ESTUDIO DE CASO																
I. INFORMACIÓN BASICA																
NOMBRE COMPLETO: Salome Ochoa Ramírez													**Fecha d elaboración: 30/11/2021**			
N° DE DOCUMENTO: 1121724361													**FECHA DE NACIMIENTO:** 19/05/2020			
EDAD ACTUAL: 1 año 6 meses													**FECHA INGRESO**: 27/01/2021			
EAPB: Coosalud																
MUNICIPIO: Inírida													**DIRECCIÓN:** Galán			
NOMBRE ACUDIENTE: Deiby Janeth Ramírez Torres													**TELEFONO:** 313 861 8719			
II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN																
INGRESO:	**Peso: 6,3 kg**												**Talla: 66 cm**			
	P/T: -1,68 DE												**T/E: -1,13 DE**			
	Diagnóstico: P/T Riesgo de DNT aguda, T/E Riesgo de talla baja															
ACTUAL:	**Peso: 7,3 kg**												**Talla: 72 cm**			
	P/T: -1,83 D.E												**T/E: -2,92 D.E**			
	Diagnóstico: P/T Riesgo de DNT aguda, T/E Retraso en talla.															
SEMAFORIZACIÓN		DNT Aguda Severa				**DNT Aguda Moderada**			**Riesgo de DNT**				**Peso adecuado**			
TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN	**Ene**	**Feb**	**Mar**	**Abr**	**May**	**Jun**	**Jul**	**Ago**	**Sep**	**Oct**	**Nov**	**Dic**				
III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO																
. 	Beneficiaria de un 1 año y 6 meses quien convive con la mamá y familiares por lo tanto es una familia de tipología familiar, actualmente se encuentra viviendo en barrio Porvenir. A la fecha los ingresos económicos de para la alimentación devengan de oficios varios, se evidencia en cada una de las visitas se evidencia las prácticas de hábitos de higiene en el hogar y personal. 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 que cuanta con agua potable, pero no es buena para el consumo debido a que no recibe el tratamiento adecuado. Cabe resaltar, que la beneficiaria ingresó en el mes de enero de 2021 con diagnóstico de Riesgo de DNT aguda. Durante el proceso de atención ha permanecido en fase de mejoramiento ya que, desde que ingresó a la modalidad no ha presentado mejoría, presentando Riesgo de DNT aguda de forma continua y en algunas ocasiones se ha realizado las debidas remisiones ya que el diagnostico ha determinado desnutrición, por tal motivo, se encuentra en la mesa N1+ por ende, recibe acompañamiento de la secretaria de salud, actualmente recibe FTLC 30 unidades y por parte de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo la RFPP + AAVN y seguimiento por parte de los profesionales.															
IV. ACCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO																
PSICOSOCIAL Y GESTOR COMUNITARIO	Beneficiaria que pertenece a una familia de tipología extensa ya que convive con la mama, la hermana, la abuela y el tío. La usuaria no presenta alteración en marcha, responde adecuadamente al llamado por su nombre a estímulos sensoperceptivos y su aspecto es personal denota prácticas de higiene adecuadas. En el mes de noviembre, durante el seguimiento se evidencia el cumplimiento de cada uno de los compromisos establecidos para efectuar por parte de la madre de la beneficiaria; asimismo, realiza las debidas acciones en cuanto a las verificaciones por parte de medicina general, pediatría y valoraciones con la nutricionista ya que en ocasiones consecutivas se ha encontrado con desnutrición aguda.															

	Respecto a los factores protectores se logra identificar que se realiza prácticas adecuadas de higiene en el hogar y personal, compromiso de cumplir con las responsabilidades establecidas, presencia de vínculos afectivos seguros, asimismo, manejo adecuado de la RFPP, buenas prácticas de pautas de crianza responsabilidad parental. En cuanto al seguimiento alimentario, se logró evidenciar que la mamá ha estado suministrándole siempre el AAVN, a diferencia del FTLC que no lo suministra de manera consecutiva; ya que la niña no asimila el producto de la mejor manera. Para el mes de diciembre, utilizando la cartelera de compromisos como herramienta se establecen los siguientes compromisos: 1. Lavado de mano constantemente. 2. Mantener los animales domésticos aislados. 3.
NUTRICIÓN Y SALUD	Niña que durante el seguimiento del mes de noviembre se encontró con riesgo de desnutrición aguda. Sin embargo el seguimiento realizado el primero noviembre se identifica con desnutrición aguda y cuadro de IRA. Motivo por el que se remite al sector salud con el fin de agilizar gestiones en pro de mejorar el estado nutricional. A la fecha se tiene notificado el caso al sector salud sin embargo con atención prioritaria por nutrición. En cuanto a la alimentación, madre refiere que la beneficiaria permanece con apetito regular de forma frecuente, le ofrecen las tres comidas principales más refrigerios, pero estos no son consumidos en su totalidad. Se brindan orientaciones nutricionales con el fin de fortalecer los hábitos a la hora de comer. Además, se educa a la madre en la alimentación según la edad de la beneficiaria y sus necesidades nutricionales. Se encuentra en la mesa N1+, cuenta con crecimiento y desarrollo, tiene las vacunas al día. En cuanto a la alimentación, la madre refiere que la beneficiaria permanece con apetito regular de forma frecuente, le ofrecen las tres comidas principales más refrigerios, pero estos no son consumidos en su totalidad. Se brindan orientaciones nutricionales con el fin de fortalecer los hábitos a la hora de comer. Además, se educa a la madre en la alimentación según la edad de la beneficiaria y sus necesidades nutricionales. - Se recomendó priorizar las RFPP + AAVN que se le brindan a la beneficiaria de la modalidad 1000 días UDS Inírida. - Alimentarse de 4 a 5 veces al día o por lo menos recibir las 3 comidas importantes como el desayuno, almuerzo y cena. - Hervir el agua para evitar EDA. - Supervisión del consumo de RFPP + ALC de forma mensual. Se realizó una visita domiciliaria el día 18 de Noviembre junto con el equipo interdisciplinario donde se encontró que la niña se encontraba con signos clínicos de gripa y toz. Actualmente se encuentra recibiendo FTLC, pues ella hace parte de la mesa de Ni1+. En este mes también se realizaron dos remisiones a salud por desnutrición aguda severa, valoradas por la Nutricionista del Hospital Manuel Elkin Patarroyo.
V. PLAN	
1. Acompañamiento psicosocial en la observación y verificación de factores de riesgo que afecten el bienestar de la usuaria. Asimismo, se potencializan y fortalecen los factores protectores durante el seguimiento.	

2. Como estrategia continuaremos efectuando la utilización de la cartelera de compromiso que será de suma importancia para recordarle a la madre de la beneficiaria los compromisos que se establecen para cumplimiento en el mes.
3. Gestión por medicina general.
4. Seguimiento cada 8 días.
5. Lavado de manos contantemente
6. Consumo adecuado del RFPP.
7. Consumo adecuado de alimento de alto valor nutricional.

VI. ELABORADO POR:

Nutricionista: Juan Sebastián Vargas Gil	**Psicóloga: Eliana marcela Paredes Quintero**
Enfermera: Yuby Alexandra Acosta Medina	**Gestor Comunitario: Olga Lucia Barreras**