



Huellas de Amor
Para Tu Vida

NIT 900.192.801-0

FORMATO SEGUIMIENTO CASOS DE IMPORTANCIA EN SALUD

Lugar y Fecha: 01/04/26.

Nombre del Beneficiario: Javier Esteban Trujillo Perdomo

Doc. Identidad: 1.084.580.265.

Edad: 1 año.

Dirección de Residencia: Vereda el Socorro - Neitugu | Teléfono: 3202230082.

Nombre del Padre, Madre o Cuidador: Anyi Melissa Perdomo.

Unidad de Atención: El Socorro.

Datos antropométricos iniciales (primera toma):

Fecha de valoración: _____

Peso: _____ talla: _____

Clasificación P/T: _____

Datos antropométricos actuales:

Fecha de valoración: 1/04/26.

Peso: 7.22 talla: 71.2 cm

Clasificación P/T: Desnutrición Aguda moderada.

Descripción de la Situación Encontrada:

Se realiza seguimiento al estado nutricional del participante, en el que se logra observar que ya de paritos, ha tenido una ganancia de peso mínimo, pero no ha perdido peso, continúa con control de peso y talla por parte de la ESE del municipio de Neitugu, donde ya lo clasifican en riesgo de desnutrición.

Acciones Adelantadas

- Se realiza toma de peso, talla y perímetro braquial
- Se realiza educación nutricional sobre prácticas de higiene, preparaciones saludables y minimización de riesgos en casa.

NOMBRE Y FIRMA DE ACUDIENTE

Anyi Melissa Perdomo Arias

**NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
SALUD Y NUTRICION**

Yonelis Tapia G.



FORMATO SEGUIMIENTO CASOS DE IMPORTANCIA EN SALUD

Lugar y Fecha: 8/04/26.

Nombre del Beneficiario: Javier Esteban Trujillo Perdomo

Doc. Identidad: 1.004.580.265

Edad: 1 Año

Dirección de Residencia: Vereda el Socorro - Nariño Teléfono: 320223 6082.

Nombre del Padre, Madre o Cuidador: Anyi Melissa Perdomo.

Unidad de Atención: El Socorro.

Datos antropométricos iniciales (primera toma):

Fecha de valoración: 18/02/26

Peso: 7.2 kg talla: 70.5 cm.

Clasificación P/T: Desnutrición Aguda Moderada.

Datos antropométricos actuales:

Fecha de valoración: 8/04/26.

Peso: 7.46 kg talla: 71.2 cm

Clasificación P/T: Riesgo de desnutrición Aguda

Descripción de la Situación Encontrada:

Se realiza seguimiento al estado nutricional del participante quien continúa con una ganancia de peso positiva, llegando al riesgo de desnutrición, se continúa con seguimiento al estado nutricional, ahora de manera quincenal como lo dice el manual upon tus pareces este tipo de casos, en el examen usual el menor no se observan signos de alarma asociados a desnutrición.

Acciones Adelantadas

- Se realiza toma de peso, talla y perímetro braquial
- Se realiza educación nutricional a la madre.

NOMBRE Y FIRMA DE ACUDIENTE

Anyi Melissa Perdomo Arias

**NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
SALUD Y NUTRICION**

Yonick Japén S.



FORMATO SEGUIMIENTO CASOS DE IMPORTANCIA EN SALUD

Lugar y Fecha: 22/04/26

Nombre del Beneficiario: Javier Esteban Trujillo Perdomo.

Doc. Identidad: 1084.580.265

Edad:

Dirección de Residencia: Vereda El Socorro.

Teléfono: 3202230082.

Nombre del Padre, Madre o Cuidador: Anyi Melissa Perdomo.

Unidad de Atención: Padres Creciendo Juntos.

Datos antropométricos iniciales (primera toma):

Fecha de valoración: _____

Peso: _____ **talla:** _____

Clasificación P/T: _____

Datos antropométricos actuales:

Fecha de valoración: 22/04/26

Peso: 2.46 Kg **talla:** 71.8 cm

Clasificación P/T: Desnutrición Aguda Moderada.

Descripción de la Situación Encontrada:

Se realiza seguimiento al estado nutricional del participante, quien en el seguimiento anterior había superado su cuadro de desnutrición aguda moderada, sin embargo, para este seguimiento fue nuevamente en diagnóstico de desnutrición, esto debido a que para esta ocasión no se observa ganancia de peso, caso contrario con la talla debido a que si tuvo un aumento en la talla. Sin embargo, se puede observar que el menor no presenta signos de alarma que se asocian a desnutrición, no presenta edemas o mal color, su pulso es de buen tono y el niño se observa muy activo.

Acciones Adelantadas

- Se realiza toma de peso, talla y perímetro braquial
- Se realiza educación nutricional sobre la importancia de la frecuencia de comidas, la densidad calórica de las mismas, explicándole los grupos de alimentos que debe incluir y garantizar mínimo 5 tiempos de comida que sean 3 principales y 2 meriendas.

NOMBRE Y FIRMA DE ACUDIENTE

Anyi Melissa Perdomo Arias

**NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
SALUD Y NUTRICION**

Yriselis Tapia G.



Huellas de Amor
Para Tu Vida

NIT 900.192.801-0

FORMATO SEGUIMIENTO CASOS DE IMPORTANCIA EN SALUD

Lugar y Fecha: 29/04/26.

Nombre del Beneficiario: Ivier Esteban Trujillo Perdomo.

Doc. Identidad: 1.084.586.265

Edad:

Dirección de Residencia: Vereda El Socorro.

Teléfono: 3003330082.

Nombre del Padre, Madre o Cuidador: Anyi Melissa Perdomo.

Unidad de Atención: padres creando juntos 1.

Datos antropométricos iniciales (primera toma):

Fecha de valoración:

Peso: talla:

Clasificación P/T:

Datos antropométricos actuales:

Fecha de valoración: 29/04/26

Peso: 7.51 Kg talla: 71.8 cm

Clasificación P/T: Desnutrición Aguda Moderada.

Descripción de la Situación Encontrada:

Se realiza seguimiento al estado nutricional del participante, para este seguimiento se observa una pequeña ganancia de peso, sin embargo, no alcanza a salir del diagnóstico de desnutrición aguda moderada según el indicador peso, pero la talla, en cuanto al menor se puede observar participativo en las actividades pedagógicas, se logra incorporar a las actividades realizadas de acuerdo a su edad. En la exploración física no se observan signos de alarma que se asocian a desnutrición.

Acciones Adelantadas

- Realizar tomas de peso, talla y perímetro braquial
- Se realiza educación nutricional donde se realiza énfasis especial en comidas naturales de alto aporte nutricional, alimentos ricos en proteína.

NOMBRE Y FIRMA DE ACUDIENTE

Anyi Melissa Perdomo Arias

**NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
SALUD Y NUTRICION**

Yurielis Topin S.