



**García Aguilar Paola Montserrat**  
**Dr. Osmar Emmanuelle Vazquez.**  
**Crecimiento y desarrollo**  
**Tercer semestre , grupo “B”.**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de Diciembre del 2022.

# **Control y seguimiento de la salud en la niña y el niño menor a 5 años en el primer nivel de atención**

## **Introducción**

La infancia es una etapa relevante para el desarrollo de los niños y las niñas es por eso que es fundamental la valoración el cuidado, y desarrollo del niño durante esta etapa ya que nos permite identificar o prevenir factores de riesgo que puedan interrumpir un óptimo desarrollo, la guía de práctica clínica nos menciona que todos los días mueren aproximadamente 29,000 niños y niñas menores de 5 años en nuestro país y la mayoría de estas muertes son por causas que pudieron ser prevenibles mediante promoción y prevención en el primer nivel de atención es por eso que es indispensable la orientación a los profesionales de salud para poder así promover una buena atención integral incluyendo la evaluación del Estado nutricional el desarrollo psicomotor la estimulación temprana y el poder capacitar a los padres para identificar factores de riesgo que puedan influir en el desarrollo de sus hijos.

El primer nivel de atención es de los más importantes ya que mediante actividades de promoción de la salud nos permite la prevención de enfermedades y a su vez la detección oportuna logrando así disminuir las incidencias de posibles enfermedades o eliminar los factores de riesgo que podrían predisponer a padecer una.

Cómo sabemos el control de la niña y el niño sano es una actividad de supervisión continúa tanto del estado de salud cómo en el crecimiento y desarrollo desde que nace hasta los 5 años, la guía de práctica clínica no señala algunas recomendaciones que son fundamentales durante esta etapa.

Una buena nutrición es una condición fundamental y de gran importancia ya que influye en el crecimiento y en el desarrollo normal del niño, dentro de los tres componentes que determinan el estado nutricional del niño menor de 5 años encontramos:

- Ambiente
- Madre, padre o cuidador

- Factores inherentes al menor

Es importante investigar los factores de riesgo que pueden influir en el estado nutricional del niño desde la primera consulta, asimismo evaluar el peso y la talla, el perímetro cefálico, para lograr establecer un diagnóstico nutricional previniendo la desnutrición o el sobrepeso y la detección de macrocefalia o microcefalia.

Indicar la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses es relevante ya que la leche humana estimula la maduración del sistema inmune y a su vez brinda protección contra infecciones y uno de los principales beneficios de la lactancia es la protección contra el sobrepeso y la obesidad como sabemos se indica la introducción de otro tipo de alimentos diferentes a la leche materna se iniciará a partir de los 6 meses ya que después de los 6 meses la lactancia materna exclusiva no brinda suficiente aporte de macronutrientes en la dieta y el destete es recomendado a la edad de 2 años debido a lo anterior mencionado es indispensable que el personal de salud promueva la lactancia materna ya que tiene un muy importante papel para el correcto desarrollo del menor.

La aplicación de vacunas también es un tema importante que abarca la guía de práctica clínica ya que la vacunación nos permite prevenir enfermedades que podrían presentarse en el menor de 5 años dentro de las vacunas en el recién nacido encontramos:

**Vacuna BCG:** que cómo sabemos nos protege de formas graves de tuberculosis (miliar y meningitis) y está indicada en todos los recién nacidos mayores de 2000 gramos, es aplicada desde el nacimiento.

**Hepatitis B:** es aplicada al nacimiento a los 2 meses y a los 6 meses de edad.

La detección de enfermedades metabólicas congénitas es necesaria y cómo sabemos consiste en la medición de sangre en el talón al cual denominamos tamiz neonatal y nos permite la identificación de casos probables de hipotiroidismo congénito hiperplasia suprarrenal congénita fenilcetonuria deficiencia de biotinidasa y galactosemia clásica el diagnóstico oportuno de estas patologías nos permite evitar el retraso físico y mental o algunas otras secuelas y en algunos casos la

muerte la guía de práctica clínica recomienda realizar el tamiz neonatal a todos los recién nacidos entre el tercero y el quinto día de vida.

Los niños menores de 5 años debe recibir consultas según su edad;

RN: 2 consultas (7 y 28 días)


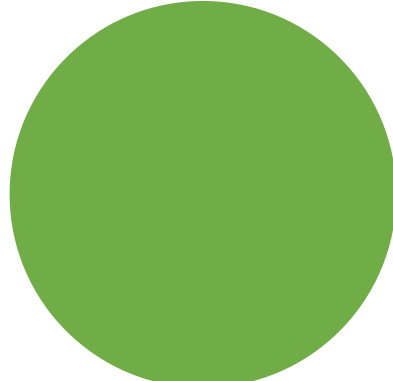
1 a 12 meses: 6 a 12 consultas

1 a 4 años: 1 consulta cada 6 meses

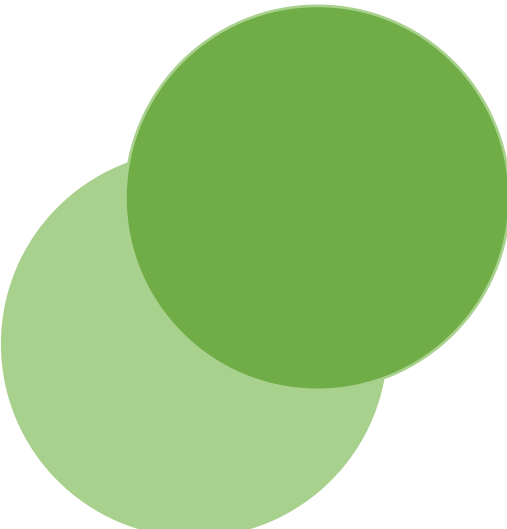
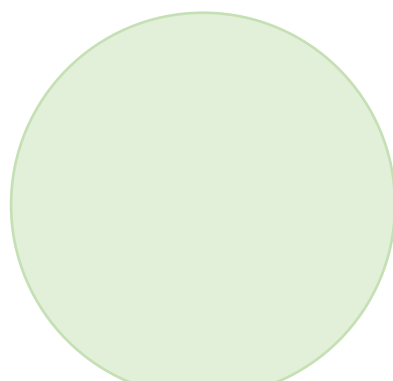
5 años en adelante: 1 consulta anual

**Conclusión:**

La infancia es una etapa fundamental en la vida ser humano ya que es cuando se adoptan actitudes y hábitos saludables los cuales influyen en su estado de salud durante toda la vida es por esto que es fundamental la detección la prevención y el control de posibles factores de riesgo que pueden interferir con el desarrollo del menor mediante la promoción control y prevención se pueden evitar ciertas alteraciones o secuelas que podrían permanecer de manera permanente en el niño.

Three overlapping green circles in the top-left corner: one light green, one medium green, and one dark green.A single dark green circle in the top-right corner.

**Vacunas  
aplicadas en el  
niño menor de  
5 años.**

Two overlapping green circles in the bottom-left corner: one light green and one dark green.A single light green circle in the bottom-right corner.

Vacuna	Evidencia	Recomendación	Contraindicaciones
<b>BCG</b>	protege de las formas graves de tuberculosis, en especial la tuberculosis miliar y la meningitis tuberculosa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• indicada en todos los recién nacidos sanos mayores de 2,000 gramos. Sólo se administra una dosis en el deltoides derecho al nacimiento.</li> </ul>	Menores de 2,000 gramos. <ul style="list-style-type: none"> <li>• En padecimientos febriles temperatura mayor a 38.5 °C.</li> <li>• Dermatitis progresiva.</li> <li>• Enfermos de leucemia.</li> <li>• Pacientes con cuadro clínico de VIH, SIDA</li> </ul> <b>Embarazo</b>
<b>Hepatitis B</b>	Previene de sus consecuencias potenciales como son la hepatitis aguda y crónica, la insuficiencia y la cirrosis hepática y el carcinoma hepatocelular.	La vacuna contra la hepatitis B se administra al nacimiento, a los 2 meses y a los 6 meses de edad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Temperatura mayor a 38.5°C.</li> </ul> Hipersensibilidad conocida al Timerosal.
<b>Pentavalente Acelular</b>	Protege contra las enfermedades invasivas causadas por Haemophilus influenzae tipo b, la Difteria, la Tosferina, el Tetanos y la Poliomieltis.	se debe administrar a todos los lactantes a los 2, 4 y 6 meses de edad. Con un refuerzo a los 18 meses de edad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personas con inmunodeficiencias</li> <li>• Fiebre mayor a 40°C</li> <li>• Personas con daño cerebral</li> </ul>
<b>Rotavirus</b>	protege contra la Gastroenteritis causada por este virus.	se debe administrar a todos los lactantes a los 2, 4 y 6 meses de edad.	Sujetos con antecedente de enfermedad gastrointestinal crónica <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fiebre mayor de 38.5°C, diarrea y vómito. Se recomienda posponer vacunación</li> </ul>
<b>Antineumococica Conjugada 13 valente</b>	protege contra las enfermedades invasivas causadas por los serotipos 1, 3,4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, 23F. Con lo que se logra una eficacia del 95%.	se debe administrar a todos los lactantes a los 2 y 4 meses de vida. Con un refuerzo al año de edad.	Fiebre mayor a 38.5°C.
<b>Vacuna contra Virus de la Influenza</b>	Debe administrarse de forma anual durante los primeros 10 años de vida.	debe administrar a partir de los 6 meses de edad en la temporada invernal.	En lactantes menores de 6 meses. <ul style="list-style-type: none"> <li>• En personas que hayan tenido una reacción de hipersensibilidad, una reacción anafiláctica al huevo</li> </ul> Ante la presencia de fiebre mayor o igual a 38.5°C. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pacientes con antecedente de</li> </ul>

			síndrome de Guillain Barré.
<b>Triple viral</b>	protege contra la enfermedad causada por los virus del Sarampión, la Rubeóla y la Parotiditis.	debe aplicarse a todo lactante de 1 año de edad. Con un refuerzo a los 6 años de edad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antecedentes de reacciones anafilácticas</li> <li>• Antecedentes de transfusión sanguínea o de aplicación de gammaglobulina, en los tres meses previos a la vacunación.</li> <li>• Inmunodeficiencias</li> </ul>
<b>Vacuna contra DPT</b>	protege contra la Difteria, la Tosferina y el Tetanos. Esta vacuna es un refuerzo de la Pentavalente acelular.	Preescolares (4 años de edad)	<p>No se aplique a mayores de cinco años de edad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad grave, con o sin fiebre. En cuanto se resuelvan estos problemas se podrá aplicar la vacuna</li> </ul>
<b>Vacuna Antipoliomielítica Oral (Sabin)</b>	protege contra la Poliomielitis, actualmente se aplica como refuerzo de la vacuna Pentavalente Acelular en las Semanas Nacionales de Vacunación.	se administra en las Semanas Nacionales de Salud y siempre después de que se hayan administrado por lo menos dos dosis de Vacuna Pentavalente Acelular.	<p>Menores de edad con procesos febriles de más de 38.5°C, con enfermedad grave.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inmunodeficiencias primarias o con cuadro clínico del SIDA.</li> <li>• Personas con inmunodeficiencias</li> </ul>

## **Bibliografía**

Guías de Practica clínica.2015. Control y Seguimiento de la salud en la niña y niño menor de 5 años en el primer nivel de atención. □ Copyright Instituto Mexicano del Seguro Social "Derechos Reservados".