



**Nombre de alumno: Karen Mayte Marroquín Morales.**

**Nombre del profesor: María del Carmen López Silba.**

**Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico.**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Materia: Enfermería en el cuidado del niño y del adolescente.**

**Grado: 7mo cuatrimestre.**

**Grupo: B**

**CONSULTA DE  
NIÑOS Y NIÑAS  
SANOS.**

- ✓ Frecuencia de consultas médicas.
- ✓ Recibir una consulta mensual hasta el año.
- ✓ 4 años de edad recibir consulta cada 3 meses.
- ✓ De 5-9 años deben ir una vez al año.

**EXPLORACIÓN  
CLÍNICA.**

- ✓ Signos vitales.
- ✓ Piel y mucosas.
- ✓ Ojos ✓ Oído. ✓ Nariz. ✓ Boca.
- ✓ Cuello. ✓ Tórax. ✓ Abdomen.
- ✓ Genitales. ✓ Extremidades
- ✓ Columna vertebral.

**NOM-031-  
SSA2-2014**

**DESARROLLO  
INFANTIL.**

El personal de salud capacitado deberá brindar seguimiento al desarrollo infantil en menor de 5 años de edad aplicando las estrategias.

**ENF.  
DIARREICAS.**

- ✓ La atención eficaz y oportuna
- ✓ Identificación de Factores.
- ✓ Evaluación clínica y clasificación
- ✓ Tx adecuado.
- ✓ Capacitación de la madre.
- ✓ Seguimiento de los casos.

**ENF.  
RESPIRATORIAS.**

- ✓ Los px deben ser evaluados por la presencia de polipnea.
- ✓ Control de slv.
- ✓ En todo menor de 10 años evaluar la FRE y los datos de disnea.
- ✓ Iniciar con los planes del Tx.

## CONTROL DE DESNUTRICIÓN

Leve

Incorporarlo a un Programa de recuperación nutricional.

Moderada.

Incorporarlo a un Programa de recuperación nutricional ambulatorio.

Grave.

- Disminuir el grado de desnutrición
- Consulta cada 15 días hasta que disminuya.

NOM-031-  
SSA2-2014.

## CONTROL DE DUBREPESO Y OBESIDAD.

- Realizar la medición de circunferencia de cintura.
- Ingresar a un programa de nutrición.
- Citar al menor cada mes.
- Mantenerlo hasta que recupere su peso normal.
- Sensibilizar a los padres sobre el manejo de la GNF.
- Fomentar el desarrollo de actividad física 60 minutos.

## DESARROLLO INFANTIL.

En caso de detectar una niña o niño que presente riesgo de retraso en el neurodesarrollo, deberá ser referido para la evaluación diagnóstica en caso de ser confirmado se referirá para iniciar su Tx e intervención integral oportuna. Citar en 3 meses para cronometraje del seguimiento de la contra-referencia.

## ESTIMULACIÓN TEMPRANA.

A todo representante legal de los niños y niñas sin riesgo en el retraso del desarrollo y desnutrición grave, deberá guiar el proceso de la adquisición de competencias en el desarrollo a través de prácticas de crianza saludable.

## DIAGNÓSTICO OPORTUNO DE CÁNCER EN MENORES DE 10 AÑOS DE EDAD.

NOM-031-SSA2-2014

- ✓ Fiebre por más de una semana.
  - ✓ Anemia ✓ Dinamía ✓ Hiporexia
  - ✓ Hepatomegalia ✓ Esplenomegalia.
  - ✓ Dolor óseo ✓ Artralgia
  - ✓ Sangrado de piel o mucosas.
  - ✓ Pérdida de peso sin enf.
  - ✓ Hematomas. ✓ Ecumosis.
  - ✓ Cefalea ✓ Cambios en la conducta.
- Deberá ser enviado a una unidad médica con mayor capacidad de Dx de cáncer para luego llevar el tx.

## PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN EL HOGAR.

- ✓ Acostar al niño menor de 1 año de edad en posición de codo superior.
- ✓ No dejar solo al menor sobre superficies elevadas como camas, sillas, mesas.
- ✓ Jamás deje solo al menor en lugares donde haya agua.
- ✓ No permitir que el menor juegue en la cocina.
- ✓ Siempre guardar todos los medicamentos, químicos en un lugar fuera del alcance de los niños.

## CONCLUSIÓN

Para concluir la Norm-031 nos habla de como cuidar al niño, las citas que debe tener un niño sano y un niño enfermo, también habla de la exploración física que debe ser cefalocaudal, incluyen los 4 métodos de exploración, nos habla del desarrollo infantil que es de vital importancia así como el control de nutrición, la talla y el peso adecuado de cada niño. Es importante llevar acabo las acciones y cada punto que nos habla esta norma, recordando que la mejoría del paciente es nuestro objetivo principal.

LOVE yourself

## FUENTES BIBLIOGRAFICAS;

- ANTOLOGÍA DE ENFERMERÍA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE, DE PLATAFORMA UDS.