



ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: Sady Judith Rodríguez Monzón

TEMA: mapa conceptual

PARCIAL:

MATERIA: enfermedad del niño y adolescente

NOMBRE DEL PROFESOR: lic. Eduardo Rubén García

LICENCIATURA: enfermería

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

El niño y la familia.
La familia es el núcleo de la sociedad y se empieza con la unión de dos individuos de familias diferentes lo que conlleva empezar una familia con diversas corrientes ideológicas que genera en ocasiones problemas en la manera de convivir. Entonces se debe tener un equilibrio para formar un nuevo ser humano a quien se le inculcará lo mejor de ambas partes.

El niño y el adolescente
Transición del niño al adolescente, después de conocer las primeras reglas y normas de casa, el adolescente se enfrenta a un grupo más amplio de la sociedad. Cuando se tiene hermanos pequeños o se cuidan niños menores que el adolescente, la principal característica es que aplica los conocimientos aprendidos en casa, para que el menor continúe el rol en caso de ser necesario, cuando el infante alcanza una madurez relativa comparte las responsabilidades con el adolescente cuidador.

Factores de riesgo que influyen en la salud del individuo.
Nunca hay que comparar una joven con otro. No sobrecargar de responsabilidades que competen a los adultos, hablar siempre con las palabras exactas sin minimizar los riesgos.

Medio social.
De tipo fisiológico: relacionados a la genética o biología del sujeto.
De tipo ambiental: de tipo social, cultural, económico, políticos.
De riesgo: adicciones, sexo sin protección, sedentarismo, no contar con vacunas, nutricionales, explotación frecuente al sol, etc.
Riesgo laboral.

Flora y fauna.
Reglas, normas, Formas, experiencia, frecuencia del entorno forman la conducta del individuo.
La relación entre hermanos o más personas ayudan a que el individuo equilibre sus sentimientos y regular aspectos importantes de la personalidad.
La tipificación sexual se genera en el hogar, así como con maestros y mentores o adulto responsable del infante. Actualmente la brecha de actividades domésticas se les entrega a hombres y mujeres en la mayoría de los hogares, dejando atrás la brecha de discriminación para ambos sexos.

Medidas preventivas
Una importante causa de muerte infantil en el mundo, de mayor relevancia en países en desarrollo, a causa de agua, aire, suelo contaminado, poco o nulo control de plagas y agentes infecciosos, pobreza, etc.
Los niños pequeños son muy comúnmente vulnerables a entermar, años después de estar en contacto con el agente patógeno comienzan a hacerse manifestos los síntomas. Lo que implica conocer el agente causal.
Cabe señalar que la flora y fauna no son malas en sí, lo que las hace perjudiciales es el mal manejo de los recursos naturales así como agentes residuales lo que lleva a una contaminación en cadena. Por lo que es urgente mantener o abrir nuevas políticas ecológicas para evitar o disminuir el riesgo de muertes humanas por daños colaterales de tratamientos residuales o el uso excesivo de plaguicidas.

Programa de salud al niño y adolescente sano.
Mantener una dieta equilibrada, hacer ejercicio de manera regular, acudir a citas médicas, uso de protección solar, sexo seguro.
Implementar medidas de prevención nutricional, vigilancia y control. Implementar Acciones preventivas y maltrato infantil y adolescente. Control epidemiológico.

Vigilancia epidemiológica
Empieza a tomar importancia a mitad del siglo XX.
Sus principales objetivos son: detección precoz de la repercusión sobre la salud, identificación de los grupos especialmente sensibles a ciertos riesgos, la adaptación de la tarea al individuo.
La vigilancia epidemiológica no es más que una de las aplicaciones del método epidemiológico de un conjunto de técnicas y estudios en la práctica médica rutinaria.

Promoción de la salud en el niño.
Acompañado de las vigilancias estratégicas es la que se centra en la observación continuada a largo y mediano plazo de los objetivos, propósitos y directrices.
Individual y colectiva.
Para determinar qué enfermedad o suceso es susceptible de vigilancia deben tenerse en cuenta aquellos que constituyen un verdadero problema de salud en el territorio o al nivel que se determine por las autoridades correspondientes.

Promoción de la salud en el adolescente.
Según la convención de derechos de las niñas y niños, estos tienen a disfrutar del más alto nivel de salud, descanso, esparcimiento, juegos, actividades de acuerdo a su edad.
Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad.
Para ambos casos prevención y monitoreo.

México cuenta con la NORMA OFICIAL MEXICANA para la atención de la salud del niño, en diferentes apartados, artículos, etc. Que protege desde la salud física, mental, psicológica, bilingüe, social, epidemiológica, prevención de accidentes etc.

Fortalecimiento de factores de protección y prevención de riesgos que modifican de manera positiva o negativa las características propias de la adolescencia como la búsqueda de identidad, independencia, creatividad, sexualidad, educación, etc.

Psiquiatría

- Evaluación psicomotriz y vi somatoria**
 - Se refiere a el nivel de maduración que van alcanzando los niños (depende del desarrollo fisiológico del SN.) Por lo que se puede valorar si existe algún problema neurológico.
 - A medida que el infante crece mejoran sus aptitudes de aprendizaje y desarrollo su memoria a largo plazo (entre más) oves su única memoria es a corto plazo por lo que se capacidad de adaptación es limitada.
 - La adolescencia empieza desde los 10 años y termina en la segunda o tercera década, en esta etapa el individuo tiende a desarrollar todas sus habilidades de manera constante tanto física como emocionalmente. Inicia una fase de rebeldía puesto que comienzan a crear sus propios pensamientos ya revelar a lo contrario de ellos.
- Crecimiento y desarrollo en la adolescencia**
 - Es importante crear un buen ejemplo a través de buenas habilidades y mantener un equilibrio entre la disciplina y la tolerancia, ya que es una época donde los jóvenes se están conociendo así mismo, comienza el experimento sexual y las relaciones personales.
 - Inician las competencias y desafíos entre adolescentes la aceptación y uso de sustancias o inclinación de vuelta presión social así como el hecho de decidir sobre su sexualidad. Por ello debe existir un puente de comunicación si bien no para satisfacer sus ideas, si para darles un panorama de las consecuencias de sus actos y como influirán en el futuro.
- Evaluación del desarrollo del adolescente**
 - Durante la evolución del individuo su cuerpo crece a la par que este experimenta cambios emocionales (sentimientos y conductas) lo cual implica que tome posturas físicas que en determinado tiempo afectan el desarrollo de esa parte del cuerpo, o puede desarrollar o heredar una patología.
- Evaluación psicomotriz**
 - Es necesario buscar atención médica para la corrección postural o de hábitos, esto con el fin de un desarrollo óptimo.
- Evaluación de las patologías más raras del niño.**
 - Los niños con patologías raras o representan un grupo reducido en la población, sin embargo es de gran importancia para los prestadores de salud, su estudio, evolución, sintomatología y farmacología se vuelve un reto, ya que la mayoría de las veces van costal reoij.
 - Un peregrinar... Al no existir registros médicos sobre las patologías del niño los padres o responsables del menor se pasan de un servicio a otro buscando respuestas o alivio, se vuelve cansado para el paciente así como desgastante para el familiar y los gastos crecen considerablemente.
- Evaluación de las patologías más raras del adolescente.**
 - Las enfermedades raras con un porcentaje muy pequeño en la población, cuando el adolescente trae la enfermedad desde la niñez aprendido a lidiar relativamente con ella y se da paso a nuevas investigaciones. Pero si se comienza en esta etapa es igual de desgastante que de infante. Por desgracia la mayoría de las veces la misma enfermedad no evoluciona de igual manera en dos o más pacientes. Por lo que es difícil seguir un tratamiento específico.
- PAE en el niño**
 - El personal pediátrico es el encargado de evaluar la salud de los niños de 0 a 16 años. Es por tanto que el enfermero pediátrico debe trabajar a mano con el especialista y los familiares.
 - Los enfermeros pediátricos realizan las mismas funciones que un general, con la diferencia que los pacientes no siempre saben expresar sus emociones y deben tener mejor tacto.
- PAE en el adolescente**
 - Al igual que en la niñez, la atención médica corre a cargo del personal pediátrico, solo que la interacción debe ser más directa y a que el adolescente está en pleno conocimiento y acción.
 - Es importante establecer un ambiente de confianza para poder crear una anamnesis guiada según lo que queramos saber. Así como persuadir sobre métodos y técnicas para su bienestar.
- Hojas de registro clínico.**
 - Pese a la edad y gravedad del paciente la hoja de historia clínica es un documento privado o según la ley 911 del 2004 que se a letra dice: "la historia clínica es un documento privado, sometido a reserva, por lo tanto solo puede ser conocido por el paciente o usuario, así como el equipo humano de salud vinculado a la satisfacción de particular".
 - La hoja escrita de enfermería debe tener redacción clara, concreta, real y precisa sobre los cuidados personales, evolución de las patologías así como de medicación. Tener una recolección de datos personales relacionados a la enfermedad o sintomatología del individuo, todo esto con el fin de proporcionar al paciente el máximo y más completo bienestar.
 - Tomando en cuenta que la hoja de enfermería es la anotación de los procedimientos de enfermería con aplicación de medicamentos, estudios, de la boratorio, gabinete etc. Es de vital importancia que al tener un PAE completo ayude a evaluar si existiera una negligencia médica y encontrar el motivo si hubiera o deslindar responsabilidades.