



Nombre: Regina Hernández Abarca

Docente: Osmar Emmanuelle Vázquez

Tema: Ensayo

Materia: Crecimiento y desarrollo

Grado: 3

Grupo: c

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de noviembre 2022.

Introducción

La guía de práctica clínica del control y seguimiento del niño de salud de la niña y el niño menor de 5 años en el primer nivel de atención, nos sirve como herramienta, así como para la orientación a padres o tutores sobre aspectos en la alimentación, estimulación temprana e higiene.

Noa ayuda para poder vigilar y tratar el crecimiento del niño, en el transcurso de sus primeros 5 años de vida para que estos se han sanos y sin complicaciones, debido a que si el menor ya presenta alguna patología desde su nacimiento se le pueda dar un seguimiento e igual llevar las principales recomendaciones como lo son: esquema de vacunación completo, nutrición en donde igual se lleva lactancia materna exclusiva, antropometría para vigilar su crecimiento tanto de longitud, perímetro cefálico etc., igual como peso de a aquí se deriva si esta en desnutrición, obesidad, sobrepeso, y que también podremos tomar medidas preventivas y de promoción, como también los factores de riesgo a los que se enfrentara en el también ya sea social, psicológico, cultural y económico.

Nutrición

La nutrición es de suma importancia ya que la dieta que cumple con las necesidades específicas de las diferentes etapas de la vida, ya que va de la mano con el crecimiento y el desarrollo adecuados, permite conservar o alcanzar el peso esperado para la talla y previene el desarrollo de enfermedades.

La dieta y sus contenidos influyen en todas las esferas del desarrollo psicomotor desde las etapas más tempranas, situación justificada por el importante crecimiento cerebral en los dos primeros años de la vida y el progreso de la mielinización.

Los tres componentes que determinan el estado nutricional del menor de 5 años son: Ambiente, madre, padre o cuidador, factores inherentes al menor.

La lactancia materna exclusiva es fundamental para el desarrollo del menor ya que todos los años se podrían salvar 800,000 vidas de menores de 5 años, si la lactancia materna fuera óptima en los primeros 23 meses de edad, la leche humana estimula la maduración del sistema inmune y confiere protección contra infecciones contiene gran número de citocinas, factores antiinflamatorios, macrófagos, granulocitos, linfocitos T y B, así como anticuerpos reguladores.

Estos factores estimulan el sistema inmune de manera activa, uno de los principales beneficios de la lactancia materna es la protección del menor frente al sobrepeso y obesidad la organización Mundial de la Salud (OMS), propone la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida.

La introducción de otro tipo de alimentos diferentes a la leche materna, se inicia a partir de los 6 meses, para asegurar el suficiente aporte de micronutrientes en la dieta, se recomienda incorporar lenta y progresivamente la alimentación diferente a la lactancia a partir del sexto mes de edad iniciando con papillas de verduras, frutas y cereales sin gluten, el destete se recomienda a la edad de los 2 años, el destete implica cambios en la forma de relacionarse entre la madre y la niña o el niño, por lo que debe iniciarse cuando ambos estén preparados representa una pérdida, lo que, debe acompañarse de manifestaciones de afecto, para que la niña o el niño no lo interprete como un rechazo de la madre.

Crecimiento y desarrollo psicomotor

El monitoreo del desarrollo infantil en términos físicos, cognitivos y socioemocionales representa una oportunidad en la detección de riesgo el desarrollo psicomotor es un proceso continuo y se da de forma ordenada.

Cada etapa representa un nivel de madurez con características muy singulares en cada área: sensorial, motora, comunicativa y cognitiva.

Los signos de alarma neurológicos que se pueden presentar a cualquier edad, son: macrocefalia, microcefalia, movimientos oculares anormales, Hipotonía, Arreflexia osteotendinosa generalizada, el desarrollo neurológico en el menor de 5 años en las áreas motriz gruesa, motriz fina, lenguaje y socialización se evalúa por medio de la Prueba de Denver Revisada (Denver Developmental Screen Test- Review.

El sistema nervioso central de el/la niño/a es un órgano dotado de enorme plasticidad, su desarrollo está condicionado por todo un conjunto de influencias externas, interacciones con los padres, estímulos sensoriales ambientales, alimentación y enfermedades, muy importante detectar el retraso en cualquiera de sus esferas en el primer año de edad, ya que es el momento ideal de lograr mayor grado de rehabilitación del menor de cinco años esto se debe por la plasticidad cerebral, la cual disminuye a partir del segundo año, después de los dos años de edad, se debe controlar la movilidad para fortalecer la coordinación el equilibrio, el esquema corporal, el desarrollo del lenguaje y la socialización dentro de esta última es importante el control de esfínteres.

Detectar anomalías oculares desde la etapa lactante como cataratas congénitas, retinoblastoma o estrabismos, así como la detección precoz de los defectos de refracción y la ambliopía son las patologías que más afectan la agudeza visual una evaluación de la función visual que incluye inspección visual, medición de la agudeza visual y examen de la visión esteroscópica, tiene un valor predictivo negativo de 99% para la ambliopía, estrabismo y defectos de refracción.

Manejo y control

Los controles recomendados son: A los 28 días y 6 meses, valorar el comportamiento visual y descartar anomalías oculares, de 6 meses a 2 años, realizar pruebas de oclusión para detectar estrabismo o ambliopía, mayores de 2 años, medir la agudeza visual con los optotipos infantiles.

Realizar valoración auditiva por medio de pruebas subjetivas como aplaudir, chasquido

Promover hábitos saludables sobre higiene dental que incluyan:

La prevención primaria de la caries dental, el manejo de la enfermedad periodontal, el tratamiento precoz de los traumatismos dentales, la prevención primaria y diagnóstico precoz de la mal oclusión dentaria.

Prohibiendo el uso de la andadera ya que los beneficios de gatear son: Independencia para desplazarse, control de movimientos alternos de piernas y manos, desarrollo de la columna y músculos, preparándolo para la marcha, desarrollo de los hemisferios cerebrales y desarrollo del sentidos.

Inmunizaciones

Edad	vacuna	Protege
Recién nacido	BCG	Tuberculosis
2,4 meses	Pentavalente Polio oral Neumocócica conjugada	Difteria, tétanos, tos convulsiva, hepatitis B Poliomielitis Enf. por neumococo
6 meses	Pentavalente Polio oral	Difteria, tétanos, tos convulsiva, hepatitis B Poliomielitis Enf. por neumococo
12 meses	Antimeningocócica Tres vírica Neumocócica conjugada	Enfermedad meningocócica Sarampion, rubeola, paperas. Enf. por neumococo
18 meses	Pentavalente Polo oral	Difteria, tétanos, tos convulsiva, hepatitis B Poliomielitis

Conclusión

La guía de práctica clínica, como bien se mencionaba en un inicio es de gran ayuda para el crecimiento sano del menor de 5 años, ya que se llevan a cabo temas de suma importancia como lo es su nutrición, vacunas y medidas preventivas para su buen desarrollo y crecimiento.

De igual manera hacer uso de esta herramienta, y concientizar a los padres de familia sobre las medidas que deben ser tomadas en esta etapa infantil de vida, haciendo uso de la prevención y promoción, mas ahora en la actualidad con diversos medios de comunicación que se tienen, todo por el buen crecimiento de las niñas y los niños, evitando complicaciones, morbilidad ya que puede ser prevenida o tratada.

Bibliografía

imss, g. d. (2008). *gpc.* Obtenido de
<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/029GER.pdf>