mejorado su estado nutricional ya que se encontraba con vómito constante y Diarrea, manifestó que tuvo mucha debilidad y lo que comía no le duraba mucho tiempo en el estómago. Ha asistido puntualmente a los controles, los de vacunación le dijeron que aún no está apta para la vacuna. Se le Realizo seguimiento a la RFPP y se está comiendo todo el alimento de esta, porque ella manifiesta que quiere mejorarse porque no quiere tener complicaciones en el embarazo.
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. -Importancia del control post-parto -Importancia del control prenatal -Identificar y conocer los signos de alarma durante el embarazo

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** 