



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno Wilder Bossuet Ramírez Vázquez

Ensayo Medico de la Guía de Práctica Clínica Control y Seguimiento de la Salud en la Niña y el Niño Menor de 5 Años en el Primer Nivel de Atención.

Parcial 4to Parcial

Nombre de la Materia Crecimiento y Desarrollo

Nombre del profesor: Osmar Emmanuelle Vázquez Mijangos

Medicina Humana

3er Semestre Grupo C

Ensayo Medico de la Guía de Práctica Clínica Control y Seguimiento de la Salud en la Niña y el Niño Menor de 5 Años en el Primer Nivel de Atención.

Introducción

En el siguiente ensayo se hablara de temas de importancia médica como es el desarrollo y crecimiento adecuado del niño así como un buen control y seguimiento en cada etapa de su vida y los cuidados que esta conlleva, el cuidado de la infancia deberá beneficiar un adecuado desarrollo tanto físicos, psicológicos y sociales, ya que ellos tienen un gran impacto en el país para representar a nuestras generaciones futuras, por ello es necesario realizar los cuidados y seguimientos correctos dentro de nuestro primer nivel de atención.

En la consulta médica familiar dentro del primer nivel de atención el medico se ve encargado junto a la o el enfermero de evaluar el estado de salud, nutricional y el crecimiento adecuado del niño así como también identificar patologías a temprana edad que pongan en riesgo la vida del niño y estas representen grandes problemas afectando la calidad de vida.

Por lo anterior fue diseñada la guía de práctica clínica, para orientar a los profesionales de 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.

Además en el control de la niña y niño sano se deberá incluir actividades de promoción y prevención para así orientar a la familia a tomar actitudes y hábitos saludables desde temprana edad y repercutirá en el estado de salud de su familia por el resto de su vida.

la Guía de Práctica Clínica Control y Seguimiento de la Salud en la Niña y el Niño Menor de 5 Años en el Primer Nivel de Atención.

El control de la niña y el niño sano es una actividad de vigilancia durante su desarrollo es decir periódicamente deberá intervenir en medico de primer nivel de atención en su salud desde que nace hasta sus 5 años, esto deberá ser realizado por un equipo multidisciplinario que podemos encontrar en los centros de salud de nuestra localidad, donde 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: además de orientación familiar a padres o tutores sobre los aspectos de cuidado y estimulación temprana de sus hijos.

Nutrición

La buena nutrición es una condición fundamental para el crecimiento y el desarrollo normal. Las dietas y sus contenidos calóricos y nutricionales influyen en la correcta maduración de un desarrollo psicomotor, justificándose por el importante crecimiento cerebral en los dos primeros años de la vida. Ya que a nivel mundial al momento de la lactación solamente el 40% de lactantes menores de 6 meses se alimentan exclusivamente con leche materna. Si la lactancia materna exclusiva se practicara correctamente, todos los años se podrían salvar al menos 800,000 vidas de menores en los primeros 23 meses de edad ya que la leche humana estimula la maduración del sistema inmunitario y adopta gran protección contra infecciones, así como anticuerpos reguladores los cuales estimulan al lactante de manera activa directa, otro de los beneficios de la lactancia materna es la protección del menor frente al sobrepeso y obesidad.

Por ello la OMS propone la lactancia materna exclusiva por lo menos los primeros 6 meses de vida y comenzar con la ablactación o introducción de otros alimentos a partir de los 6 meses para asegurar el suficiente aporte de micronutrientes que brinda la leche materna, el inicio de la ablactación se recomienda incorporar de

manera lenta y progresivamente la alimentación diferente a la lactancia debe dar inicio con papillas de verduras, frutas y cereales sin gluten.

El destete implica cambios en la formación y la relación entre la madre y el hijo, por lo que debe iniciarse cuando la madre este lista, ya que representara para el niño una pérdida de afecto, por lo que debe acompañarse de manifestaciones de afecto, para que la niña o niño no lo sienta como un rechazo de parte de la madre, al alcanzar la edad preescolar se va caracterizar por la disminución en la velocidad de crecimiento y la ganancia de peso, lo que implicara menor requerimiento calórico y este se manifestara con la disminución del apetito e interés por los alimentos, por lo que rechazan nuevos alimentos y siempre tienden a ingerir los de su agrado.

Entre la edad de 2 y 5 años la alimentación del niño se verá reflejada por la participación activa del medio que este lo rodea es decir debido a su capacidad que adquiere en lenguaje su enfoque será más social buscando relacionarse con nuevas personas haciendo a un lado su alimentación por ello en la guía de práctica clínica propone al médico desarrollar horarios de alimentación y así promocionar esa información a la madre así mismo como investigar los alimentos que consumen para definir la clase de alimentos que se incorporan a la dieta del niño.

Crecimiento y Desarrollo Psicomotor

La atención y el cuidado prenatal tiene entre sus objetivos el cuidado de la salud del desarrollo psicomotor, el mejor periodo para el inicio del control de la salud de la población menor de 5 años es desde la consulta prenatal, donde iniciara la orientación preventiva. El estudio del desarrollo infantil en terminos fisicos, cognitivos y socioemocionales representa una oportunidad en la detección de riesgos y problemas para ofrecer una atención oportuna, que tendra un impacto positivo a un bajo costo.

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

Los signos de alarma a nivel neurológico suelen presentarse en cualquier edad donde podemos mencionar algunos como son : macrocefalia, microcefalia, movimientos oculares anormales, hipotonía, arreflexia osteotendinosa generalizada. El desarrollo neurológico en el menor de 5 años se puede clasificar como área motriz gruesa y área motriz fina, lenguaje y socialización, existe una probabilidad de retraso psicomotor en el menor de cinco años cuando esta área se encuentra afectada y estas se debe por la plasticidad cerebral, la cual disminuye a partir del segundo año de vida.

Los controles recomendados son a los 28 días y 6 meses, para valorar el comportamiento visual y descartar anomalías oculares, de 6 meses a 2 años, realizar pruebas de oclusión para detectar estrabismo o ambliopía y mayores de 2 años, medir la agudeza visual con ostotipos infantiles. Así mismo se debe detectar tempranamente la pérdida auditiva previniendo una de las consecuencias de la hipoacusia infantil: crecer sin lenguaje.

Por ello es importante identificar la hipoacusia antes de los tres meses y comenzar en tratamiento antes de los 6 meses de vida.

La promoción de hábitos saludables sobre la higiene dental no puede excluirse dentro de la visita al médico por lo que algunas recomendaciones son: Prevenir las caries dental a través del correcto cepillado de dientes, el tratamiento precoz de los traumatismos dentales y la prevención primaria y diagnóstico precoz de la maloclusión dentaria.

Inmunizaciones

En Mexico, el Centro Nacional para la salud en la infancia y la adolescencia (ceNSIA) es el organo encargado de dictar las normas y programas de cacunación en el pais. El cuadro basico de vacunación ha sufrido grandes cambios en beneficio para la población, con inclusión de nuevas vacunas, entre las que destacan la vacuna conjuega contra 13 serotipos de streptococcus pneumoniae, la vacuna contra papilomavirus humano, la vacuna contra poliovirus parental, la vacuna contra hepatitis B al nacimiento y la actualización anual contra los diferentes serotipos de influenza A.

Vacuna	Previene	Dosis	Aplicación	Contraindicaciones
BCG	Protege las formas graves de Tb, en especial la miliar y meningitis	Una dosis en deltoides derecho	Al nacimiento, 2 meses y 6 meses.	Fiebre, leucemia, dematitis progresiva, menores de 2000 gramos
Hepatitis B	Previene de sus consecuencias potenciales como son la hepatitis aguda y crónica, la insuficiencia y la cirrosis hepática y el carcinoma hepatocelular.	Una dosis Desde el nacimiento	Al nacimiento, 2 meses y a los 6 meses de edad	Fiebre mayor a 38.5 grados y hipersensibilidad conocida como timerosal
Pentavalente Acelular	Protege contra las enfermedades invasivas causadas por Haemophilus influenzae tipo b, la Difteria, la Tosferina, el Tetanos y la Poliomieltis..	Una dosis	A todos los lactantes a los 2,4 y 6 meses de edad, con un refuerzo a los 18 meses de edad	Padecimientos febriles. Enfermedades cerebrales, personas con inmunodeficiencia
Rotavirus	Protege contra la Gastroenteritis causada por este virus.	Una dosis	A los 2, 4 y 6 meses de edad	Antecedentes de enfermedad gastrointestinal cronica, fiebre mayor a 38.5 grados
Antineumococica	Protege contra enfermedades invasivas causadas por serotipos 1, 2, 3,4 5, 6ª etc.	Una dosis	A los 2 y 4 meses de vida, con refuerzo al año	Fiebre mayor a los 38.5 grados

Influenza	Protege a la formación de anticuerpos en épocas invernales previniendo enfermedades respiratorias	Una dosis	6 meses y anualmente	Fiebre mayor a 38.5 grados y presentar síntomas de cuadro gripal y reacción anafiláctica al huevo
Triple Viral	Protege contra enfermedades causada por el sarampión, la rubeola y la parotiditis.	Una dosis	Lactante de 1 año de edad con refuerzo a los 6 meses	Antecedentes de reacciones anafilácticas, transfusiones sanguíneas, inmunodeficiencias.
DPT	Protege contra la difteria, la tosferina y el tetanos. Esta vacuna es un refuerzo de la pentavalente acelular	Una dosis	Preescolares 4 años de edad	No aplicar a los 5 años, enfermedades graves con o sin fiebre, niños con enfermedades neurológicas.

Actividad Física

Para la prevención de la obesidad y el sobrepeso en los niños es importante promover una alimentación saludable así como realizar actividad física.

El ejercicio aeróbico puede disminuir la hipertensión sistólica y diastólica después de 8 meses. Así mismo el entrenamiento de resistencia después de ejercicio aeróbico previene la hipertensión arterial en adolescentes. Por ello es importante recomendar a los padres de los menores que les permitan el juego libre con actividades no estructuradas como, la exploración de su entorno bajo la supervisión de un adulto, como puede ser caminatas a los parques, zoológicos, y actividades fuera de casa en familia. Así mismo identificar los alimentos elevadamente ricos en carbohidratos y azúcares ya que estos no benefician a la vida del niño menor de 5 años, así como los factores sociales, ambientales y componentes conductuales de la vida familiar, con la finalidad de realizar cambios en el estilo de vida actual.

Vigilancia y Seguimiento

El el/la niño menor de cinco años deberá recibir el numero de consultas según su edad:

- Menor de 30 días: 2 consultas a los 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.

Debemos de considerar además algunos grupos de población infantil con mayor factor de riesgo de presentar abandono en le seguimiento de la atención médica o riesgo de enfermedades propias de la edad, cuando es estado de crecimiento y nutrición están mal se deberá citar con mayor frecuencia al niño a la consulta por lo menos hasta que este se recupere. Así como en cada consulta se deberá registrar las medidas antropométricas del niño para así realizar una historia clínica completa e identificar los factores de riesgo que se pueden modificar en el control y seguimiento de la consulta médica.

Conclusión

Para concluir en el presente ensayo se busca que el médico o personal de salud tenga la noción y la importancia de los cuidados para el niño menor de 5 años en el primer nivel de atención así como buscar que el medico transfiera ese mensaje preventivo hacia los padres de familia o tutores y se vean intrigados en la salud del niño previniendo así enfermedades que suelen encontrarse en esa edad, así mismo hacer ver la importancia de la vacunación de los beneficios y la forma en que esta mejora la calidad de vida dentro de nuestras familias.

Bibliografía

Guía de práctica clínica GPC. Control y Seguimiento de la Salud en la Niña y el Niño Menor de 5 Años en el Primer Nivel de Atención. Catalogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-029-08, Instituto Mexicano del Seguro Social. Dirección de Prestaciones Médicas.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/54891efad42eadaf6fdea5eaa7628779.pdf>