

**Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana**

**Tema: Ensayo De Historia De Práctica Clínica
Sobre Control Y Seguimiento De La Salud En
La Niña Y El Niño Menor A 5 Años En El
Primer Nivel De Atención**

Docente: Osmar Vázquez Mijangos

Alumno: Iván Alonso López López

**Grado: Tercer semestre
Grupo "B"**

Materia: Crecimiento y Desarrollo

CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LA SALUD EN LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR A 5 AÑOS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION.

Para comenzar a hablar sobre el tema primero debemos de dar una pequeña introducción y tenemos que saber que los niños menores de 5 años son la población mas susceptible a contraer distintas enfermedades al igual que los adultos de la 3ra edad pero ese es un tema aparte, como bien sabemos los niños menores de 5 años aun no tienen completamente desarrollado su sistema inmunitario el cual les ayudara a tener resistencia a algunas enfermedades en las cuales trabajan las inmunoglobulinas, las cuales van a ser transmitidas mediante la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida del bebé, la cual aportara distintas sustancias importantes para que el niño tenga un buen desarrollo y un buen sistema inmunológico algunas de las sustancias que aportara serán proteínas, sodio, cloruros, concentración baja de lactosa y principalmente inmunoglobulinas IgA.

La leche materna influirá mucho en el futuro desarrollo del niño ya que como ha sido mencionado antes aportara anticuerpos y a la larga puede prevenir enfermedades como la diabetes mellitus tipo 2, hipertensión, obesidad y síndrome metabólico.

Así como también deberemos de llevar un buen control del niño ya que existen otros distintos factores de los cuales puedan afectar el desarrollo y la salud del niño, una de ellas seria la desnutrición y esto es demasiado importante ya que la desnutrición es una de las principales causas de muerte en niños de escasos recursos y como bien sabemos en nuestro medio hay muchos lugares en los cuales no tienen una economía sustentable y existen muchos casos de desnutrición al igual que en nuestro mismo medio existen lugares en los cuales hay bebés niños con obesidad a muy temprana edad gracias a que llevan una malnutrición y pues eso puede afectarlos en un futuro con diferentes tipos de enfermedades o incluso hasta a muerte, algo muy importante también sobre el cuidado y seguimiento de la salud del niño es tener un control adecuado de inmunizaciones así como también de las aplicaciones de las mismas para así poder prevenir otras enfermedades como la hepatitis B, rotavirus, neumonía, poliomielitis, rubeola y tétanos y estas serán de gran importancia para mantener una salud integra en el niño.

Comenzando ya a hablar del tema directamente debemos de saber la definición del control de la niña y el niño sano la cual es una actividad de supervisión periódica, tanto del estado de salud, como del crecimiento y desarrollo, desde que nace hasta los 5 años, realizada por un equipo multidisciplinario, que incluye detección precoz de problemas de salud, prevención de accidentes, aplicación de inmunizaciones, evaluación del desarrollo psicomotor, medición de peso y talla para evaluar su crecimiento y estado nutricional; así como la orientación a padres o tutores sobre aspectos en la alimentación, estimulación temprana e higiene. (GPC).

Debemos tener en cuenta que el cuidado en la infancia va a favorecer un óptimo desarrollo en el menor en todos los aspectos posibles ya sean psicosociales al igual que los físicos, el lugar adecuado para la atención oportuna del infante así como también su cuidado ideal es el primer nivel de atención ya que este será el lugar de primer contacto con el médico, el cual podrá hacer un diagnóstico o tratamiento si se presenta alguna enfermedad o simplemente por una consulta preventiva, el medico de primer nivel y la enfermera especialista en medicina de la familia evaluara el estado nutricional del infante así como también el crecimiento y desarrollo psicomotriz en los niños menores de 5 años para poder identificar de una manera temprana y oportuna las desviaciones de la salud que se presenten y también que representen problemas graves y afecten a la calidad de vida del infante.

La prevención y detección de las actividades sustantivas que tendrán bajo responsabilidad el área de enfermería con especialidad en medicina familiar y materno infantil podrá hacer que se generen espacios para el especialista en medicina familiar pueda atender el numero esperado de pacientes infantes para poder dar una buena atención, el personal de salud organizara las actividades mediante grupos de edad y en cada uno las áreas que se requieran evaluar, lo que va a permitir que el medico pue identificar de manera más fácil y rápida las recomendaciones necesarias que van a servir para poder evaluar el desarrollo psicomotor y el estado nutricional así como también poder establecer e iniciar el esquema de inmunización las cuales son las vacunas.

Para obtener un buen seguimiento y control de la salud en la niña y niño menor de 5 años en el primer nivel de atención se deben de utilizar algunas recomendaciones las cuales ayudará a poder tener un buen seguimiento de esta misma las cuales son:

- Promoción de la salud.
- Prevención.
- Diagnostico.
- Tratamiento.
- Pronostico.
- Evolución.

La buena nutrición es una condición indispensable para que el infante tenga un buen desarrollo normal, la dieta incluirá todos los aspectos del sistema psicomotor desde las etapas mas tempranas hasta su máximo desarrollo y esta es importante debido al crecimiento cerebral que tendrá en los primeros dos años de vida y el proceso de la mielinización.

Existen distintos factores y componentes que van a determinar el estado nutricional del niño menor de 5 años y estas serán de gran importancia ya que se verá si habrá una desnutrición o una malnutrición y es donde tendremos que hacer más énfasis para poder orientar a los padres sobre la alimentación del niño, los factores los cuales determinaran todo eso son:

- 1.- Ambiente.
- 2.- Madre, padre o cuidador.
- 3.- Factores inherentes al menor.

Estos factores serán de suma importancia y tendremos que investigar cual de esos factores influye en el estado nutricional del niño y esto deberá ser desde la primera consulta, ya que muchas veces el ambiente en el que vive el infante es el que influye en los cuidados que este va a tener, por ejemplo, si el infante vive en un ambiente en el cual no hay los suficientes recursos para llevar a cabo una buena alimentación nutricional y como corresponde pues los padres optaran por darle alimentos de los cuales tengan mas disponibilidad de consumirse como en las comunidades indígenas, no se llevan adecuadamente una alimentación correcta en los bebés e incluso hay mas probabilidad

de contraer enfermedades o infecciones un claro ejemplo de esto son las EDAS que mas frecuentemente se dan en las poblaciones indígenas debido a la alimentación y el ambiente en el que vivan influirá mucho así como también las condiciones de higiene de los alimentos, la sanidad de la vivienda y las condiciones en que vivan, así que un entorno como estos son mas propensos que los bebes e infantes puedan enfermarse o tener desnutrición, lo contrario pasa en los entornos urbanos, ya que en esos a pesar de que hayan los recursos no siempre se lleva a cabo una alimentación buena de los infantes ya que existe mas variedad de alimentos así como las hamburguesas, pizza entre otras muchas mas las cuales contengan demasiadas grasas entonces los niños serán mas propensos a tener obesidad y con esto puede estar acompañados de diabetes infantil al igual que haya probabilidad de que puedan tener hipertensión primaria y el hecho de vivir en un zona urbana no quita las probabilidades de que hayan casos de desnutrición ya que en ocasiones los papas no están al pendiente de los hijos ya sea debido a su trabajo o simplemente porque no hay un vinculo afectivo correcto y no dan los cuidados adecuados hacia los niños, en otras ocasiones los padres pueden dejarlos con niñeras pero al igual hay probabilidades de que estas no lleven un cuidado adecuado de los infantes.

El mejor periodo que puede haber para comenzar el periodo del control de la salud en la población menor de 5 años es desde la consulta prenatal, el cual es el momento más oportuno para iniciar una orientación preventiva a los padres sobre los cuidados que deberán de llevarse a cabo durante el embarazo y como objetivo tendrá cuidar la salud tanto de la madre como la del producto y esta es muy recomendada ya que durante la gestación el personal de salud va a promover los beneficios de un buen control de la salud.

El desarrollo psicomotor es un proceso continuo y se da de una forma ordenada, cada una de sus etapas va a representar características muy singulares en distintas áreas las cuales son la sensorial, motora, comunicativa y la cognitiva y existirán signos de alarma que pueden presentarse a cualquier edad y deben de tratarse de una forma temprana los cuales serán:

- Macrocefalia.
- Microcefalia.
- Movimientos oculares anormales.
- Hipotonía.
- Arreflexia osteotendinosa generalizada.

El desarrollo neurológico del menor de 5 años es muy importante ya que es la que desarrollará las áreas motrices gruesas, áreas motrices finas, lenguaje y la socialización y todo esto podrá realizarse mediante un estudio el cual tiene por nombre Prueba de Denver Revidasa.

Existe la probabilidad de haber retraso psicomotor y esta en los menores de 5 años es muy alta en especial cuando dos áreas se encuentran afectadas, es importante revisar esto ya que afectara demasiado en un futuro y es de suma importancia detectar un retraso en cualquiera de sus fases en el primer año de edad ya que es ideal para para lograr un mayor grado de rehabilitación del menor de 6 años y esto se debe a la plasticidad cerebral que tiene, la cual va a disminuir a partir del segundo año de edad, después de los dos años se deberá hacer un control de la movilidad del niño/niña para que estos puedan fortalecer la coordinación visión-manual, el equilibrio, el esquema corporal, el desarrollo del lenguaje y la socialización en la cual esta ultima es de mucha importancia para el control de los esfínteres.

Los niños los cuales padezcan de sobre peso y obesidad deberán de considerarse como de alto riesgo para poder desarrollar una hiperinsulinemia y dislipidemias así como también el desarrollo de enfermedades cardio vasculares a largo plazo.

Imunizaciones en el niño/niña menor de 5 años

Vacuna de BCG: Protege de las formas graves de tuberculosis, en especial la tuberculosis miliar y la tuberculosis meníngea, está indicada en todos los recién nacidos sanos mayores de 2,000 gramos. Sólo se administra una dosis en el deltoides derecho al nacimiento.

Esta contra indicada en:

- Menores de 2000 gramos.
- En padecimientos febriles agudos con temperatura mayor a 38.5 °C.
- Dermatitis progresiva.
- Enfermos de leucemia.
- Pacientes con cuadro clínico de SIDA (la infección asintomática por VIH no es contraindicación).
- Las personas que hayan recibido transfusiones, o inmunoglobulina, esperarán cuando menos tres meses para ser vacunadas.
- No aplicar durante el embarazo.
- Pacientes que estén recibiendo dosis profilácticas de medicamentos antituberculosos.

Vacuna contra La Hepatitis B: Debe ser a todos los recién nacidos, la vacuna contra la hepatitis B se administra al nacimiento, a los 2 meses y a los 6 meses de edad.

Esta contraindicada en:

- Temperatura mayor a 38.5°C.
- Hipersensibilidad conocida al Timerosal.

Vacuna Pentavalente Acelular: Está compuesta por toxoides contra pertussis, difteria y tetanos, virus inactivados de poliomielitis tipo 1, 2 y 3 y antígenos conjugados de Haemophilus influenzae tipo b, protege contra las enfermedades invasivas causadas por Haemophilus influenzae tipo b, la Difteria, la Tosferina, el Tetanos y la Poliomielitis, 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.

Esta contra indicada en:

- Personas con inmunodeficiencias (excepto infección por el VIH en estado asintomático).
- Personas con padecimientos agudos febriles (fiebre mayor a 40° C).
- Enfermedades graves con o sin fiebre.

- Enfermedades que involucren daño cerebral, cuadros convulsivos o alteraciones neurológicas sin tratamiento o en progresión (el daño cerebral previo no la contraindica).
- Menores de edad con historia personal de convulsiones u otros eventos graves (encefalopatía) temporalmente asociados a dosis previa de esta vacuna.
- Menores de edad transfundidos o que han recibido inmunoglobulina deberán esperar tres meses para ser vacunados.
- Llanto inconsolable de causa aún incierta.

Vacuna contra Rotavirus: Protege contra la Gastroenteritis causada por este virus, se debe administrar a todos los lactantes a los 2, 4 y 6 meses de edad.

Esta contraindicada en:

- Sujetos con antecedente de enfermedad gastrointestinal crónica, incluyendo cualquier malformación congénita no corregida.
- Fiebre mayor de 38.5°C, diarrea y vómito, en estos casos se recomienda posponer la vacunación hasta la remisión del cuadro.

Vacuna Antineumococica Conjugada 13 valente: 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.

Esta contraindicada en:

- Fiebre mayor a 38.5°C.

Vacuna contra Virus de la Influenza: Debe administrarse de forma anual durante los primeros 10 años de vida. Esto se debe a la variabilidad de los serotipos A, B y C, y de los subtipos del serotipo A, que varían cada año, se debe administrar a partir de los 6 meses de edad en la temporada invernal (preferentemente en el mes de octubre, con la finalidad de tener concentraciones de anticuerpos adecuadas para los meses de noviembre a marzo que es cuando se observa el incremento en la incidencia) y continuar con el esquema cada año hasta los 10 años de edad.

Esta contraindicada en:

- En lactantes menores de 6 meses.

- En personas que hayan tenido una reacción de hipersensibilidad, incluyendo una reacción anafiláctica al huevo o a una dosis previa de vacuna contra influenza.
- Ante la presencia de fiebre mayor o igual a 38.5°C
- Pacientes con antecedente de síndrome de Guillain Barré.

Vacuna Triple Viral: Protege contra la enfermedad causada por los virus del Sarampión, la Rubeola y la Parotiditis, debe aplicarse a todo lactante de 1 año de edad. Con un refuerzo a los 6 años de edad.

Esta contraindicada en:

- Antecedentes de reacciones anafilácticas a las proteínas del huevo, o a la neomicina.
- Antecedentes de transfusión sanguínea o de aplicación de gammaglobulina, en los tres meses previos a la vacunación.
- Personas con inmunodeficiencias incluyendo a pacientes con enfermedades hematológicas u otras neoplasias.
- Inmunodeficiencias, con excepción de los infectados por el VIH en la fase asintomática.
- Personas bajo tratamiento con corticoesteroides por vía sistémica, o con otros medicamentos inmunosupresores o citotóxicos.
- Enfermedades graves o neurológicas como hidrocefalia, tumores del sistema nervioso central o convulsiones sin tratamiento.
- Tuberculosis sin tratamiento.

Vacuna contra DPT: Protege contra la Difteria, la Tosferina y el Tétanos, Esta vacuna es un refuerzo de la Pentavalente acelular, Se debe aplicar la Vacuna contra DPT a todos los preescolares a los 4 años de edad.

Esta contra indicada en:

- No se aplique a mayores de cinco años de edad.
- Enfermedad grave, con o sin fiebre. En cuanto se resuelvan estos problemas se podrá aplicar la vacuna.
- Se requiere de una evaluación detallada sobre el riesgo beneficio en niñas/niños con enfermedad neurológica subyacente como son el trastorno neurológico progresivo, antecedente de crisis convulsivas, enfermedades neurológicas que predisponen a convulsionar y al deterioro neurológico progresivo.

Vacuna Antipoliomielítica Oral: Es una vacuna que protege contra la Poliomiélitis, actualmente se aplica como refuerzo de la vacuna Pentavalente Acelular en las Semanas Nacionales de Vacunación.

Esta contraindicada en:

- Menores de edad con procesos febriles de más de 38.5°C, con enfermedad grave.
- Inmunodeficiencias primarias o con cuadro clínico del SIDA.
- Personas con inmunodeficiencias incluyendo a pacientes con enfermedades hematológicas u otras neoplasias.
- En tratamientos con corticoesteroides y otros inmunosupresores o medicamentos citotóxicos.

Conclusión

En conclusión, este trabajo nos ayudara a comprender un poco mas sobre los controles de cuidados que se deberán de llevar a cabo en los niños/niñas menores de 5 años para así poder llevar a cabo una salud integra en los infantes, así como también en poder disminuir los distintos factores de riesgo que existan como el entorno, la familia etc.

Al igual en las vacunas que se deberán de aplicar en los infantes desde el nacimiento hasta el termino del esquema, así como también los refuerzos de vacunas las cuales deberán aplicarse en determinado tiempo.

Bibliografía

Guías de Práctica 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".