



Universidad del Sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana

"Control y Seguimiento de la Salud en la Niña y el Niño
Menor a 5 Años"
Ensayo

Hernández Aguilar Irma Natalia
3ro "B"

Crecimiento y Desarrollo
DR. OSMAR EMMANUELLE VAZQUEZ MIJANGOS

Comitán de Domínguez, Chiapas a 10 de diciembre del 2022.

CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LA NUTRICIÓN, EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS.

INTRODUCCIÓN

Según la Guía de Referencia Rápida de la GPC, "el término cuidado del niño sano se refiere al establecimiento de una relación entre el médico, el niño y sus familiares para asegurar un buen estado de salud así como un seguimiento apropiado en el estado de nutrición, crecimiento y desarrollo; utilizando medidas de prevención y recomendaciones para un diagnóstico y tratamiento oportuno".

Se estima que cada día fallecen un promedio de 29,000 niñas y niños menores de 5 años, lo que sería igual a 21 niños por minuto. La mayoría de las muertes ocurrieron por causas no identificadas y prevenibles mediante estrategias de promoción no costosa, aplicable desde el primer nivel de atención.

Es por ello que el personal de salud deberá evaluar el estado nutricional (alimentación) y desarrollo psicomotor, así como verificar el esquema de vacunación, vigilar el crecimiento y detectar, en forma oportuna, enfermedades o condiciones de salud que afecten al niño.

Es por lo anteriormente expuesto, que el propósito de la guía es orientar a los profesionales de la salud para promover la atención integral, incluyendo la evaluación del estado nutricional, desarrollo psicomotor, estimulación temprana, capacitación a los padres y/o cuidadores, identificación de signos de alarma y antecedentes de riesgo.

DESARROLLO

El objetivo de la GPC de Control y seguimiento de la nutrición, el Crecimiento y desarrollo Del niño menor de 5 años, es poder brindar a la población infantil un buen control de primer nivel, incluyendo la capacitación de los padres, la valoración nutricional, psicomotora, la identificación de signos de alarma y la estimulación temprana.

Todo esto liderado inicialmente por las campañas de prevención y promoción de salud en niños de estas edades. Ya que con ello se espera precisamente evitar las conductas de riesgo o las enfermedades no detectadas en etapas tempranas de la vida y propiciar situaciones de prevención como lo son los esquemas básicos de vacunación.

Para llevar a cabo esta vigilancia de salud, se dividen grupos de edad con sus respectivas estrategias específicas para cada uno de ellos. Esto incluye el tipo de alimentación, las inmunizaciones, el desarrollo y el crecimiento por grupo de edad y de manera periódica.

Con estas estrategias se busca también mejorar en la efectividad, seguridad y calidad de la atención médica contribuyendo, de esta manera, al bienestar de las

personas y de las comunidades, el cual constituye el objetivo central y la razón natural de los servicios de salud.

Hablando de la importancia de mantener cada esfera dentro de las consideradas para vigilancia de las infantes, encontramos a la **nutrición**. La nutrición es de suma importancia para mantener el equilibrio dentro de la vida de cada individuo, sobre todo hablando de niños, pues recordemos que su crecimiento y desarrollo dependerá en parte considerable de ella, tomando en cuenta a uno de los más importantes, como lo es el desarrollo psicomotor, debido a la maduración cerebral. El estado nutricional en procesos patológicos como lo son el sobrepeso, obesidad y su contraparte la desnutrición, son determinantes para la salud del menor y las posibles patologías relacionadas a largo plazo. Es por ello que en los primeros meses de vida es indispensable la lactancia materna (LME los primeros 6 meses) y la correcta introducción de alimentos de forma gradual y supervisada.

Se mencionan 3 variantes que influyen en la alimentación del menor de 5 años, como lo son el Ambiente, la Madre, padre o cuidador y los Factores inherentes al menor.

Dentro del **crecimiento y desarrollo psicomotor**, monitorear el desarrollo infantil en términos físicos, cognitivos y socioemocionales representa una oportunidad en la detección de riesgos y problemas para ofrecer una atención oportuna que nos prevenga de complicaciones en un futuro. El desarrollo psicomotor se da de manera continua y ordenada. Cada etapa representa un nivel de madurez con características muy singulares en cada área: sensorial, motora, comunicativa y cognitiva. Dado a eso, el primer año de vida es primordial para la detección de retraso en cualquiera de estas esferas. La estimulación es parte importante en ellas, así como la promoción de hábitos saludables.

Tenemos que durante la exploración de éste nos podemos tocar con patologías como lo son: la Macrocefalia, Microcefalia, Movimientos oculares anormales, Hipotonía o Arreflexia osteotendinosa generalizada.

En las **inmunizaciones** tenemos vacunas que son aplicadas de acuerdo a los meses de vida con la finalidad de prevenir las complicaciones de ciertas patologías. Al nacer, son aplicadas vacunas de BCG y Hepatitis B. La vacuna de BCG protege de las formas graves de tuberculosis, en especial la tuberculosis miliar y la meningitis tuberculosa. La vacuna contra la Hepatitis B protege contra la infección por el virus homólogo. Previene de sus consecuencias potenciales como son la hepatitis aguda y crónica, la insuficiencia y la cirrosis hepática y el carcinoma hepatocelular.

Tenemos otras como:

- Vacuna Pentavalente Acelular: Protege contra las enfermedades invasivas causadas por Haemophilus influenzae tipo b, la Difteria, la Tosferina, el Tétanos y la Poliomieltis (aplicada a los 2, 4 y 6 meses de edad. Con un refuerzo a los 18 meses de edad).

- Vacuna contra el Rotavirus: Protege contra la Gastroenteritis causada por este virus. (Se aplica a los 2, 4 y 6 meses de edad).
- Vacuna Antineumocócica 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 (aplicada a los 2 y 4 meses de vida. Con un refuerzo al año de edad).
- La Vacuna contra el 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.
- La Vacuna Triple Viral protege contra la enfermedad causada por los virus del Sarampión, la Rubéola y la Parotiditis (debe aplicarse a todo lactante de 1 año de edad. Con un refuerzo a los 6 años de edad).
- La Vacuna contra DPT: Protege contra la Difteria, la Tosferina y el Tétanos. Esta vacuna es un refuerzo de la Pentavalente acelular (a los 4 años de edad).
- Vacuna Antipoliomielítica Oral (Sabin): Protege contra la Poliomiелitis, actualmente se aplica como refuerzo de la vacuna Pentavalente Acelular en las Semanas Nacionales de Vacunación (Se deben administrar dos dosis y pueden ser desde los 6 meses de edad y hasta los 5 años).

La guía nos menciona también lo importante de incluir una buena **actividad física** desde etapas tempranas como parte de ir formando hábitos saludables, evitar sobrepeso u obesidad y estimular a los niños, entre otras.

Se recomienda un promedio de 30 minutos diarios de actividad física, como deportes, baile o ejercicios aeróbicos.

Podemos recomendar a los padres (o tutores) de los menores (sobre todo menores de 1 año) que les permitan el juego libre con actividades no estructuradas así como, la exploración de su entorno bajo la supervisión de un adulto. Dichas actividades pueden incluir caminatas en parques y zoológicos.

Dentro de la **prevención secundaria** nos proponemos detectar enfermedades en individuos aparentemente sanos, en este caso, en niños aparentemente sanos. Para ello se realizan pruebas diagnósticas específicas como lo es el tamiz neonatal para identificar enfermedades metabólicas congénitas en los primeros días de vida. Las enfermedades que este detecta son el hipotiroidismo congénito, hiperplasia adrenal congénita, fenilcetonuria y deficiencia de biotinidasa; con la finalidad de evitar el retraso físico, retraso mental, asignación incorrecta de sexo, otras secuelas o la muerte que pueden presentarse en éstos padecimientos.

Dentro de la prevención secundaria y con la finalidad de dar orientación a la familia del niño sobre los requerimientos nutricionales necesarios para un crecimiento y desarrollo adecuado, así como las actividades físicas que el niño de 1 a 5 años podrá realizar para controlar y evitar el sobrepeso y la obesidad a mayor edad, se recomienda Identificar, primero, los factores de riesgo (biológicos y ambientales) para desarrollar obesidad como son:

- Hijos de padres con obesidad
- Ambientes obesogénicos en donde hay disponibilidad de alimentos altamente calóricos y bajo gasto de energía
- Patrones de alimentación con dietas de alto valor calórico
- Sedentarismo

Todo ello, en conjunto nos ayudará a identificar las posibles problemáticas en la salud de los menores y evitar que estas nos lleven a alguna patología o, en caso de ya existir, tratarla de manera oportuna.

CONCLUSIÓN

Controlar la salud integral de los menores de 5 años de edad es indispensable y determinante para las siguientes etapas de vida, es por ello que la GPC de Control y seguimiento de la nutrición, el Crecimiento y desarrollo Del niño menor de 5 años nos proporciona información a prestadores, y futuros prestadores de servicios de salud, los pasos a seguir para la vigilancia del estado de salud de la población infantil y la prevención de factores de riesgo que impliquen o puedan implicar futuras repercusiones considerables que son prevenibles en estas etapas tempranas de vida, o tratarlas, en caso de que estas ya existan.

ESQUEMA DE VACUNACIÓN DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS

VACUNA	EDAD								
	Al nacer	2 meses	4 meses	6 meses	7 meses	12 meses	18 meses	4 años	6 años
BCG (Tuberculosis)	Dosis única								
VHB (Virus de hepatitis B)	1ª dosis	2ª dosis		3ª dosis					
Pentavalente acelular : DPaT + VPI + Hib ([Difteria, Pertussis acelular y Tétanos]), Poliomielitis y H. influenza tipo b)		1ª dosis	2ª dosis	3ª dosis			Refuerzo		
Rotavirus		1ª dosis	2ª dosis						
Antineumocócica conjugada heptavalente		1ª dosis	2ª dosis			Refuerzo			
Antiinfluenza				1ª dosis	2ª dosis			Revacunación anual hasta los 35 meses	

DPT (Difteria, Tosferina y Tétanos)								Refuerzo	
SRP (Sarampión, Rubéola y Parotiditis) [triple viral]						1ª dosis			Refuerzo
Sabin (Poliomielitis)							Adicionales		
SR (Sarampión y Rubéola) [doble viral]							Adicionales		

Referencias

Control y seguimiento de la menor de 5 años en el primer nivel de atención. (2015, December 2). IMSS. Retrieved December 10, 2022, from

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/029GER.pdf>

Guía de Referencia Rápida. (n.d.). Guía de Referencia Rápida. Retrieved December 10, 2022, from <http://evaluacion.ssm.gob.mx/pdf/gpc/grr/IMSS-029-08.pdf>