



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: SELENY DOMINGO CARDENAS.

TEMA: unidad 3 y 4.

PARCIAL: I.

MATERIA: ENFERMERIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE.

NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA.

LICENCIATURA: ENFERMERIA.

CUATRIMESTRE: 5TO CUATRIMESTRE.

10 DE ABRIL 2023.

UNIDAD 3.

Evaluación psicomotriz

Cuando se trabaja con niños uno de los principales puntos a tomar en cuenta es la evaluación psicomotriz y la percepción visomotriz ya que ambos tienen la función sustancial del aprendizaje. Estos nos permiten saber la madurez neurológica del niño, como si existe daño cerebral. Evalúa si hay algún retraso en el sistema nervioso central.

La maduración va de la mano con el sistema nervioso central, de este depende que el niño aprenda a hablar, leer, escribir, etc. Es decir, cuando el niño alcanza las capacidades para poder realizar actividades de acuerdo a su edad.

El aprendizaje tiene lugar en el sistema nervioso central, en especial en el cerebro, de manera más específica, en la corteza cerebral. Por esta razón, el aprendizaje y los resultados que de él se obtengan, se relacionarán con el estado neurofisiológico y psicológico del ser humano.

La percepción es un hecho psíquico individual que puede modificarse por factores biológicos o psicológicos que alteran la interpretación del mundo externo, como son: enfermedades, desequilibrios, estados de ánimo, etcétera. Depende en gran parte, del estado físico en que se encuentran los órganos de los sentidos. Las percepciones están ligadas a las funciones nerviosas y es por eso que se ven como una actividad analítico-sintética del cerebro.

La memoria codifica y almacena la información relevante para ofrecerla cuando se solicita. Las importantes son la memoria a largo plazo y memoria a corto plazo, los niños de preescolar tienen memoria a corto plazo, pero como van creciendo y madurando su capacidad de recordar aumenta, y se vuelve más razonable y comprensible.

EVALUACION DEL DESARROLLO DEL NIÑO.

Crecimiento y desarrollo en la adolescencia.

La adolescencia es un período madurativo durante el cual los niños dependientes se convierten en adultos independientes. Por lo general, comienza alrededor de los 10 años de edad y se extiende hasta fines de la segunda o principios de la tercera década de la vida. En esta etapa los niños tienen un asombroso crecimiento físico, intelectual y emocional. Aunque es un desafío para padres y médicos.

Debido a muchos cambios físicos notables, El adolescente también tiene una preocupación por la apariencia física y el atractivo y una mayor sensibilidad a las diferencias con sus compañeros. En esta etapa pueden ser rebeldes debido a muchos cambios que experimentan, en esta etapa ellos empiezan a ver que es bueno y que es malo para ellos, aunque muchos adolescentes no tienen claros sus objetivos, muchos empiezan a razonar que aran con su vida, que estudiaran etc.

El rol de padres, médicos y familiares, maestros, influirá mucho en el aprendizaje y las decisiones que el adolescente tome, De esto depende que ellos tomen buenas decisiones o malas a lo largo de su vida, también interfiere en su sexualidad llevando una vida sexual apropiada a su edad tomando las mejores decisiones para su futuro.

Los médicos deben examinar a todos los adolescentes para trastornos de salud mental, como la depresión, el trastorno bipolar y la ansiedad. Los trastornos de salud mental aumentan la incidencia durante esta etapa de la vida y pueden dar lugar a pensamientos o conductas suicidas. Ya que el cerebro tiene mucha importancia en los pensamientos de estos adolescentes. Aquí se marcara su sexualidad, y diferentes enfermedades que se desarrollan en esta etapa.

Evaluación del desarrollo del adolescente.

Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia. Cambios de la niñez a la edad adulta, no solo física y sexualmente, sino social y económicamente también.

También es una etapa de riesgos. Presiones para asumir conductas de alto riesgo Muchos adolescentes se ven sometidos a presiones para consumir alcohol, tabaco u otras drogas y para empezar a tener relaciones sexuales, y ello a edades cada vez más tempranas, lo que entraña para ellos un elevado riesgo de traumatismos, tanto intencionados como accidentales, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

un adolescente no es plenamente capaz de comprender conceptos complejos, ni de entender la relación entre una conducta y sus consecuencias, ni tampoco de percibir el grado de control que tiene o puede tener respecto de la toma de decisiones relacionadas con la salud, por ejemplo, decisiones referidas a su comportamiento sexual.

Esta incapacidad puede hacerlo particularmente vulnerable a la explotación sexual y a la asunción de conductas de alto riesgo. La familia y la comunidad representan un apoyo fundamental Los adolescentes dependen de su familia, su comunidad, su escuela, sus servicios de salud y su lugar de trabajo para adquirir toda una serie de competencias importantes que pueden ayudarles a hacer frente a las presiones que experimentan y hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta.

EVALUACION DEL DESARROLLO DEL NIÑO.

Evaluación psicomotriz

Evaluación Físico Postural. Se entiende por postura, la correcta alineación que guardan las distintas partes del cuerpo humano, tomándose como base la posición del pie, una correcta postura es importante por estar íntimamente relacionada con la salud integral de la persona. Las alteraciones de la postura suelen pasar inadvertidas dado que al inicio no causan mayores molestias, siendo la mayoría de las veces demasiado tarde para corregir totalmente la alteración.

La evaluación del desarrollo psicosocial, tiene por objeto valorar el nivel de desarrollo alcanzado por la/el adolescente, nos permite conocer en qué medida su comportamiento está dentro de los parámetros que se espera para su edad y en qué medida goza de bienestar emocional. **Procedimiento e instrumentos** El instrumento a utilizarse para realizar la evaluación es el **Test de Habilidades Sociales** **Seguir los siguientes pasos para la calificación e interpretación:**

*Calificar las respuestas del adolescente comparando con la clave de respuestas (ver anexos). *Sumar las puntuaciones del número 1 al 12 correspondiente al área de Asertividad. *Luego las preguntas del 13 al 21, que corresponden al área de Comunicación; las preguntas 22 hasta la 33 que corresponden al área de Autoestima y del 34 al 42 que corresponden al área de Toma de Decisiones. *Los puntajes obtenidos en cada área son llevados al cuadro de categorías de las habilidades Sociales (HHSS). * Elaborar el perfil de diagnóstico de las Habilidades Sociales (HHSS).

De los puntos recabados se verá el grado de desarrollo o aprendizaje tiene el adolescente y de esto dependerá si necesita más atención y más enseñanza para que pueda aprender y desarrollar más sus habilidades.

Evaluación de las patologías más raras del niño

Estas enfermedades plantean una serie de retos a los afectados y sus familias: el diagnóstico, afrontar los síntomas, la información sobre la enfermedad, obtención de atención sanitaria adecuada, disponibilidad de fármacos, discapacidad e impacto emocional.

La descripción de las necesidades propias de la enfermedad crónica pediátrica constituye un buen punto de referencia para valorar cuál puede ser la situación de las familias que tienen que enfrentarse con el hecho de tener un hijo con una enfermedad pediátrica crónica que se encuentre comprendida dentro del grupo de las enfermedades raras.

Para las familias, uno de los problemas fundamentales se centra en la consecución del diagnóstico. La búsqueda del diagnóstico es una de las fases que entraña mayores dificultades para el enfermo y su familia ya que la incertidumbre produce una gran desestabilización emocional. Estas enfermedades son de difícil diagnóstico.

Tratamiento: La disponibilidad de tratamiento fue uno de los elementos fundamentales en la génesis del movimiento asociativo con relación con las enfermedades raras. En la actualidad existen importantes iniciativas institucionales para mejorar la accesibilidad de este tipo de tratamientos por lo que es un problema que puede no tener la misma relevancia que en el pasado.

Evaluación de las patologías más raras del adolescente

El enorme reto y complejidad que puede suponer la atención pediátrica, tanto de un niño con una enfermedad rara (ER) como de su familia, pone de manifiesto la necesidad de una adecuada formación continuada en aspectos tan dispares como son la nueva genética y los recursos socio sanitarios y/o educativos para niños con determinadas ER.

Cuando calificamos una enfermedad como rara, estamos aludiendo a una enfermedad o trastorno de escasa frecuencia (una enfermedad es rara, o poco común, cuando afecta a menos de cinco de cada 10.000 personas), pero también a la presencia de una patología que supone, además, un desafío sociosanitario por la complejidad de su manejo y las necesidades de los pacientes.

No existen registros completos de estas enfermedades, únicamente desde algunas sociedades científicas o a partir de determinados registros de tratamientos podemos conocer el número exacto de afectados. Número de afectados que existen en España.

- Unas 10.000 personas afectadas por diversos tipos de anemia (talasemia, células falciformes).
- Unas 8.000 personas afectadas por los diversos tipos de ataxias de la infancia, juventud y madurez.
- Unas 6.000 afectadas de esclerosis lateral amiotrófica.
- De 4.000 a 5.000 enfermos afectados de fibrosis quística.
- 5.000 casos de esclerodermia.
- Unos 3.000 enfermos afectados de miopatía de Duchenne.
- 2.500 casos de síndrome de Guilles de la Tourette.
- 2.000 casos de osteogénesis imperfecta.

- 1.000 casos de patologías mitocondriales.
- De 250 a 300 afectados por leucodistrofias.
- 200 casos de la enfermedad de Wilson.
- 100 casos de enfermedad de Pompe.
- 150 casos de anemia de Fanconi.
- 80 casos del síndrome de Apert.
- 6 casos del síndrome de Joubert.

EVALUACION DEL DESARROLLO DEL NIÑO.

Proceso atención de enfermería en el niño

La actual Cartera de Servicios Estandarizados de Atención Primaria contempla una serie de servicios susceptibles de ser prestados a la población infantil. Son de promoción y prevención a la salud en hábitos saludables, vacunas y otras cosas que ayuden al desarrollo del niño. El objetivo principal de los controles de Niño Sano en atención primaria es evaluar el crecimiento y desarrollo del niño corroborando que se está realizando de manera normal con las diferentes etapas del ciclo vital.

Los enfermeros pediátricos se encargan de proporcionar atención médica a bebés, niños y adolescentes hasta los 16 años de edad. Aplican su conocimiento especializado para satisfacer las necesidades particulares de los niños. Pueden trabajar con los pacientes que tienen una enfermedad o lesión de duración variable, o con niños que tienen discapacidades. Los enfermeros pediátricos también trabajan en estrecha colaboración con las familias y cuidadores de los niños.

Los enfermeros pediátricos son diferentes a los que cuidan a adultos debido a que ellos tienen que tomar en cuenta la enfermedad y en que puede afectar a su desarrollo ya que están en crecimiento y los niños pueden decir verbalmente el problema que tiene, pero hay que poner cuidado ya que hay cosas que se tienen que observar en los niños. Ellos tienen que ayudar al niño a reducir la ansiedad y la confusión y la adaptación a la enfermedad y a su entorno.

Independientemente de dónde trabajen, los enfermeros pediátricos forman parte de un equipo multidisciplinario, que puede incluir otros enfermeros, auxiliares sanitarios, médicos, fisioterapeutas y muchos otros. Las tareas de aplicación práctica de enfermería son:

- Chequeo de la temperatura del niño.
- Asistencia al médico para examinar a los pacientes.
- Administración de medicamentos e inyecciones.
- Cura de las heridas y cambio de vendajes.

Proceso atención enfermería en el adolescente

Es una herramienta fundamental para desarrollar juicio clínico integral que le permita a la enfermera proporcionar cuidados básicos y extendidos al adolescente dentro de un entorno terapéutico. **Habilidades de la persona entrevistadora** - Establecer una relación de confianza. - Mostrar interés y preocupación genuina por la persona, sensibilidad en el trato y actitud de escucha empática. - Mantener una postura respetuosa y abierta, pero sin identificarse con el paciente

Adoptar una posición neutral, escuchando y aconsejando sin juzgar. Desarrollar el rol de profesional y no de amistad. - Escuchar sin prejuicios, considerar sus comentarios, para hacerle sentir como una persona madura. Criticar la actividad, no a la persona del adolescente - Felicitar siempre por las conductas saludables, como actividades deportivas, no consumir tóxicos. Prestar atención a la comunicación no verbal - Conocer las patologías de este periodo - Asegurar confidencialidad, desde el punto de vista ético y legal el profesional tiene el deber de guardar el secreto de la información.

Contenidos a recoger en la anamnesis Es útil tener un guion sobre lo que queremos saber, para ello nos sirve el acrónimo que propone el Dr. García Tomel: F.A.C.T.O.R.E.S. - Familia: relación con progenio tres, hermanos, satisfacción, - Amistades: relaciones, actividades. Colegio-trabajo: rendimiento, satisfacción Tóxicos: tabaco, alcohol, drogas, - Objetivos: estudio, trabajo, familia, ideales... - Riesgos: moto, coches, entorno hostil, abusos.

-Estima: autoestima - Sexualidad: información, identidad, precauciones, historia ginecológica y sexual. Otro acrónimo propuesto por la Academia Americana de Pediatría: HEADSS (hogar, educación, actividades, drogas, sexualidad, suicidio, seguridad) también puede servirnos de ayuda. Detección de factores de riesgo físicos, psíquicos y sociales - Detección de problemas de salud a través de la exploración y cribado de patologías prevalentes. Valoración de la Salud emocional. - Completar y continuar calendario vacunal. - Educación sanitaria hacia los padres y adolescentes. - Conocimiento de factores de riesgo y protectores por parte de los padres o tutores - Valorar la dinámica familiar y el ciclo vital de la familia. Comentar los hallazgos.

hoja de registros clínicos de enfermería del niño

Es muy importante hacer las anotaciones, para realizar un buen trabajo y evitar diferentes problemas porque al anotar todos los procedimientos realizados podemos avalarnos en dado caso que algo salga mal en el paciente y su tratamiento. Debe estar bien redactado en limpio sin borrenes, en si su objetivo es para anotar los procedimientos hechos al paciente y para usos legales en caso de ser necesario.

Hoja de registros clínicos de enfermería del adolescente: Los registros de enfermería son actualmente más importantes que nunca, debido al aumento de las situaciones médico-legales, frente a las cuales es indispensable contar con un respaldo del trabajo realizado, respaldo que, idealmente, debe ser legible y oportuno. cuando se toma una decisión, utiliza una gran cantidad de información, y los registros de enfermería son un componente destacado de ella. Estos registros se definen como la recopilación de datos del paciente, relacionados con su salud.

El registro permite identificar al personal que estuvo a cargo de un paciente determinado, analizar la oportunidad de la atención y realizar la vigilancia de enfermería. También permite hacer un análisis frente a los problemas legales originados por error en la administración de fármacos o por accidentes de los pacientes. Un buen registro puede ser una herramienta atenuante o esclarecedora de lo que sucedió. De igual manera el paciente puede pedir estos registros para verificar los procedimientos que le están realizando y si los están realizando correctamente.

UNIDAD 4.

PROCESO SALUD-ENFERMEDAD Y FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA SALUD

El niño y la familia

La familia dirige los procesos fundamentales del desarrollo psíquico y la organización de la vida afectiva y emotiva del niño. Ejerce la primera y más indeleble influencia sobre el niño. Ahí debe tener comunicación, puede definir su personalidad, e inseguridades, debe ser un ambiente adecuado para que el niño se desarrolle bien psicológicamente.

El niño si crece en un ambiente con conflictos por parte de la familia en la que socializa le afecta demasiado a su desarrollo ya que el niño puede, en un futuro desencadenar acciones en donde el refleje los problemas y carencias que vivió en su infancia con su familia debido a un desequilibrio familiar, necesitan crecer en un ambiente sano, y funcional.

Es importante que al niño se le dé una buena educación y disciplina por parte de los padres, los padres deben tener autoridad al educar a sus hijos para que el niño desarrolle una buena conducta en la familia y en la sociedad.

De esta manera el niño psicológicamente no va a tener carencias y dificultades en su desarrollo.

Pero los padre y familiares no deben confundir la autoridad para con sus hijos con el maltrato deben saber diferenciar que si el niño es maltratado en vez de ayudarlo en su desarrollo le estará afectando, deben saber escuchar también a sus hijos saber que quieren que hacen, con quienes se relacionan, para poder ayudarlos, la autoridad se refiere a poner límites en sus acciones.

El niño y el adolescente.

Los hermanos son con los que compartimos nuestra infancia, pero no todos los hermanos se llevan bien, esto puede ser debidos a la diferencia de edades, convivencia, y personalidad de cada uno, y también de la forma en la que los padres ayuden a resolver estos conflictos.

Para evitar estos conflictos se deben realizar con ellos actividades de acuerdo a su edad para que convivan. *no hay que hacer diferencias en el trato con sus hermanos, debe ser igual. *evitar hacer comparaciones positivas, o negativas entre ellos. *

Cuando entre hermanos tienen conflictos a veces no es bueno meterse hay que dejarlos que ellos solucionen sus problemas y resuelvan su conflicto, siempre y cuando no esté en riesgo su integridad física.

Hay que mostrarle maneras en las que puedan ellos resolver sus problemas, mostrarles afecto por igual, de esta manera evitaremos que el hermano mayor sienta celos, hay que saber poner reglas a ambos para evitar que surjan conflictos entre ellos.

Factores de riesgo que influyen en la salud del individuo.

Los factores de riesgo de tipo conductual suelen estar relacionados con «acciones» que el sujeto ha elegido realizar. Por lo tanto, pueden eliminarse o reducirse mediante elecciones de estilo de vida o de conducta. Son, por ejemplo: *El tabaquismo; *Un consumo excesivo de alcohol; □ Las elecciones nutricionales; *La inactividad física; *Pasarse mucho tiempo al sol sin la protección adecuada; *No haberse vacunado contra determinadas enfermedades y *Mantener relaciones sexuales sin protección.

Factores de riesgo de tipo fisiológico Los factores de riesgo de tipo fisiológico son aquellos relacionados con el organismo o la biología del sujeto. Pueden verse influidos por una combinación de factores genéticos, de estilo de vida o de tipo más general. Son, por ejemplo: *El sobrepeso u obesidad; *Una presión arterial elevada; *El colesterol alto *Un alto nivel de azúcar en sangre (glucosa). Factores de riesgo de tipo demográfico Los factores de riesgo de tipo demográfico son los que están relacionados con la población en general. Son, por ejemplo: *La edad *El género *Los subgrupos de población como el trabajo que se desempeña, la religión o el sueldo.

Factores de riesgo de tipo medioambiental Los factores de riesgo de tipo medioambiental abarcan un amplio abanico de temas como factores sociales, económicos, culturales y políticos; así como factores físicos, químicos y biológicos. Son, por ejemplo: *El acceso a agua limpia e instalaciones sanitarias; *Los riesgos laborales; *La contaminación del aire *El entorno social.

Factores de riesgo de tipo genético Los factores de riesgo de tipo genético se basan en los genes del sujeto. Algunas enfermedades como la fibrosis quística y la distrofia muscular se originan totalmente en función de la «composición genética» del individuo. Muchas otras como el asma y la diabetes reflejan la interacción entre los genes del individuo.

PROCESO SALUD-ENFERMEDAD Y FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA SALUD

Medio social, dinámica familiar, formas de producción, movilidad social, proceso de urbanización, servicio sanitario asistencial y cultural.

La sociedad es donde los niños adquieren conductas y creencias y normas morales, pero los padres son los principales en la educación de sus hijos, son los que fortalecen el aprendizaje, y castigan cuando algo hacen mal. La imagen que los niños tienen de sí mismos, influyen muchísimo sus relaciones con otros miembros de la familia, Las madres de los niños que obtienen elevadas calificaciones en los test de autoestima, aceptan a sus hijos, les dan apoyo, se preocupan por ellos y son afectuosas.

Estas madres establecen reglas consecuentemente y usan recompensas en lugar de castigos en sus esfuerzos por cambiar la conducta de sus hijos, en contraste, los padres de los hijos que carecen de confianza en sí mismo se muestran inconsecuentes en su disciplina, proporcionan poca orientación a sus hijos y generalmente usan castigos severos. Las relaciones con hermanos y hermanas pueden ser también reguladores importantes de la personalidad y de la conducta social del niño. Los niños tienden a imitar a los educadores como sus modelos más positivos. Los padres pueden reducir la conducta agresiva de sus hijos.

Es el aprendizaje de la identidad sexual y los papeles masculino y femenino. Los fundamentos de la tipificación sexual se adquieren en el hogar y las personas que lo rodean los maestros actúan como moduladores y, en cierta manera, de reforzadores. Por su parte, los padres y el entorno socio familiar estimulan activamente y recompensan las respuestas propias del sexo de la criatura. Tampoco se debe despreciar el papel socializador-sexual de la televisión y otros medios informativos.

En una etapa más alta digamos la adolescencia el ser humano puede encontrar problemas como los de la ansiedad que van a hacer que la persona se vuelva en términos generales, antisocial, esto incluye a los padres que por excesivo rigor tratan de imponer sus ideales a los niños, dejando a un lado la iniciativa de cada uno de ellos. La ansiedad es tan desagradable que forma en el ser humano que la como la represión, el desplazamiento, la racionalización, La formación reactiva, la retirada y la regresión. Padece, mecanismos de defensa, tales

Medio ambiente, flora y fauna.

La problemática Cada año mueren más de tres millones de menores de cinco años por causas y afecciones relacionadas con el medio ambiente. El medio ambiente es, pues, uno de los factores que influyen de forma más decisiva en el tributo mundial de diez millones de defunciones infantiles anuales, y uno muy importante para la salud y el bienestar de las madres.

Principales causas de mortalidad de menores de cinco años relacionadas con el medio ambiente: La diarrea causa la muerte de unos 1,6 millones de niños por año, principalmente debido al agua contaminada y a un saneamiento deficiente. La contaminación del aire en locales cerrados asociada a la utilización todavía generalizada de combustibles de biomasa causa la muerte de casi un millón de niños al año, principalmente por infecciones respiratorias agudas.

Además, aunque se reconocen los beneficios generales de la lactancia natural, la salud del recién nacido puede verse afectada por la presencia de altos niveles de contaminantes en la leche materna. Acción de la OMS Los programas e iniciativas de la OMS sobre agua y saneamiento, enfermedades transmitidas por vectores, contaminación del aire de espacios interiores, seguridad química, transporte, radiación ultravioleta, nutrición, salud ocupacional, seguridad alimentaria y prevención de traumatismos abordan cuestiones críticas para la salud ambiental y el bienestar de los niños.

Esta iniciativa está estrechamente relacionada con la preparación de perfiles nacionales sobre la situación de la salud ambiental infantil para que los países puedan evaluar rápidamente la situación de sus niños y los medios disponibles para aportar soluciones. Hoy día hay más de 600 millones de niños menores de cinco años en el mundo. Representan el futuro del planeta y un potencial humano ilimitado.

Medidas preventivas.

No llevar una dieta saludable puede ocasionar diferentes enfermedades que pueden ser graves, como obesidad, hipertención, diabetes, accidente cerebrovascular, infartos al corazón

El ejercicio puede ayudar a prevenir enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares, diabetes y cáncer de colon. Puede ayudar a tratar la depresión, la osteoporosis y la presión arterial alta. por lo menos, 5 veces por semana hay que hacer ejercicio de 30-60 minutos diario.

El sobrepeso también puede conducir a lesiones relacionadas con el peso. Un problema común es la artritis en las articulaciones que soportan el peso, como la columna vertebral, las caderas o las rodillas.

Hay varias cosas que puede intentar que pueden ayudarle a perder peso y mantenerlo. Proteja su piel. La exposición solar está relacionada con el cáncer de piel. Este es el tipo más común de cáncer en los Estados Unidos. Lo mejor es limitar el tiempo que pasa bajo el sol.

Programa de salud en la atención al niño y adolescente sano

El objetivo principal del Programa de Acción Específico: Salud de la Infancia y la Adolescencia es coordinar estrategias enfocadas a reducir la morbilidad y mortalidad en los menores de 19 años en el país para contribuir en la disminución de la brecha de desigualdad en materia de salud.

Una de sus principales estrategias será implementar acciones de prevención, vigilancia y control de nutrición en la infancia y la adolescencia que incluyen las intervenciones del control nutricional, el fortalecimiento del registro relacionado al tema de desnutrición, implementación de acciones de detección, control y seguimiento en niñas, niños y adolescentes con sobrepeso y obesidad.

México se encuentra en una marcada transición poblacional y epidemiológica, la cual ha impactado de forma importante en el perfil de salud de la población. Muestra de ello es la epidemia de las enfermedades no transmisibles, las cuales han ascendido a los primeros sitios de mortalidad y apuntan también una tendencia ascendente en la morbilidad, además de las enfermedades transmisibles, que acentúan la polaridad social.

Programas que forman parte de Salud de Infancia y Adolescencia: *discapacidad, *nutrición, *salud integral del niño, *vacunación universal.

PROCESO SALUD-ENFERMEDAD Y FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA SALUD

Vigilancia epidemiológica.

Hasta el inicio de la segunda mitad del siglo XX la vigilancia fue concebida como un conjunto de medidas relacionadas con la observación de la evolución de enfermos con enfermedades infectocontagiosas, el monitoreo de sus contactos estuvo basada en el control individual, aunque posteriormente, el término se aplicó a la observación de enfermedades en las comunidades, sobre todo después del ensayo de campo para la vacunación antipoliomielítica en los Estados Unidos en 1955, donde se demostró la utilidad de la vigilancia para la detección de eventos adversos a la vacuna y la identificación de los lotes causantes de estos.

Esta dimensión se nutre de los distintos subsistemas de registro y notificación de los problemas de salud y condiciones, eventos o factores relacionados. La vigilancia táctica tiene que ver con el estado de alerta responsable para detectar las interurrencias o cambios repentinos en la salud, las condiciones, y los eventos o factores relacionados con ella.

La vigilancia epidemiológica es uno de los instrumentos que utiliza la medicina del trabajo para controlar y hacer el seguimiento de la repercusión de las condiciones de trabajo sobre la salud de la población trabajadora. Como tal es una técnica complementaria de las correspondientes a las disciplinas de seguridad, higiene y ergonomía/psicosociología, la cual actúa a diferencia de las anteriores y salvo excepciones.

La vigilancia epidemiológica no tiene pues sentido como instrumento aislado de prevención: ha de integrarse en el plan de prevención global. En la actualidad varios autores enfatizan la influencia de los cambios climáticos en los cambios necesarios para la vigilancia de enfermedades transmitidas por vectores como por ejemplo en la distribución de la fiebre del dengue.

Promoción de la salud en el niño

La Convención sobre los derechos de la niña y niño marca que : Tu hija o hijo tiene derecho a disfrutar del más alto nivel de salud, así como su derecho al descanso, esparcimiento, juego, actividades recreativas propias de su edad y a participar libremente en la vida.

Cuenta con nosotros, conoce la Normatividad y Lineamientos como la Norma Oficial Mexicana para la Atención a la Salud del Niño.

Programa de Acción Específico (PAE) Salud para la Infancia y la Adolescencia 2013-2018

Tu participación es indispensable. Acude a tu Unidad de Salud donde tienes derecho a que te brindemos herramientas y capacitación de calidad en: Contra la diarrea y deshidratación, ¡Vida Suero Oral es la solución!

Atención integrada al menor de un año Cuidando de tu bebé.

Programa de vacunación completa.

Nutrición sana

Vigilancia del Desarrollo en la primera Infancia Si felices los queremos ver, en su

desarrollo tenemos mucho que hacer.

Prevención de accidentes En la casa y alrededor, la seguridad es lo mejor. Prevención del Maltrato infantil en el ámbito familiar.

Lineamiento COERMI

Lineamiento 2019 Prevención de Accidentes en el Hogar

Lineamiento 2019 ASCLC

Lineamiento 2019 Menor de un año

Lineamiento IRA 2019

Lineamiento 2019 Vigilancia de la nutrición en la infancia

Lineamiento 2019 Prevención de Maltrato

Lineamiento EDA 2019

Promoción de la salud de los adolescentes

La promoción de la salud integral del adolescente se basa en fortalecer los factores de protección y prevenir los de riesgo que modifican positiva o negativamente las características que definen la adolescencia como la búsqueda de la identidad, la búsqueda de la independencia y desarrollo de la creatividad, sensibilidad, proyecto de vida, sexualidad y la educación.

La salud integral es un enfoque que parte de la concepción de salud como un proceso de construcción social, en donde se consideran los diversos determinantes del proceso de salud-enfermedad en los ámbitos biológico, económico, ecológico y psicosocial de los diferentes grupos sociales cuyas metas son: fomentar la capacidad de autocuidado, incrementar el número de líderes juveniles, proteger los ambientes de los adolescentes y promover estilos de vida saludables.

Los principales problemas de salud en esta etapa de la vida, muchos condicionados por conductas riesgosas, son:

1. Afecciones estomatológicas: caries dentales y periodontopatías.
2. Afecciones ortopédicas.
3. Alteraciones del desarrollo de los caracteres sexuales.
4. Acné juvenil.
5. obesidad.

Los problemas de salud del adolescente se interrelacionan, y las conductas de riesgo se concentran en subgrupos más vulnerables.