1. ESTUDIO DE CASO NIÑOS Y NIÑAS					
Nombre del Beneficiario:	KETHERIN SOFIA CAICEDO BAMBAGUE		**Fecha de Análisis de caso:**	28/09/2024	
Tipo de Documento:	REGISTRO CIVIL	**Número de Documento:**	1241989671	**Hijo gestante atendida en la modalidad (SI-NO):**	NO
Dirección Beneficiario:	B/JARDIN		**Municipio Residencia:**	CAJIBIO	
Fecha de Nacimiento:	04/01/2024	**Edad:**	7 meses	**Fecha de Ingreso:**	23/08/2024

El presente documento hace parte de la atención del beneficiario, a quien se define la necesidad de adelantar estudio de caso y plantear acciones encaminadas a: mejoramiento del Estado Nutricional _____ y/u otra condición __N/A__ (cual?)

_____

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL				
N° Toma	**Fecha de Valoración (dd/mm/aa)**	**Peso (kg)**	**Talla (cm)**	**Clasificación Nutricional (Peso/Talla)**
1	23/08/2024	6	67,5	Desnutrición Aguda Moderada
2	26/09/2024	6,6	67,5	Riesgo de desnutrición Aguda
3	24/10/2024	6,8	68,7	Riesgo de desnutrición Aguda
4	26/11/2024	6,9	70,1	Riesgo de desnutrición Aguda

¿Suministro de ALC? Si __X___ No _____, Cantidad sobres entregados ___15___
A continuación, se describe por cada componente de atención la situación encontrada y las acciones planteadas para mejorar la condición actual del beneficiario:

COMPONENTE	SITUACIÓN ENCONTRADA	PLAN DE ACCION
NUTRICION	Menor ingresada con 7 meses de edad con un diagnóstico nutricional de Desnutrición Aguda Moderada de acuerdo al indicador peso para la talla con los valores peso 6 kg y talla 67 cm donde según se (No se evidencias complicaciones iba acompañada de la abuela que es quien se encarga del cuidado y preparación de alimentos para su consumo; No recibe tratamiento FTLC y por toma de datos antropométricos Talla la menor se clasifico en un estado nutricional de Riesgo de desnutrición donde su talla para el mes de agosto se reporto en 62 cm; una vez corroborada por parte del profesional en el seguimiento nutricional en el mes de septiembre se evidencia que la talla es de 67,5 cm por lo cual se constata que los datos no fueron tomados adecuadamente como lo indica la guía de seguimiento nutricional donde además se evidencia que en los menores de 2 años el crecimiento trimestral puede llegar a 4 cm en la menor hay un incremento del 5.5 cm lo cual supera los valores de ganancia en talla. Respecto al plan de intervención individualizada se evidencia una anamnesis alimentaria con bajo consumo de alimentos en cantidad dentro de la alimentación complementaria respecto al recordatorio de 24 horas se evidencia 5 tiempos de comida (desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde, cena), consumo de carnes en general en bajas cantidades, cereales en su mayoría en consistencias como coladas y muy poco en consistencia sólida, presenta bajo consumo de verduras; Sin embargo de acuerdo a frecuencia de consumo se encuentra consumo diario de cereales, frutas, huevo, grasas, carnes y bajo consumo de verduras, hortalizas y agua, también se menciona que para el caso de alimentos procesados, industrializados, dulces y postres no hay consumo; por lo tanto se implantaron estrategias para mejorar la alimentación complementaria y asi el estado nutricional mejore. Desde la evaluación empírica a nivel físico se observa un rostro, manos y brazos delgados sin señales graves con una piel hidratada, abdomen no se	1. Realizar educación nutricional 2. Entrega de alimento listo para el consumo 3. Ración familiar para preparar 4. Entrega Alimentos de alto valor nutrional 5. Seguimiento nutricional

	encuentra abultado o denotación excesiva en las partes costales del cuerpo, manos y pies normales, a nivel cognitivo se observa en normalidad sin presentar irritación, desanimado o perdida del interés por las actividades diarias, tiene un apetito con episodios de normalidad y disminución, no presentar signos gastrointestinales. Se realiza intervención individualizada con los requerimientos de la menor de igual manera se educa a la madre respecto al consumo de la formula, conservación y control por parte de la modalidad como una estrategia que ayuda a la recuperación del esto nutricional acompañada esta de los complementos que se entregan en la modalidad	
SALUD	Se realiza visita domiciliaria a la niña Ketherin Sofia Caicedo Bambague con identificación 1241989671 con 7 meses de edad reside en municipio de Cajibío niña que se encuentra con desnutrición aguda moderada, se realizó visita en el hogar donde se encuentra en compañía de su abuela materna, se le explica el motivo de la visita. se revisa la cartilla de vacunas, el control de crecimiento y desarrollo, se encuentra con buenas condiciones de salud, sin daños físicos, sin alguna enfermedad evidente, con una alimentación poco adecuada para la edad y el desarrollo de la menor, se brindan recomendaciones en el hogar a la familia en temas de mejorar la alimentación complementaria, Determinando el tiempo de consumo de los alimentos ricos proteínas, minerales y vitaminas el cual aporten los nutrientes necesarios durante el desarrollo de la niña, con el fin de evitar enfermedades de la primera infancia, cómo problemas respiratorios, digestivos. Por otro lado, al terminar la visita se observa un hogar con buena ventilación adecuada, y buenos espacios generalizados para las actividades, higiene general adecuada. Se brindan recomendaciones sobre los signos y síntomas que pueden variar según la gravedad, como es debilidad y fatiga, retraso en el crecimiento, cambios en la piel o el cabello, problemas dentales, problemas gastro intestinales. Se sensibiliza en el tema de lavado de manos, e higiene personal, la importancia de la lactancia materna.	1. Apoyar en la entrega de complementos nutricionales 2. Realizar charlas relacionadas a la evidencia de signos y síntomas clínicos
GESTION FAMILIAR		• Buscar estrategias llamativas para el

	La niña Katherin Sofia Caicedo ingresa a la modalidad 1000 días para cambiar el mundo con un diagnóstico de riesgo de desnutrición el cual es actualmente con los ajustes realizados explicados anteriormente se encontraba en Desnutrición Aguda moderada, por lo cual al momento de realizar la caracterización familiar se tienen en cuenta varios aspectos los cuales involucren a la menor y nos ayuden a comprender que desencadena su condición ya que cuando se habla de desnutrición se hace de forma errónea asociándola únicamente con alimentación. Y es que, la percepción que se tiene de un niño con desnutrición es parcial. Observamos sus consecuencias físicas, pero suele desconocerse los terribles e irreversibles efectos que la desnutrición puede causar al desarrollo psicosocial de quienes la padecen. La desnutrición no sólo comprende aspectos fisiológicos, sino también psicológicos en los menores. En este caso encontramos que la menor es cuidada durante el día por su abuela materna debido a que la madre trabaja y su abuela es quien más le inspira confianza para su cuidado, en lo observado la abuela de la menor es quien se encarga de la alimentación de la niña la cual no cuenta con el conocimiento para brindar una alimentación adecuada. La menor no muestra dificultades en su desarrollo cognitivo y emocional es una niña activa que reacciona a estimulaciones y se ve físicamente normal; una de las consecuencias del estado nutricional de la menor podría ser desconocimiento a la hora de brindarle la alimentación y el no utilizar medios o métodos adecuados para su consumo, por lo tanto se socializa a la cuidadora sobre alimentacion complementaria y estrategias para su implementación. La menor es una niña la cual convive con sus abuelos y madre rodeada de amor, Respeto y buen trato se observa buena higiene en ella. Se le recomienda a la madre de la menor tratar de mejorar los aspectos de acuerdo a lo indicado por el profesional para ayudar a la menor al consumo de nutrientes necesarios para su desarrollo los cuales van ayudar a mejorar el estado de salud de la menor.	consumo de los alimentos • Evitar distracciones • Variar la alimentación • Programar un horario de comidas • Evitar el consumo de muchos líquidos entre comidas • Incluir platos divertidos y coloridos • Acompañar al menor a la hora de su alimentación • Dediicar el tiempo necesario a la hora de proporcionar los alimentos
GESTOR COMUNITARIO	Se ingresa menor de edad con un diagnóstico nutricional que puede llegar a afectar el crecimiento y desarrollo, se establecen los compromisos para el ingreso a la modalidad y el acompañamiento que tendrán durante el programa y la	1. Acompañamiento familiar 2. Charlas sobre alimentacion adecuada 3. Apoyo en la entrega de complementos

	finalidad de mismo.	alimentarios entregados

ANEXOS: (Mencionar los que se consideren pertinentes, caso contrario referir como No aplica)

Foto ingreso al programa



Anexo 1. A continuación, se indica por medio de la puntuación zcore foto 1 de acuerdo al indicador peso/talla reportada inadecuadamente; Foto 2 ajustado septiembre en la talla de la menor con la finalidad el comportamiento de estas variables.

Foto 1.

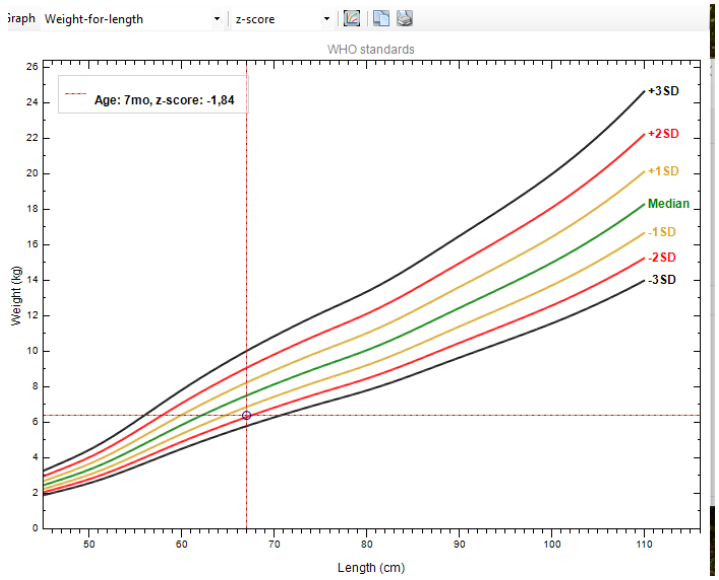
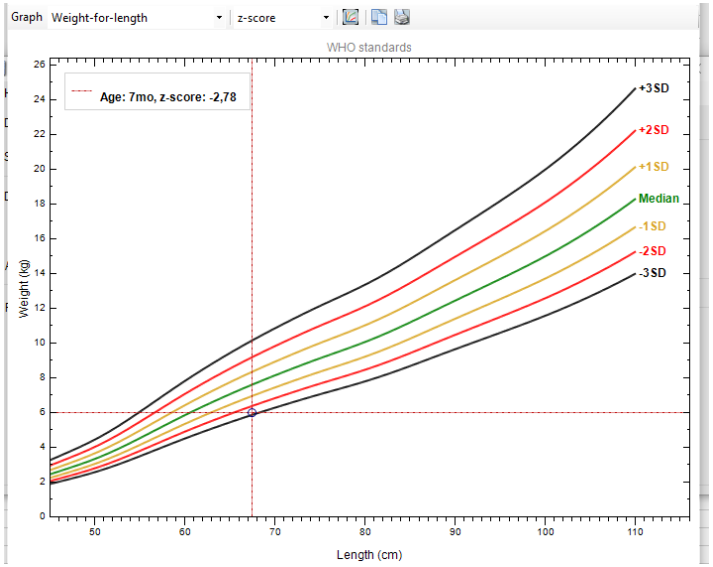
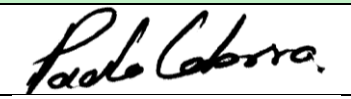
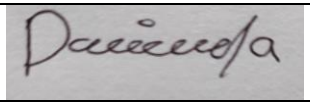


Foto 2.



ELABORADO POR		
	NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
NUTRICIONISTA	PAOLA CABRERA	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGIE VICTORIA MEJIA	
PSICOSOCIAL	DANIELA LOPEZ	
GESTOR COMUNITARIO		

V°b° Coordinador UDS: ___ Diana M. Narvaez ____

2. SEGUIMIENTO ESTUDIO DE CASO NIÑOS Y NIÑAS (septiembre)

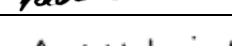
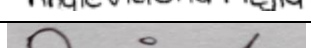
El día _26__ de __septiembre__ del 2024, se procede a adelantar seguimiento a las acciones plateadas y se define:

Replantear las acciones al caso teniendo en cuenta las siguientes situaciones encontradas:

COMPONENTE	SITUACIÓN ENCONTRADA	PLAN DE ACCION
NUTRICION	Teniendo en cuenta que hemos tenido una mejoría de acuerdo al estado nutricional de la menor ingresada y que actualmente a la fecha de la segunda valoración tiene una edad de 8 meses y 22 días, se evidencia en un estado nutricional que de acuerdo a los datos encontrados tiene un peso de 6,8 kg y talla 67,5 lo que respecta al indicador P/T en Riesgo de desnutrición Aguda (anexo 2); Se puede evidenciar que el peso es una variable que a incrementado ganando 600 gr por lo que la intervención debe continuar y reforzar algunos aspectos en la alimentación complementaria con la finalidad que la menor logre esa recuperación nutricional que se espera en la atención del programa, además se siguen brindando los sobres como una estrategia principal del para la recuperación del estado nutricional e indagando la suministración e estos a los beneficiarios por parte de la madre la cual refiere “que hubo consumo de los primeros 15 sobres entregados en el mes de agosto y que busco estrategias para	1. Realizar educación nutricional y acompañamiento familiar 2. Entrega de alimento listo para el consumo 3. Ración familiar para preparar 4. Entrega Alimentos de alto valor nutrional 5. Seguimiento nutricional

	podérselas brindar a la hija"; se evidencia los sobres vacíos además no presento intolerancia, así como también se indaga sobre el consumo de la ración familiar para preparar y consumo adecuado de los alimentos de alto valor nutricional bridados por lo que refiere la madre que la distribución ha sido adecuada. Continuando intervención se realiza nuevamente en un plan de acción acogiendo las actividades que han resultado benéficas y se brinda nuevamente la suministración 15 sobres de alimento listo consumo para el mes de octubre y los complementos alimentarios para recuperar ese estado nutricional.	
SALUD	En el seguimiento del niño reside en el municipio de Cajibío no se encuentran con signos de alarma ni enfermedades prevalentes de la infancia. Se brindan recomendaciones en el hogar a los familiares en temas de salud haciendo énfasis a signos de alarma pérdida de apetito, deshidratación, fiebres superiores a 38,5, debilidad y fatiga.	
GESTION FAMILIAR	En el seguimiento a la menor Katerin Sofia Caicedo se observa continuidad en su estado nutricional inicial resaltando que en el transcurso del mes es notorio que mejoro su estado nutricional evidenciando el suministro de los complementos entregados por la modalidad, aunque continúan dificultades en cuanto al proceso de alimentación de la menor ya que no se han puesto en práctica las estrategias planteadas y no se cumplió con los compromisos de mejora se le socializa a la abuela de la menor nuevas estrategias creativas sobre alimentacion complementaria propuestas para la	• Socializar estrategias creativas para el consumo de alimentos de la menor • Mencionar los riesgos que puede tener la menor si continua en su estado nutricional • Buscar formas divertidas y llamativas para el consumo de los alimentos • Dedicar tiempo de calidad a la hora de suministrar los alimentos

	mejoría del estado nutricional, dentro del contexto familiar no se observan anomalías, es una familia funcional unida y presta para la mejoría de la menor.	
GESTOR COMUNITARIO	Se realiza seguimiento a la usuaria ingresada en mes de agosto con un diagnostico nutricional, en la visita domiciliaria donde se observa que tuvo una buena aceptaciones los sobres de alc entregados donde se distribuía en cuatro tomas diarias, respecto a la ración tiene la duración de un mes para la familia y con ella se realizaban preparaciones como pastas, sopa de lentejas o frijol pero aun así el consumo es poco, respecto a la bienestaria se realiza un consumo diario sin ningún problema; Se complementa retroalimentando sobre brindar una alimentacion saludable donde se incluyan los grupos de alimentos.	1. Acompañamiento familiar 2. Charlas sobre alimentacion adecuada 3. Seguimiento al consumo de complementos alimentarios entregados

ELABORADO POR		
	NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
NUTRICIONISTA	PAOLA CABRERA	
AUXILIAR DE ENFERMERIA		
PSICOSOCIAL	DANIELA LOPEZ	
GESTOR COMUNITARIO		

V°b°

Coordinador UDS: _____

ANEXOS:

(Mencionar los que se consideren pertinentes, caso contrario referir como No aplica)

Anexo 2: Puntuación zcore peso para la talla al seguimiento de las variables

Foto 1. Datos verídicos (Talla)

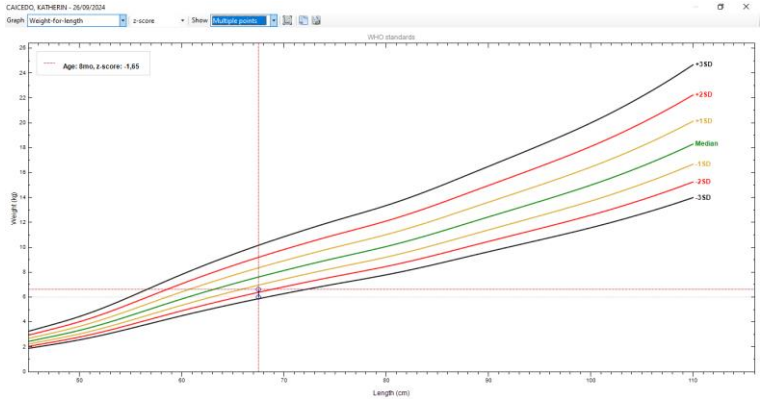


Foto Septiembre



3. SEGUIMIENTO ESTUDIO DE CASO NIÑOS Y NIÑAS (Octubre)

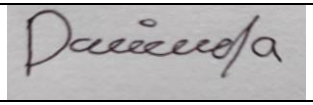
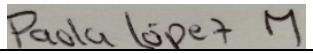
El día _30__ de __OCTUBRE__ del 2024, se procede a adelantar seguimiento a las acciones plateadas y se define:

Replantear las acciones al caso teniendo en cuenta las siguientes situaciones encontradas:

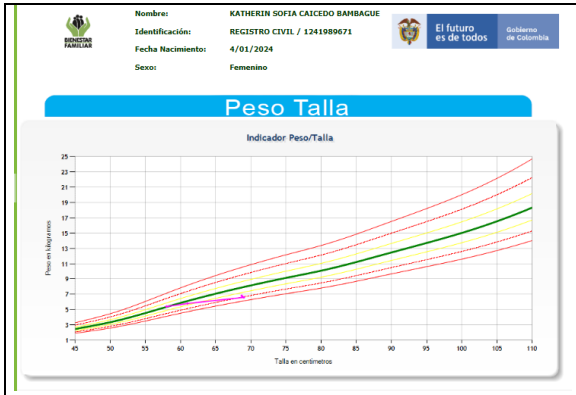
COMPONENTE	SITUACIÓN ENCONTRADA	PLAN DE ACCION
NUTRICION	Se realiza seguimiento nutricional de acuerdo a lo establecido en la guía técnica donde se evidencia que la menor continúa con el riesgo de desnutrición aguda con unos datos antropométricos tomados en 29 de octubre de 2024 con un peso de 6,8 kg y talla de 68,7 cm debido a que la madre no está cumpliendo los compromisos de a los cuales se acordó dentro del ingreso a la programa mil días respecto al consumo de los alimentos complementarios entregados y específicamente de ALC por lo que se realiza nuevamente sensibilización pero la madre se niega por lo que se procede a realizar una charla de la cual ella será la única responsable del estado de salud de la menor y por ende de su esta nutricional.	1. Realizar educación nutricional y acompañamiento familiar 2. Ración familiar para preparar 3. Seguimiento nutricional
SALUD	Usuaria Katherin Sofia Caicedo bambague con RC 1241989671 con 9 meses de edad, del municipio de cajibio, durante el dialogo manifiesta que la niña se encuentra en buen estado de salud sin alguna enfermedad, se evidencia que la niña no se tiene signos de	

	peligro aparentemente por esta razón se brindan recomendaciones en el hogar como lo es Diarrea abundante cantidad, Vómito constante, Dificultad respiratoria, Sangrado por nariz o encías, Coloración azul de los labios o piel, Convulsiones, estado de inconciencia o que permanezca dormido de manera anormal, se orienta a al familiar sobre la importancia de ofrecer alimentos varias veces al día. , también se recomienda la asistencia las consultas periódicas con el médico tratante por otro lado se observan un hogar con adecuada ventilación, higiene general adecuada.	
GESTION FAMILIAR	La menor **Katherin Sofia Caicedo** continua el momento con un estado nutricional de riesgo de desnutrición, en las visitas domiciliarias realizadas por el equipo de talento humano de la modalidad mil días se ha brindado capacitación y talleres educativos sobre alimentación complementaria a la familia de la menor los cuales refieren poner en práctica, en la última visita domiciliaria realizada en el mes de octubre la madre de la menor informa al equipo de talento humano el no estar suministrando el suplemento ALC sugiriendo que este no es apto para la edad de la menor, por lo tanto solo suministra lo formulado por el pediatra y menciona el no continuar suministrando el suplemento haciéndose ella responsable del estado nutricional de Katherin. Además, se realiza sensibilización debido a que el entorno social donde se desarrolla la niña es uno de los factores de riesgo para su estado también se observa que la motricidad es inadecuada	1. Fortalecimiento familiar 2. Acompañamiento

	para la edad.	
GESTOR COMUNITARIO	La niña Katerin Sofía Caicedo se le realiza segunda visita domiciliaria el día 25 de octubre del 2024. se encuentra en compañía de su abuela, ella refiere que no se le está dando el ALC porque la mamá decidió solo darle lo que le está formulando el pediatra. La abuela refiere que en el transcurso de la semana la niña presento daño de estómago pero que en el momento estaba bien. Se recomienda que si la niña continúa con daño de estómago hidratarla bien y llevarla al hospital si no hay mejora.	1. Acompañamiento familiar 2. Seguimiento

ELABORADO POR		
	NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
NUTRICIONISTA	PAOLA CABRERA	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	VICTORIA MEGIA	
PSICOSOCIAL	DANIELA LOPEZ	
GESTOR COMUNITARIO	PAOLA LOPEZ	

ANEXOS: (Mencionar los que se consideren pertinentes, caso contrario referir como No aplica).



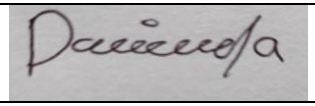
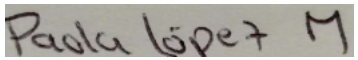
4. SEGUIMIENTO ESTUDIO DE CASO NIÑOS Y NIÑAS (noviembre)

El día _28__ de __Noviembre___ del 2024, se procede a adelantar seguimiento a las acciones plateadas y se define:

Replantear las acciones al caso teniendo en cuenta las siguientes situaciones encontradas:

COMPONENTE	SITUACIÓN ENCONTRADA
NUTRICION	El día 15 de noviembre en el domicilio de la usuaria indagando temas respecto al estado nutricional de la menor con la madre y se solicita historias clínicas de la menor donde se evidencia antecedentes de ictérica al mes de vida y transaminasas elevadas, bajó peso al nacer, desnutrición proteico calórica en la cual no se evidencia tratamiento y no cuenta con reporte en sistema de vigilancia epidemiológica; la madre refiere “me siento preocupada por que no sabe que es lo que le pasa a la menor ya que el apetito es casi nulo y tiene episodios repetitivos de gripa y daños estomacales”; es importante resaltar que desde la parte de nutrición se ha indagado en la alimentación complementaria que está recibiendo la menor donde se encuentra que se priorizan alimentos en líquidos en texturas como coladas aun recibe lactancia materna se explica utilizando la estrategia mi plato arcoíris de las cantidades, texturas y alimentos que se debe ofrecer como parte de la sensibilización y mejora del estado nutricional. Tiene una cita pendiente con edocrinopediatria.

	Se realiza seguimiento nutricional de acuerdo a lo establecido en la guía técnica donde se evidencia que la menor continúa con el riesgo de desnutrición aguda con unos datos antropométricos tomados en 26 de Noviembre de 2024 con un peso de 6,9 kg y talla de 70,1 cm donde se evidencia un aumento de 100 gr en casi todo el mes, se brindan nuevas recomendaciones de acuerdo a cuidado del menor en su estado nutricional que puedan ayudar en beneficio de la salud que se ven afectadas a largo del tiempo.
SALUD	Usuaria Katherin Sofia Caicedo bambague con RC 1241989671 con 10 meses de edad, del municipio de Cajibío, se realiza visita domiciliaria el mes de noviembre en la cual se encuentra en compañía de su madre, durante el dialogo manifiesta que la niña se encuentra en buen estado de salud sin alguna enfermedad durante los últimos 15 días, se evidencia que la niña no se tiene signos de peligro, como Diarrea, Vómito constante, Dificultad respiratoria, Sangrado por nariz o encías, Coloración azul de los labios o piel, Convulsiones, estado de inconciencia o que permanezca dormido de manera anormal, se hace énfasis en seguir las recomendaciones dadas por la nutricionista para mejorar su alimentación, también se recomienda la asistencia a las consultas periódicas, por otro lado al terminar la visita se observan un hogar con adecuada ventilación, higiene general adecuada.
GESTION FAMILIAR	La niña Katherin Sofia Caicedo ingresa a la modalidad 1000 días para cambiar el mundo ha sido atendida por el equipo de talento humano de la modalidad desde el mes de agosto por las áreas de nutrición, salud y trabajo social, en el seguimiento realizado el día 15 de noviembre del 2024 se trataron temas como comunicación asertiva y prevención de riesgos con los integrantes de la familia, temas que son importantes para implementar en el diario convivir ya que nos permite dialogar con calma y respeto, expresando lo que queremos decir, pero sin herir los sentimientos de las otras personas; en cuanto a la prevención de factores de riesgo ayuda a evitar o disminuir el impacto de emergencias, así como a mejorar la seguridad y salud de las personas, se le recomienda a la madre de la menor continuar poniendo en práctica la estimulación temprana en la menor, buscar métodos llamativos para brindarle los alimentos, realizar actividades en donde se sienta segura para que siga su desarrollo como por ejemplo dar sus primeros pasos, sentarse sin apoyo, coger los alimentos por si misma, entre tantos otros y por ultimo recordar a la madre informar cualquier tipo de novedad que se presente con la menor al equipo de la modalidad 1000 días.
GESTOR COMUNITARIO	La niña Katerin Sofía Caicedo se le realiza visita domiciliaria el 15 de noviembre del 2024. Se encuentra en compañía de su madre que refiere q en el transcurso de la semana la niña presento daño de estómago, fiebre y pocas ganas de comer porque le estaban saliendo los dientes. se recomienda darle suero casero, tomar la temperatura y si no mejora llévatela al hospital. Limpiar los dientes y encías con una gasa para con esto ir acostumbrando la niña a un buen cepillado.

ELABORADO POR		
	NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
NUTRICIONISTA	PAOLA CABRERA	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	VICTORIA MEJIA	
PSICOSOCIAL	DANIELA LOPEZ	
GESTOR COMUNITARIO	PAOLA LOPEZ	

V°b° Coordinador UDS: ___  _____

ANEXOS: (Mencionar los que se consideren pertinentes, caso contrario referir como No aplica)

Anexo 1. Fotografía completa

