

FOLHETO DO FACILITADOR: ESTUDOS DE CASOS - C

Estudo de caso 1

Gelmo tem 2 meses e não demonstra qualquer sinal de perigo.

Prosseguimos com a avaliação e descobrimos:

- Gelmo não tem uma boa fixação na mama
- A mãe pensa que não tem leite materno suficiente e não se sente confiante a amamentar
- Preocupa-se bastante com o seu bebé
- O peso-comprimento de Gelmo é -3,3

CLASSIFICAÇÃO: Moderado (défice de crescimento, risco de alimentação e possível preocupação com a saúde mental da mãe)

Encaminhamentos que podem ser necessários: possível encaminhamento para serviços de saúde mental, dependendo do resultado da avaliação

Estudo de caso 2

Joyce tem um bebé, Anteneh, com 4 meses. O bebé não demonstra ter qualquer sinal de perigo para encaminhamento. Ao medir Anteneh, descobre que o seu perímetro braquial é de 11,1 cm e que o seu peso-idade é <-2,0.

Durante a avaliação, Joyce diz-lhe que está a achar as tarefas diárias de cuidar de Anteneh difíceis e que se sente triste quase todos os dias. Joyce por vezes pensa que estaria melhor se morresse.

CLASSIFICAÇÃO: Grave (saúde mental, o bebé apresenta fatores de risco moderados, mas no geral o conjunto mãe-bebé seria definido como grave)

Encaminhamentos que podem ser necessários: serviços de saúde mental.

Estudo de caso 3

Harriet é a avó de Habib. Harriet diz-lhe que a mãe de Habib morreu e que ela é a principal cuidadora.

Harriet alimenta Habib com fórmula para lactentes quando consegue comprar, mas outras vezes dá-lhe uma papa pouco espessa.

Habib tem tido diarreia nas últimas semanas. Durante a avaliação, descobre que Habib tem sinais de desidratação grave e que o seu peso-idade é -3,6.

CLASSIFICAÇÃO: Grave (desidratação grave)

Encaminhamentos que podem ser necessários: Apoio financeiro, por ex., projeto de assistência financeira ou sistema de rede de segurança.

Estudo de caso 4

Helina tem 2 semanas. Helina é pequena para a idade e tem um peso idade -2,2. A mãe, Mary, diz-lhe que ela nasceu prematura.

Mary está a amamentar exclusivamente com leite materno. Mary sente-se feliz e não tem grandes preocupações assinaláveis e o seu perímetro braquial é de 25,2 cm.

CLASSIFICAÇÃO: Moderado (premature, défice de crescimento)

Encaminhamentos que podem ser necessários: não é necessário encaminhar.

Estudo de caso 5

Janeth tem 6 semanas e na sua consulta de vacinação de rotina repara que a sua respiração é invulgarmente rápida, mede o seu ritmo respiratório e descobre que é de 62 inspirações por minuto.

CLASSIFICAÇÃO: Grave (o ritmo respiratório é demasiado elevado)

Encaminhamentos que podem ser necessários: encaminhamento para serviços médicos em internamento hospitalar.

Estudo de caso 6

Luis tem 5 meses e não demonstra qualquer sinal de perigo.

A sua avaliação clínica e avaliação de alimentação infantil não detetam qualquer problema. A sua mãe, Carlotta, sente-se confortável, tem contado com um bom apoio familiar e parece feliz.

CLASSIFICAÇÃO: Baixo (não há preocupações)

Encaminhamentos que podem ser necessários: não é necessário encaminhar.

Estudo de caso 7

Sahar traz o seu bebé de 3 meses, Saba, a uma sessão de monitorização do crescimento na comunidade. O peso-idade de Saba é $>-2,0$. Saba nasceu com baixo peso à nascença mas tem ganhado peso a um bom ritmo desde que nasceu e está em conformidade com a tabela de crescimento. O profissional de saúde da comunidade elogia Sahar e incentiva-a a prosseguir com a amamentação exclusivamente com leite materno.

CLASSIFICAÇÃO: Moderado (fator de risco de baixo peso à nascença)

Encaminhamentos que podem ser necessários: não é necessário encaminhar.



Save the Children