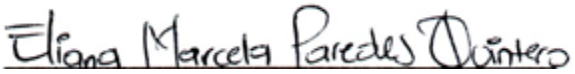
ESTUDIO DE CASO														
I. INFORMACIÓN BASICA														
NOMBRE COMPLETO: IRMA ANGELICA HERNANDEZ ANDUEZA													**Fecha de elaboración:** 30/11/2021	
N° DE DOCUMENTO: 1148460381													**FECHA DE NACIMIENTO:** 21/05/2020	
EDAD ACTUAL: 1 año y 6 meses													**FECHA INGRESO**: 15/09/2021	
EAPB: No Afiliado														
MUNICIPIO: Inírida													**DIRECCIÓN: comunidad caño raya**	
NOMBRE ACUDIENTE: Carmen Esneda Andueza													**TELEFONO:**	
II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN														
INGRESO:	**Peso:7,6 kg**						**Talla: 72,3cm**							
	P/T: 1,44 DE						**T/E: -2,20DE**							
	Diagnóstico: Riesgo de DNT aguda, Retraso en talla.													
ACTUAL:	**Peso: 7,8kg**						**Talla: 72,6cm**							
	P/T: -1,22 DE						**T/E: -2,84 DE**							
	Diagnóstico: Riesgo de DNT aguda, Talla baja para la edad													
SEMAFORIZACIÓN		DNT Aguda Severa		**DNT Aguda Moderada**			**Riesgo de DNT**			**Peso adecuado**				
TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN	**Sep**	**Oct**	**Nov**											
III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO														
	Beneficiaria de 1 año y 6 meses que pertenece a una familia de tipología nuclear, que tiene una interacción de manera cercana estrecha, pertenecen a la etnia sikuani vive en la comunidad Caño Raya por el río Atabapo. La beneficiaria ingresó en el mes de septiembre con diagnóstico de riesgo de desnutrición aguda moderada, como tratamiento se hace entrega de la RFPP +AAVN y ALC. Lo cual, evidenció para el mes de octubre un peso adecuado de la niña, sin embargo, en el mes de noviembre en la valoración y seguimiento nutricional se encuentra el diagnóstico de riesgo de desnutrición Se evidencian factores de riesgo en la alimentación, nutrición y ambiente por ende, se establecen estrategias con el fin de mitigar la presencia de estos.												
IV. ACCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO														
PSICOSOCIAL Y GESTOR COMUNITARIO	Beneficiaria de 1año 6 meses perteneciente a la comunidad de Caño Raya, pertenece a la etnia sikuani, su familia es de tipología nuclear, en donde se encuentra una interacción de manera cercan estrecha, se evidencia ausencia de la presencia parental, no presenta signos de alarma por violencia ni vulneración de derechos, sin aparente alteración en marcha, responde adecuadamente a estímulos sensoperceptivos. En la visita del mes de noviembre 2021, se pudo verificar que la beneficiaria se encuentra con riesgo de DNT Aguda. Como plan de intervención se continuar efectuando el uso de la cartelera de compromiso con el fin, de recordar a los padres las responsabilidades del mes y así mitigar la presencia de factores de riesgo, a continuación, serán descritos: 1. Hábitos de higiene personal (lavado de manos constante) 2. Almacenamiento y consumo adecuado del ALC 3. Tratamiento adecuado del agua de consumo. 4. Control de roedores en casa.												

	En la visita la madre de la beneficiaria manifiesta que la niña se encuentra con gripe y diarrea, lo cual puede ser ocasionado por presencia de EDA o IRA. Se orienta para que la beneficiaria reciba la atención médica pertinente.
NUTRICIÓN Y SALUD	Niña mayor de 6 meses que ha presentado una evolución en su estado nutricional de forma intermitente, predominando el estado de malnutrición por déficit; asociado a cuadros de EDA e IRA. En los últimos días del mes de noviembre presento fiebre tos y gripa, cuenta con las vacunas al día, no cuenta con afiliación en salud y se le dejo como compromiso para el mes de diciembre. - Entrega de RFPP mensual y tratamiento con 15 sobres de ALC para mejorar su estado nutricional. -Educación nutricional de acuerdo a las recomendaciones dadas por las GABAS. -Educación en signos de alarma en niños y niñas. -Seguimiento nutricional y en salud mensual. -Priorizar las RFPP entregadas. - Fortalecimiento en las practicas adecuadas de hábitos de higiene -Verificación de esquema de vacunación mensual y asistencia a controles de crecimiento y desarrollo.

V. PLAN

1. Seguimiento nutricional y al consumo del complemento alimentario entregado
2. Seguimiento a la estrategia de cartelera de compromisos
3. Seguimiento a factores de riesgo y fortalecimiento de factores protectores.
4. Elaboración de caso de estudio.
5. Seguimiento al consumo del ALC

VI. ELABORADO POR:

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