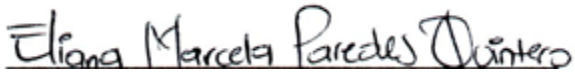
| ESTUDIO DE CASO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **I. INFORMACIÓN BASICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE COMPLETO:** Christopher Stiven Guluma Castaño | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha de elaboración:** 30/11/2021 | |
| **N° DE DOCUMENTO:** 1121724216 | | | | | | | | | | | | | | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO:** 22/03/2020 | |
| **EDAD ACTUAL:** 01 años 09 meses | | | | | | | | | | | | | | | | | | **FECHA INGRESO**: 19/10/2021 | |
| **EAPB:** COOSALUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MUNICIPIO:** Inírida | | | | | | | | | | | | | | | | | | **DIRECCIÓN:** urbanización San Javier | |
| **NOMBRE ACUDIENTE:** Paula Castaño | | | | | | | | | | | | | | | | | | **TELEFONO:** NO TIENE | |
| **II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INGRESO:** | **Peso: 9,8** **Talla: 82** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **P/T: -1,23** **T/E: -0,42** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Diagnóstico: Riesgo de DNT aguda, Riesgo de talla baja.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACTUAL:** | **Peso: 10,05** **Talla: 83** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **P/T: -1,16** **T/E: : -0,36** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Diagnóstico: Riesgo de DNT aguda, Riesgo de talla baja .** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SEMAFORIZACIÓN** | | **DNT Aguda Severa** | | | | **DNT Aguda Moderada** | | | | **Riesgo de DNT** | | | | **Peso adecuado** | | | | | |
| **TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN** | **Oct** | **Nov** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Usuario que pertenece a una familia de tipología monoparental, que tiene una interacción de manera cercana estrecha entre sus miembros. Vive en la urbanización San Javier, la madre del beneficiario es quien sustenta de manera económica las necesidades de la familia, la abuela de línea materna es la que cuida de los niños. Ingresó en la modalidad en el mes de octubre con riesgo de desnutrición como medida de atención se le brinda el acompañamiento del equipo interdisciplinario, RFPP + AAVN y ALC.<br>Sin embargo, en el mes de noviembre nuevamente se encuentra con el mismo diagnostico nutricional. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV. ACCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PSICOSOCIAL Y GESTOR COMUNITARIO** | Beneficiario que pertenece a una familia de tipología monoparental que tiene una interacción de manera cercana estrecha, responde a estímulos sensoperceptivos, sin alteración aparente en marcha, responde de manera adecuada ante el llamado por su nombre. No se evidencia vulneración de derechos ni presencia de signos de alarma por presencia de violencia. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| | Durante el seguimiento, la madre del beneficiario refiere inapetencia en los últimos días, por motivo de un episodio de diarrea, gripa y tos, nos expresa que el beneficiario había tolerado el ALC y que le estaba preparando la AAVN en helado y en coladas.<br>En cuanto a hábitos de higiene se pudo identificar en las visitas realizadas que la madre del menor desarrolla buenas prácticas de hábitos de higiene, en cuanto a la alimentación está muy pendiente de la comida del niño y la RFPP esta almacenada adecuadamente en una alacena.<br><br>Se establecen los siguientes compromisos:<br>1. Tratamiento adecuado del agua para consumo (hervir el agua)<br>2. Responsabilidad parental.<br>3. Realizar actividades familiares que promuevan los vínculos afectivos.<br>4. Actualizar control de crecimiento y desarrollo.<br><br>Actividades realizadas y temas abordados:<br>-Toma de perímetro braquial.<br>- Consumo adecuado del ALC.<br>- Consumo y almacenamiento del RFPP+AAVN.<br>- Fortalecimiento de los vínculos afectivos. |
| **NUTRICIÓN Y SALUD** | Niño mayor de seis meses, manifiesta la madre que ha presentado cuadro de EDA e IRAS; acompañado apetito pobre, por tal razón se refleja en el estado nutricional a la fecha. Se evidencia cumplimiento de compromisos establecidos en el mes de octubre. Nueva mente se dan indicaciones y recomendaciones sobre la importancia de acudir al centro hospitalario ante signos y síntomas de alarma.<br><br>La ganancia de peso para el mes de noviembre se presenta de manera positiva, sin embargo debido al estado de salud no se logra de forma significativa.<br>Dentro de las acciones realizadas en pro de mejorar el estado nutricional de niño se hizo:<br>-Entrega de RFPP mensual y tratamiento con ALC para mejorar su estado nutricional.<br>-Educación nutricional de acuerdo a las recomendaciones dadas por las GABAS.<br>-Educación en signos de alarma en niños y niñas.<br>-Seguimiento nutricional y en salud mensual. |

## V. PLAN

1. Visitas domiciliarias para el seguimiento y la transformación de los factores de riesgo a factores protectores.
2. Hervir el agua de consumo diario.
3. Fortalecimiento de vínculos afectivos.
4. Uso adecuado del ALC y RFPP.
5. Priorización de alimentación hacia el niño.
6. Prelación del AAVN en diferentes recetas.

| VI. ELABORADO POR: | |
|---|---|
| **Nutricionista: Juan Sebastián Vargas Gil**  | **Psicóloga: Eliana Marcela Paredes Quintero**  |
| **Enfermera: Yuby Alexandra Acosta Medina**  | **Gestor Comunitario: Olga Lucia Barrera Chipiaje**  |