



**Mi Universidad**

## **Cuadro sinóptico**

*Nombre del Alumno: Adamari Zúñiga Villatoro*

*Nombre del tema: NOM-03 | Atención de la salud en la infancia*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Enfermería en el cuidado del niño y adolescente*

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 7*

# NOM-031

## Atención de la salud de la infancia.

• Para mejorar los actuales niveles de salud y neurodesarrollo de los niñas (los) mexicanos menores de diez años mediante la integración a los programas de salud y vigilancia.

### OBJETIVO

Esta norma tiene por objeto establecer las acciones que deben seguirse para asegurar la atención médica integrada, considerando: **prevención, diagnóstico, atención oportuna, control y vigilancia de las enfermedades diarreicas, respiratorias, menores de 10 años de edad.**

### Consulta de niñas y niños sanos

- El lactante sano a partir del **mes** de edad debe recibir una consulta mensual hasta cumplir **12 meses** de edad.
- Las niñas y niños sanos de **uno a cuatro años** de edad deben recibir una consulta **cada tres meses** como mínimo.
- Niñas y niños sanos de **cinco a nueve años** de edad deben de recibir al menos **una consulta** por año.

### Enfermedades diarreicas.

- Los pacientes deben ser evaluados, primeramente por la presencia de **deshidratación**.
- Cuando el paciente esté **gravemente deshidratado** con presencia de signos de **choque hipovolémico**, debe retrasarse la elaboración completa de la historia clínica e iniciar con el examen clínico.
- Suplementar con **zinc** (sin importar el tipo de sal: sulfato, acetato, gluconato): **10mg** en **menores de 6 meses** y **20mg** en **mayores de 6 meses** durante el episodio y durante **10 a 14 días** más.
- Seguimiento de los casos. Se debe realizar una nueva valoración médica entre los **24 a 48 horas**, después de la consulta.
- Evitar el uso de antibióticos en diarrea aguda debido a que la mayoría son de etiología viral.

# NOM-031

## Atención de la Salud de la Infancia.

### Enfermedades respiratorias

- Los pacientes deben ser evaluados primeramente, por la presencia de **polipnea** (signo predictor de neumonía, con alta sensibilidad y especificidad), y posteriormente identificar la enfermedad o su etiología.
- Es necesario evaluar a la niña o niño con una **temperatura corporal normal** ya que la presencia de **fiebre** puede ocasionar **polipnea**.
- En todo **menor de diez años de edad**, el interrogatorio, la valoración de la **FR** y los datos de dificultad respiratoria deberán ser evaluados simultáneamente.
- Seguimiento de los casos.

### Control de la nutrición en menores de 10 años

- Control de la **desnutrición**.
- Toda niña o niño **menor de 5 años** que, de acuerdo a su evaluación antropométrica, presente desnutrición debe ser incorporado a un programa de recuperación conforme a la siguiente clasificación:
- **Desnutrición leve**, incorporarle a un **programa de recuperación nutricional**, monitorear el peso y la talla.
- **Desnutrición moderada** en ausencia de infección aguda que ponga en riesgo su vida, incorporarle a un **programa de recuperación nutricional ambulatorio**.
- Control de **sobrepeso y obesidad**.
- En caso de que el menor tenga **obesidad**, **sensibilizar a los padres** sobre el manejo de la enfermedad y en caso necesario, referir al segundo nivel de atención.
- Fomentar el desarrollo de **activación física** hasta lograr **60 minutos continuos**, mediante ejercicios estructurados.
- Debe considerarse de **alto riesgo** para desarrollar **enfermedades crónicas no transmisibles** como: **diabetes mellitus tipo 2**, **hipertensión arterial** y **dislipidemias**.

# NOM-031

## Atención de la Salud de la Infancia.

### Diagnóstico oportuno de cáncer en menores de diez años de edad.

- Los principales **signos y síntomas** que hacen sospechar de la presencia de **cáncer** en niños y niñas menores de diez años de edad son:
- Fiebre por más de una semana habiendo descartado proceso infeccioso adyacente.
- Fiebre acompañada de **síntomas sistémicos** como astenia, adinamia, hiporexia y signos como hepatomegalia, esplenomegalia, dolor óseo o articular.
- El aumento de volumen y la claudicación son signos que se presentan tardíamente en el **tumor óseo**.
- Pérdida de peso hasta por el 10% sin causa aparente, en un periodo de seis meses, fiebre mayor a 38°C medida por boca y diroforesis.
- El cáncer deberá ser **diagnosticado** y tratado de inmediato en las unidades médicas acreditadas para la atención del menor de edad con cáncer o unidad médica de referencia con mayor capacidad de diagnóstico y tratamiento de cáncer en la infancia.
- Los estudios de laboratorio y gabinete complementarios deberán realizarse en una unidad médica acreditada en la atención del menor de edad con cáncer.

### Vacunación universal.

- **Vacunas del esquema de vacunación.**
- BCG, contra la tuberculosis.
- UOP, tipo Sabin, contra la poliomielitis.
- Pentavalente (DPT+HB+Hib) contra la difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B e infecciones invasivas por H. influenzae b.
- Triple viral (SRP) contra sarampión, rubéola y parotiditis.
- DPT, contra difteria, tos ferina y tétanos.
- DT; Td, contra difteria y tétanos.
- Vacuna contra sarampión.
- Vacuna contra la rubéola.
- Vacuna contra la parotiditis.
- Vacuna contra Haemophilus influenzae tipo b.
- Vacuna antihepatitis b (recombinante).

# Bibliografía

*NOM 031.* (s.f.). Recuperado el 20 de septiembre de 2023, de  
[https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5417151&fecha=25/11/2015#gsc.tab=0](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5417151&fecha=25/11/2015#gsc.tab=0)