



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

**Control y seguimiento de la SALUD EN LA  
NIÑA Y EL NIÑO menor de 5 años en el primer  
nivel de atención.**

**Nombre: Morales Cano Anayancy.**

**Grupo: "B"**

**Grado: Tercer semestre**

**Materia: Crecimiento y desarrollo.**

**Docente: Dr. Osmar Vázquez Mijangos.**

## INTRODUCCIÓN

Es importante saber que la población menor de 5 años, así como los adultos mayores, son los grupos de edad más susceptibles a contraer distintas enfermedades, pero por esta ocasión, nos centraremos más en la población infantil menor de 5 años.

La Guía de Práctica Clínica sobre el control y seguimiento de la salud en el niño y la niña menor de 5 años en el primer nivel de atención, es una de las tantas guías elaboradas para la buena atención a la salud de las personas, pero esta, está basada específicamente en uno de los grupos de edad más vulnerable ya que el cuidado de la infancia debe favorecer óptimamente el desarrollo de los diferentes aspectos como lo son físicos, psicológicos y sociales.

El control y seguimiento de la salud de los niños es sumamente importante para un buen desarrollo de estos, esto debe realizarse desde el primer nivel de atención para poder promover y prevenir las enfermedades más comunes en estos grupos de edad, esto para disminuir la morbilidad y mortalidad en niños que existe en nuestro país.

No podemos ocultar que los servicios de salud en nuestro país son deficientes y lo podemos comprobar con las cifras de muertes de niños menores de cinco años que se registran día a día.

Por lo anterior mencionado, es necesario conocer el contenido y de que trata esta guía de práctica clínica, para poder brindar una mejor atención y disminuir la mortalidad en niños menores de 5 años.

## **Guía de Práctica Clínica sobre el control y seguimiento de la salud en el niño y la niña menor de 5 años en el primer nivel de atención**

El control del niño sano es una actividad que se supervisa periódicamente incluyendo tanto el estado de salud, como el crecimiento y desarrollo de estos, se realiza desde que nace hasta los cinco años y llevado a cabo por un equipo multidisciplinario que incluye detección precoz de problemas de salud, prevención de accidentes, inmunizaciones, medición de peso y talla y evaluar su estado nutricional.

### **NUTRICIÓN**

La buena nutrición es una condición fundamental para el buen crecimiento y desarrollo de los niños. El contenido de una dieta influye en todos los factores del desarrollo psicomotor desde las etapas más tempranas. Existen 3 componentes que determinan el estado nutricional como lo son el ambiente, la madre, padre o cuidador y los factores inherentes al menor.

La lactancia materna exclusiva es, igualmente, un factor importante en el buen crecimiento y desarrollo de los niños ya que esta le aporta los nutrientes que requieren en ese periodo de tiempo. A nivel mundial menos del 40% de lactantes menores de seis meses tienen lactancia materna exclusiva, aunque la Organización Mundial de la Salud propone que esta sea durante los primeros 6 meses de vida. Es importante conocer también que la introducción de otros alimentos a la dieta del bebé se inicia posterior a los seis meses al igual que esto debe ser lento y progresivamente.

Otra de las etapas de la vida, como lo es la edad preescolar, es caracterizada por una disminución en la velocidad de crecimiento y ganancia de peso, lo cual implica un menor requerimiento calórico y se manifiesta con una disminución del apetito. El desarrollo psicomotor se alcanza en esta etapa y le permite una adecuada manipulación de los cubiertos, al igual es necesario crear hábitos alimentarios saludables. Es importante otorgar consejos nutricionales a los padres o tutores del

menor para poder identificar problemas de alimentación, así como también proponer una dieta correcta tratando de que esta cumpla con las leyes de la nutrición que es que sea variada, suficiente, inocua, equilibrada y adecuada.

## **CRECIMIENTO Y DESARROLLO PSICOMOTOR**

El mejor periodo para dar inicio al control de la salud de los niños menos de 5 años es desde las consultas prenatales, uno de los objetivos de estas consultas es el cuidado de la salud tanto de la madre como de el/la niño/a por nacer. El monitoreo del desarrollo infantil representa una oportunidad en la detección de riesgos y problemas para ofrecer una atención oportuna.

Como concepto de desarrollo psicomotor, tenemos que es un proceso continuo y se da de forma ordenada, cada una de las etapas representan un nivel de madurez con características muy específicas en cada área sensorial, motora, comunicativa y cognitiva. Algunos de los signos de alarma neurológicos que se pueden presentar a cualquier edad son macro y microcefalia, movimientos oculares anormales, hipotonía y arreflexia osteotendinosa generalizada.

La prueba que se utiliza para la evaluación de las áreas motrices del niño menor de cinco años es la prueba de Denver. La probabilidad de retraso psicomotor en los menores de cinco años es alta cuando dos áreas se encuentran afectadas. Es importante detectar el retraso en cualquiera de sus esferas en el primer año, ya que es el momento ideal de lograr mayor grado de rehabilitación del menor.

Después de los dos años, es importante controlar la movilidad de los menores para fortalecer la coordinación viso-manual, el equilibrio, el lenguaje y la socialización.

La disminución o ausencia de la visión es una discapacidad para el individuo que la padece y puede traer consigo consecuencias para comunicarse, aprender y relacionarse. Las cataratas congénitas, retinoblastoma o estrabismos son algunas de las anomalías oculares que se pueden detectar en los lactantes. La evaluación de la función visual incluye inspección visual, medición de la agudeza visual y examen de la visión estereoscópica.

La detección temprana de la pérdida auditiva previene crecer sin lenguaje, para la detección de la hipoacusia neonatal, que es la causante de la probabilidad de crecer sin lenguaje, se utilizan los siguientes métodos: oteoemisiones acústicas, potenciales evocados acústicos del tronco cerebral, estos se realizan antes del primer mes, después se utilizan métodos subjetivos como reacción a sonidos del medio ambiente y la forma de comunicación de acuerdo con la edad.

La promoción de hábitos higiénicos dentales incluye: la prevención primaria de las caries, el manejo de la enfermedad periodontal, el tratamiento precoz de los traumatismos dentales y la prevención primaria y diagnóstico precoz de la maloclusión dentaria.

## **INMUNIZACIONES**

El cuadro básico de vacunación ha sufrido grandes cambios en beneficio de la población, con incluso nuevas vacunas. Además, se debe tener en cuenta por parte de todo el personal de salud que atiende niños/as que existen las Semanas Nacionales de Salud la cual tiene como objetivo mantener el control y la eliminación de Enfermedades Prevenibles por Vacunación.

## **ACTIVIDAD FISICA**

La actividad física es fundamental, junto con una buena alimentación, para prevenir la obesidad, el nivel de actividad física recomendada para infantes puede variar en diferentes países y centros de salud, lo que se recomienda es realizar mínimo 30 minutos al día.

El ejercicio aeróbico ayuda a prevenir la hipertensión arterial en adolescentes. Una actividad física regular puede mejorar la salud mental e incrementar la autoestima, así como, disminuir la ansiedad y la depresión.

Hay que recomendar a los padres o tutores de los menores de un año que se les permita el juego libre con actividades no estructuradas como la exploración de su entorno bajo supervisión, incluyendo también actividades como caminatas en parques o zoológicos.

## **PREVENCION SECUNDARIA**

El exceso de peso aumenta el riesgo, ya sea a corto o largo plazo, para la hipertensión arterial, diabetes, hipercolesterolemia, enfermedad de hígado graso, asma, depresión y ansiedad, baja autoestima y trastornos del estado de ánimo y conducta.

Algunos de los factores que están asociados a la obesidad son los factores genéticos, metabólicos, psicológicos y ambientales. La carga genética de cada individuo tiene un papel determinante en el origen de este trastorno.

La prevención de la obesidad y diabetes da inicio desde la infancia, existen patrones establecidos de consumo y actividad que van a incidir en el riesgo para incrementar de peso.

México representa uno de los primeros lugares en obesidad, esto debido a que se asocia a las modificaciones en los patrones de alimentación con dietas de alto valor calórico.

## **VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO**

El número de consultas que el menor debe recibir según su edad son: menor de 30 días; 2 consultas (7 y 28 días), 1 a 12 meses; 6 a 12 consultas, 1 a 4 años; 1 consulta cada 6 meses y de 5 años en adelante es 1 consulta anual. Cuando el crecimiento y el estado nutricional del niño se encuentra en desnutrición, sobrepeso o talla baja, se deben citar en intervalos más cortos.

## **PRUEBAS DE DETECCION ESPECIFICA**

El tamiz neonatal ampliado permite identificar casos probables de hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, deficiencia de biotinidasa y galactosemia clásica. Realizar esta identificación en los recién nacidos requieren diagnósticos confirmatorios para evitar retraso físico y mental, asignación incorrecta de sexo, otras secuelas o la muerte, esto puede suceder antes de los 30 días de vida. La toma del tamiz se tiene que garantizar a todos los recién nacidos entre el 3er y 5to día de vida.

## **REFERENCIA**

Algunos de los factores que están relacionados con los infantes en edad escolar con sobrepeso y obesidad son: antecedentes de padres o familiares de primer grado con problemas metabólicos, presencia de acantosis nigricans en la parte posterior o inferior del cuello, presión arterial en decúbito por arriba de la percentila 90 para la edad, circunferencia de cintura mayor a 90 cm y un IMC superior a 97 para la edad.

## CONCLUSION

La Guía de Práctica Clínica sobre el control y seguimiento de la salud en el niño y la niña menor de 5 años en el primer nivel de atención abarca temas muy importantes y necesarios para la atención de las/los niñas/niños menores de cinco años, como lo es, por poner un ejemplo, la obesidad y el sobrepeso, menciono estos ya que como bien sabemos, nuestro país ocupa uno de los primeros lugares en sobrepeso y obesidad debido al gran porcentaje de personas sedentarias y que llevan una dieta alta en calorías, y esto influye en los niños, ya que estos se van adaptando, creciendo y desarrollando con todo lo que ven y aprender en casa, es por eso que es necesario brindar información y capacitar a los padres o tutores sobre los factores tanto benéficos como dañinos para la salud de los niños, al igual de decirles que es sumamente importante que lleven un seguimiento y control de la salud de los menores para poder, ya sea, diagnosticar una enfermedad tempranamente o prevenir una en un futuro.

Otro de los temas de importancia son las inmunizaciones, desgraciadamente, en la actualidad, existen muchas personas que son antivacunas, lo que provoca que tampoco permitan o no lleven a sus hijos a que les apliquen las vacunas para su edad, lo que no sabes es que estas son de suma importancia ya que ayudan a prevenir enfermedades tanto cuando son recién nacidos como cuando ya comienzan su desarrollo, obviamente, hasta antes de los 5 años.

Como futuros médicos es necesario conocer toda esta información para brindar una mejor consulta tanto a los padres o tutores, como a los niños ya que estos son nuestro centro de atención en este tema, así como también son uno de los grupos de edad más vulnerables a contraer enfermedades.



VACUNA	PROTECCIÓN	INDICACIONES	CONTRAINDICACIONES
BCG	Protege de las formas graves de la tuberculosis.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Neonato &gt;2000 gr.</li> <li>- 1 dosis en el deltoides derecho al nacimiento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Neonato &lt;2000 gr.</li> <li>- Fiebre &gt;38.5° c.</li> <li>- Dermatitis progresiva.</li> <li>- Enfermos de leucemia.</li> <li>- Pacientes con cuadro clínico de sida.</li> <li>- Personas que hayan recibido transfusiones o inmunoglobulinas.</li> <li>- Embarazadas.</li> <li>- Pacientes con dosis profilácticas de medicamentos antituberculosos.</li> </ul>
CONTRA HEPATITIS B	Protege contra la infección del virus homólogo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aplicación a todos los recién nacidos, a los 2 y a los 6 meses.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiebre &gt;38.5°c</li> <li>- Hipersensibilidad</li> </ul>
PENTAVALENTE ACELULAR	Protege contra las enfermedades invasivas causadas por Haemophilus influenzae, difteria,	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Administración a los 2, 4 y 6 meses</li> <li>- Refuerzo a los 18 meses.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inmunodeficiencias</li> <li>- Fiebre &gt;40°C</li> <li>- Enfermedades graves</li> <li>- Enfermedades que involucren daño cerebral, cuadros convulsivos o alteraciones neurológicas.</li> </ul>

	tosferina, tétanos y poliomielitis,		- Llanto incontrolable de causa incierta.
CONTRA ROTAVIRUS	Protege contra la gastroenteritis.	- Administración a los 2, 4 y 6 meses.	- Antecedentes de enfermedad gastrointestinal crónica. - Fiebre >38.5 °c
ANTINEUMOCÓCICA CONJUGADA 13 VALENTE	Protege contra las enfermedades invasivas	- Administración a los 2 y 4 meses de vida. - Refuerzo al año de edad.	- Fiebre >38.5°c
INFLUENZA		- Administrar a los 6 meses de edad. - Continuar con esquema anualmente hasta los 10 años.	- Lactantes <6 meses. - Personas con antecedentes de reacción de hipersensibilidad. - Fiebre >o igual a 38.5°C.
TRIPLE VIRAL	Protege contra sarampión, rubeola y parotiditis	- Aplicarse al año de edad - Refuerzo a los 6 años de edad.	- Reacciones anafilácticas. - Ant. Transfusión sanguínea. - Personas con inmunodeficiencia. - Inmunodeficiencias. - Enfermedades graves. - Tuberculosis sin tratamiento.
DPT	Protege contra la difteria,	- Administrar a los 4 años de edad.	- >5 años - Enfermedad grave con o sin fiebre

	tétanos y tosferina		
ANTIPOLIOMIELÍTICA ORAL	Protege contra la poliomielitis	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Administrar en semanas nacionales de salud.</li> <li>- Administrar dos dosis desde los 6 meses hasta los 5 años.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiebre &gt;38.5°c</li> <li>- Inmunodeficiencias</li> <li>- Tratamientos con corticoesteroides.</li> </ul>

### REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Control y seguimiento de la SALUD EN LA NIÑA Y EL NIÑO menor de 5 años en el primer nivel de atención. (2015, 2 diciembre). IMSS.

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