ESTUDIO DE CASO

I. INFORMACIÓN BASICA

NOMBRE COMPLETO: Sara Yumeidi Flórez Martinez	
N° DE DOCUMENTO: SD	**FECHA DE NACIMIENTO:** 9/09/2000
EDAD ACTUAL: 21 año meses	**FECHA INGRESO:** 15/07/2021
EAPB: Sin afiliación	
MUNICIPIO: Inírida	**DIRECCIÓN:** Primavera 1 Etapa
NOMBRE ACUDIENTE: Miguel Arcángel Perales	**TELEFONO:** No presenta.

II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN

INGRESO:	**Peso:** 49,9 kg	**Talla:** 157 cm	**Semas de gestación:** 22	**PB:**24 cm
	IMC/EG: 20,2 **kg/m²**			
	Diagnóstico: Bajo peso para la edad gestacional			
ACTUAL:	**Peso:** 54,9 kg	**Talla:** 157 cm	**Semas de gestación:** 29	**PB:** 21,5 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	**Jul**	**Ago**	**Sep**											

III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO



Mujer gestante de nacionalidad venezolana de 21 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 familia 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. Refiere practicar asertivamente 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, orientada auto y alopsiquicamente, sin alteración aparente en marcha y motricidad, sin alteración aparente en sensopercepción. Discurso favorable y sin referencia de signos de alarma, manifiesta baja ingesta de AAVN, se fortalece conocimientos previos sobre el consumo y los beneficios que aporta el alimento (para la madre y desarrollo gestacional). Se fortalece prácticas de higiene en el hogar mediante sensibilización. Mujer gestante que viene presentando bajo peso para la edad gestacional, la cual se le ha venido haciendo seguimientos, en las cuales se le indaga y manifiesta que la compostura de ella es delgada, sin embargo, se evaden la falta de consumo del AAVN NUTRIGES, donde se le reeduca nuevamente la importancia del AAVN, donde manifestó consumirlo muy poco. Se le explica la importancia del consumo adecuado, para salud de ella del menor en camino.
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 refiere que se alimenta bien de salud, cuenta con todos los papeles al día, aunque es de nacionalidad venezolana manifestó que no ha teniendo un buen apetito, se le recomendó el consumo adecuado de los suplementos como es el hierro, calcio entre otros para la prevención de enfermedades que afectan su estado nutricional ya que favorecen con la salud 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.
- 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 (psicoeducación para el consumo del suplemento)

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