



**NOMBRE DEL ALUMNO:** Yarenis Marilin Rodriguez Diaz

**TEMA:** PLANES Y PROGRAMAS DE CUIDADO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE

**PARCIAL:** 2

**MATERIA:** Enfermería en el niño y adolescente

**NOMBRE DEL PROFESOR:** LIC. Malena de León

**LICENCIATURA:** LIC. Enfermería

**CUATRIMESTRE:** 5

*Frontera Comalapa, Chiapas a 5 de febrero del 2022.*

## Seguimiento a la Salud del niño y el adolescente

Evidentemente, hay muchas actividades preventivas en las que es difícil establecer una barrera por edades. Y, de hecho, el programa de salud se estructura en un proceso longitudinal que implica encuentros periódicos, lo que posibilita una acción continuada, promueve la colaboración entre los profesionales sanitarios, el niño y la familia y permite adaptarse y dar respuesta a las necesidades individuales

El Programa de Salud Infantil y del Adolescente contiene las actividades recomendadas en atención primaria para la prevención de la salud y la promoción de hábitos saludables en la infancia y adolescencia. Y comprende las actividades preventivas, de consejo y educación para la salud, cribado y detección precoz de enfermedades, identificación de grupos de riesgo y supervisión del crecimiento y desarrollo que se ofrecen a la población general desde el nacimiento hasta los 14 años, a través de la realización de controles periódicos de salud por tramos de edad.

Se han elaborado numerosos programas de supervisión de la salud infantil, con diferencias notables en cuanto al número, las edades y las actividades realizadas en las revisiones periódicas de salud

## Prevención de accidentes

**Quemaduras** Evitar que los niños entren a la cocina. Los accidentes más graves ocurren dentro de ella, ya sea porque se paran arriba de la tapa del horno, agarran sartenes por el mango o porque tiran el cable del hervidor eléctrico o de la plancha. Mantener las precauciones en relación a quemaduras.

**Caídas** Recordar que, debido a su creciente actividad motora, los niños están expuestos a mayores accidentes.

**Asfixia** Recordar la instalación de rejas alrededor de las piscinas domiciliarias y mantener la puerta cerrada con llave. Nunca dejar a los niños cerca de una fuente de agua sin la supervisión de un adulto. Además, no dejar a su alcance objetos o comidas pequeñas, con las que se puedas atragantar.

**Intoxicaciones** Durante esta etapa los niños son más inquietos y pueden alcanzar múltiples objetos peligrosos. Recordar no dejar a su alcance medicamentos, artículos de limpieza o cualquier otro producto tóxico.

## Planes de cuidados estandarizados para el recién nacido sano

Comisión permanente de enfermería.  
Planes de cuidados estandarizados de enfermería.  
[Http://www.cpe.salud.gob.mx](http://www.cpe.salud.gob.mx)

## El masaje en el recién nacido. El método canguro

El MMC cubre eficazmente las necesidades de los neonatos en calor, alimentación (lactancia materna), protección frente a infecciones, estimulación, seguridad y amor, siendo su eficacia similar, e inclusive superior en determinadas circunstancias, que los cuidados tradicionales (i.e. incubadora o radiadores de calor) si se comparan en términos de mortalidad y morbilidad.

El MMC puede tener diversos marcos de aplicabilidad, según el objetivo y la finalidad de su uso. En ese sentido, puede tener los siguientes objetivos:

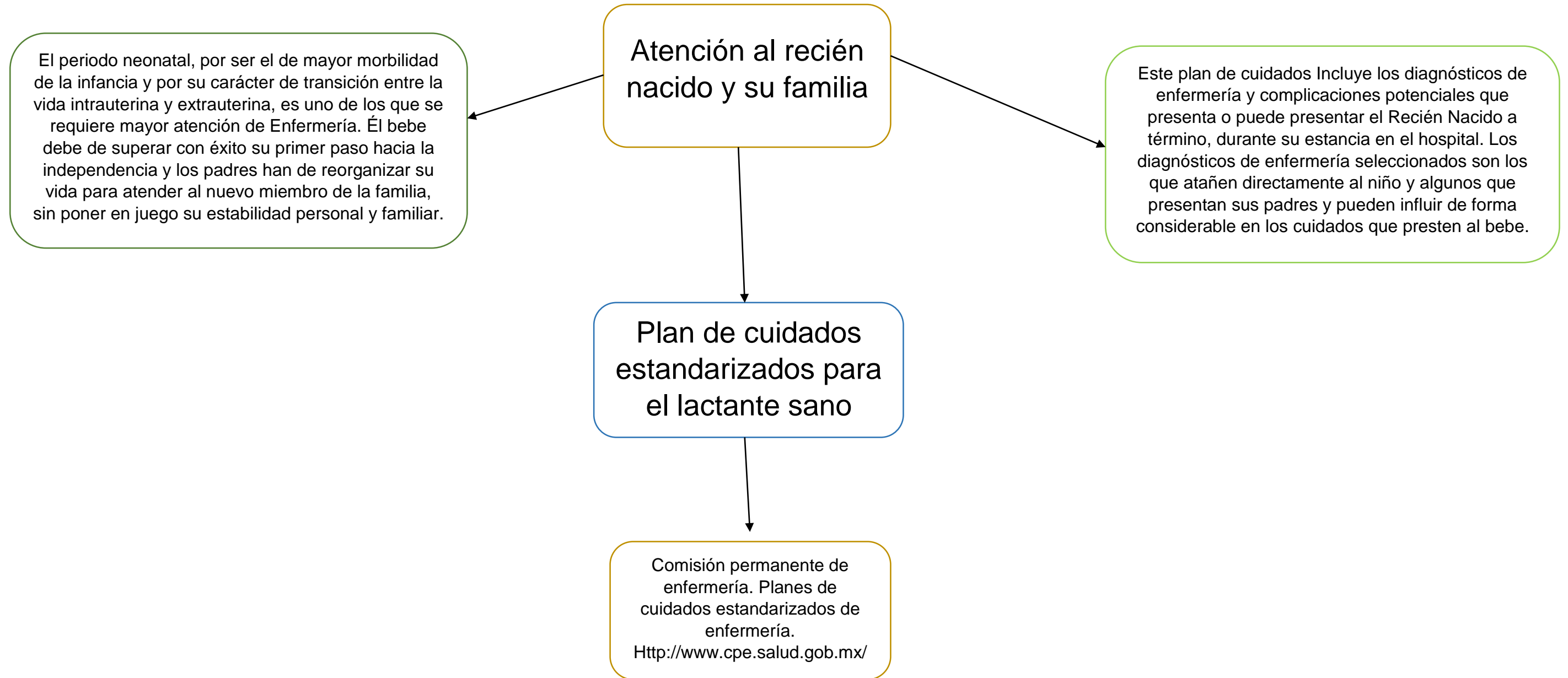
El Método madre canguro (MMC) es una técnica de atención del neonato en situación de bajo peso al nacer y/o prematuros que se fundamenta en el contacto piel a piel entre la madre y el bebé y los cuidados que en alimentación, estimulación y protección que aquella provee a este. El contacto piel a piel también puede ser brindado por el padre u otro adulto.

- Método de Engorde y cuidado. Se da en el contexto de un recién nacido sin enfermedades graves y estable clínicamente, cuyos únicos problemas son la incapacidad de regulación de su propia temperatura y el bajo peso.
- Como primera alternativa de cuidado del neonato. Se da en contextos de bajos recursos, donde no existe Unidad de Recién Nacidos y la única alternativa es el método madre canguro.
- Como parte del manejo en unidades de cuidados intensivos neonatal. Su finalidad es la humanización de la neonatología del inicio temprano del contacto entre la madre y el niño

### Posición Canguro

Consiste en el contacto piel a piel las 24 horas del día, en una posición vertical permanente del niño y para lo cual puede usarse un elástico que ayude a sostenerlo, el cual disminuye el esfuerzo de la madre o quien haga las veces de canguro y evita la apnea obstructiva posicional. La posición canguro ideal debe ser

- Continua: con el mínimo de interrupciones
- Prolongada: Idealmente 24 horas del día y no menos de 2 horas consecutivas.
- Duradera: tanto como el bebé lo necesite. La posición canguro da calor al niño, establece y fortalece el vínculo afectivo entre el niño y la madre, y protege al niño de agentes externos.



## Programa de atención al niño sano.

Durante las consultas o controles del niño sano, usted recibirá información sobre temas como:

- ⊗ Sueño
- ⊗ Seguridad
- ⊗ Enfermedades infantiles
- ⊗ Qué esperar a medida que el niño crece

La niñez es una época de crecimiento y cambios rápidos. Los niños tienen controles pediátricos de niños sanos con mayor frecuencia cuando son más jóvenes. Esto se debe a que el desarrollo es más rápido durante estos años.

La estatura, el peso y el perímetro cefálico del niño se registran en una curva de crecimiento. Esta tabla será parte de la historia clínica del niño. Hablar sobre el crecimiento del niño puede ser un buen punto de partida para la conversación acerca de la salud general del niño. Pregunte a su proveedor acerca de la curva del índice de masa corporal (IMC), que es el instrumento más importante para identificar y prevenir la obesidad.

Existen varios calendarios para los controles del niño sano de rutina. A continuación, se da un calendario recomendado por la Academia Americana de Pediatría (American Academy of Pediatrics). CALENDARIO DE ATENCIÓN EN SALUD PREVENTIVA

Una puede ser particularmente importante para: • Padres por primera vez • Padres con embarazos de alto riesgo • Cualquier padre que tenga preguntas acerca de temas como la alimentación, la circuncisión y asuntos relacionados con la salud general del niño

Algunos proveedores demoran la consulta del bebé hasta que cumple 1 a 2 semanas en el caso de padres que ya han tenido hijos anteriormente. De ahí en adelante, se recomienda que las consultas se den en las siguientes edades:

- ⊗ 1 mes
- ⊗ 2 meses
- ⊗ 4 meses
- ⊗ 6 meses
- ⊗ 9 meses
- ⊗ 12 meses
- ⊗ 15 meses
- ⊗ 18 meses
- ⊗ 2 años
- ⊗ 2 1/2 años
- ⊗ 3 años

Cada año de ahí en adelante hasta cumplir los 21 años