ESTUDIO DE CASO														
I. INFORMACIÓN BASICA														
NOMBRE COMPLETO: Analqui Mariluz Garrido Lopez												**Fecha de elaboración: 30/11/2021**		
N° DE DOCUMENTO: 1010050509												**FECHA DE NACIMIENTO:** 23/01/2004		
EDAD ACTUAL: 17 años 11 meses												**FECHA INGRESO:** 15/10/2021		
EAPB: Coosalud														
MUNICIPIO: Inírida												**DIRECCIÓN:** Comunidad de Chaquita		
NOMBRE ACUDIENTE: Samuel Garrido Lopez												**TELEFONO:** No presenta.		
II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN														
INGRESO:	**Peso:** 49,5 kg **Talla:** 148 cm **Semas de gestación:** 29 **PB:**24 cm													
	IMC/EG: 22,6 **kg/m²**													
	Diagnóstico: Bajo peso para la edad gestacional													
ACTUAL:	**Peso:** 51,56kg **Talla:** 148 cm **Semas de gestación:** 35,0 **PB: 23,5** cm													
	IMC/EG: 23,5kg**/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	**Oct**	**Nov**												
III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO														



Mujer gestante de nacionalidad colombiana de 17 años con 11 meses de edad quien se encuentra viviendo con su familia, con los cuales tiene una interacción cercana, se le viene realizando seguimiento nutricional mensual donde se toman las medidas antropométricas, se le hace entrega de la RFPP + AAVN Mujer gestante.

Beneficiaria que desde que ingreso a la modalidad viene presentando bajo peso para la edad gestacional debido a que presenta inseguridad alimentaria en el hogar.

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 apta para el consumo ya que no recibe un tratamiento adecuado.

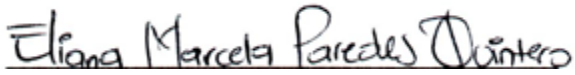
IV. ACCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO	
PSICOSOCIAL Y GESTOR COMUNITARIO	Beneficiaria que pertenece a una familia nuclear que tiene una interacción cercana que vive en la comunidad Chaquita del río Atabapo, su aspecto físico evidencia adecuados hábitos de higiene personal, no refiere signos de alarma por exposición a violencia ni por enfermedades prevalentes en mujeres gestantes, se encuentra orientada en tiempo y espacio, cabe resaltar, que para realizar preguntas u orientar a la beneficiaria se hace necesario un traductor de la lengua curripaco, para esto, tenemos en cuenta a su padre que comprende el castellano.

	Cabe resaltar, que al momento de preguntar respecto a sus redes de apoyo la beneficiara responde a las preguntas con una reacción de llanto, mencionando con expresión gestual y con movimientos de negación ante apoyo en las áreas: social, de instituciones y ocupación. Menciona, que solo de su familia ha recibido los cuidados y atenciones en el estado actual; durante el proceso de orientación la beneficiaria llora se logra estabilizar emocionalmente, no obstante, la gestante decide estar en silencio y refiere no tener nada que decir. Por ende, se orienta a los padres respecto a la importancia de brindarle apoyo, comprensión ya que, de esta manera se establecerán vínculos sanos de confianza y seguridad. Se identifican factores de riesgo como inseguridad alimentaria, pues, el autoabastecimiento depende de las actividades de agricultura, los alimentos que consume son basados en cereales. También, se evidencia que no cuenta con agua potable ni realiza tratamiento especial para su consumo, sin embargo, ha recibido por parte de la modalidad un insumo que le va a permitir realizar un tratamiento adecuado para el agua de consumo; durante el seguimiento se realizaron compromisos de acuerdo a lo evidenciado: 1. Tratamiento adecuado del agua para que esta sea apta para el consumo. 2. Uso adecuado del filtro. 3. Realizar una adecuada distribución de los alimentos para el consumo 4. Consumir el AAVN de mujer gestante 5. Práctica de hábitos de higiene en el hogar. 6. Mitigar el riesgo por accidentes internos en el hogar (alzar el fogón)
NUTRICIÓN Y SALUD	Mujer gestante en bajo peso para la edad gestacional que actualmente vive en la comunidad de Chaquita que en el mes de noviembre se encontró en bajo peso para la edad gestacional. Se realiza seguimiento al consumo de AAVN. Mujer gestante que ha presentado una evolución prospectiva en el estado nutricional, sin embargo esta no ha sido igual o mayor a la esperada y por ende se mantiene el estado de malnutrición por déficit. • 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 postparto • Importancia del control prenatal • Identificar y conocer los signos de alarma durante el embarazo • Supervisión del consumo de los suplementos de hierro, ácido fólico, calcio.
V. PLAN	
- Acompañamiento psicosocial en la observación y verificación de factores de riesgo que afecten el bienestar de la mujer gestante. Así mismo, se busca potencializar y fortalecer los factores protectores	

durante el seguimiento.

- Se realizó una capacitación relacionada a la potabilización del agua del consumo humano, donde se le oriento la importancia y los beneficios de la potabilización del agua; posteriormente se le hizo entrega de un purificador de agua.
- Como estrategia continuaremos implementando la cartelera de compromiso que es de suma importancia para recordarle a la gestante las responsabilidades que se establecen para cumplimiento en el mes.
- Verificación del consumo del AAVN, indicaciones sobre la preparación del mismo.
- Seguimiento a compromisos establecidos

VI. ELABORADO POR:

Nutricionista: juan Sebastián Vargas Gil 	**Psicóloga: Eliana Marcela Paredes Quintero** 
Enfermera: Yuby Alexandra Acosta Medina 	**Gestor Comunitario: Clara Marcela Serna** 