



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Abigail Villafranca Aguilar.*

*Nombre del tema: Resúmenes de los temas escogidos.*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Seminario de tesis.*

*Nombre del profesor: Nayeli Morales Gómez.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 8*

## **1.- Lactancia Materna**

### **Lactancia materna**

La leche materna constituye el alimento natural ideal para los recién nacidos y lactantes. Sus características nutricionales permiten el crecimiento armónico del niño y la prevención de la morbi-mortalidad infantil, especialmente por enfermedades diarreicas. Los diferentes tipos de leche que se producen en la glándula mamaria (pre-calostro, calostro, leche de transición, leche de pretérmino, y madura), se adaptan a los requerimientos del niño en el tiempo, permitiendo que los elementos constitutivos (grasas, carbohidratos, proteínas y enzimas) se absorban y digieran fácilmente, favoreciendo la formación de un sistema inmunitario eficiente. La leche materna contiene componentes que conforman su función protectora contra virus, bacterias y parásitos.

(Salazar Scarlet C. M., 2009)

### **Factores asociados a la lactancia materna exclusiva**

Una lactancia hasta el sexto mes de vida favorece un adecuado crecimiento y desarrollo, impactando en causas evitables de morbi-mortalidad infantil, sin distinción de nivel socioeconómico o trabajo materno. Un mejor conocimiento de los beneficios de la lactancia materna está asociado al inicio temprano y mayor duración de lactancia materna. La educación en salud, las intenciones prenatales, experiencias de amamantamiento y el apoyo a la madre, inciden en el inicio o suspensión temprana de la lactancia materna.

(Nino M. Rosa, 2012)

### **Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar**

La lactancia ha demostrado ser un factor protector contra distintas enfermedades infectocontagiosas, del espectro atópico y cardiovasculares, así como contra la leucemia, enterocolitis necrotizante, enfermedad celíaca y enfermedades

inflamatorias intestinales. Así mismo, tiene un impacto positivo en el desarrollo, mejorando el coeficiente intelectual y pudiendo tener una disminución del riesgo de otras condiciones como el déficit atencional, trastorno generalizado del desarrollo y alteraciones de conducta.

(Veronica, 2017)

## **Lactancia materna y desarrollo psicomotor**

El primer año de vida, es el periodo de crecimiento y desarrollo más rápido en la vida del niño y es cuando este es mas inmaduro y vulnerable. Por ello es importante proporcionarle un alimentación suficiente y adecuada.

La alimentación del niño en el primer año de vida se basa en la leche humana y se completa con otros alimentos (alimentación complementaria), con el doble objetivo de satisfacer sus necesidades nutritivas y crear unos hábitos alimentarios adecuados.

La lactancia materna es la forma de nutrición natural del lactante y sus ventajas nutritivas, inmunitarias y psicológicas son conocidas. La leche materna es el alimento óptimo para el lactante y su composición es la ideal para el mejor crecimiento, desarrollo y maduración durante los primeros 4 a 6 meses de vida.

(Georgina, 2000)

## **Ventajas de la lactancia materna**

La leche materna proporciona nutrientes de alta calidad que él bebe absorbe fácilmente y utiliza con eficacia. La leche también contiene toda el agua que el bebe necesita. No requiere ningún otro líquido. La leche materna es un fluido cambiante, que se adapta a las necesidades del bebe.

La leche materna es un liquido vivo, que protege al lactante contra las infecciones por su contenido en células, factores inflamatorios, factores específicos,

antibacterianos, antivíricos y antiprotozoarios y por la naturaleza interactivas de las inmunoglobulinas IgA.

(Blazquez Garcia Maria, 2000)

## **2.- Cáncer de mama**

### **Cáncer de mama en México: una prioridad apremiante**

El cáncer de mama es una grave amenaza para la salud de la mujer a nivel mundial y constituye una prioridad no reconocida en los países de ingresos medios. Esta afección es la segunda causa de muerte en mujeres de 30 a 54 años de edad y amenaza a todos los grupos socioeconómicos. La epidemia del cáncer de mama constituye una prioridad en salud, ya establecida en los países desarrollados. En los países en desarrollo, por el contrario, se ha prestado insuficiente atención a este problema sanitario emergente. La evidencia reciente demuestra que el cáncer de mama es hoy en día una de las principales causas de muerte y discapacidad entre las mujeres de países en vías de desarrollo.

(Knaul Marie Felicie, 2009)

### **Epidemiología del cáncer de mama**

El cáncer de mama es el tumor maligno más frecuente en el mundo. En años recientes se observó incremento paulatino en su frecuencia, sobre todo en países en vías de desarrollo como México. Llegó a ser la primera causa de mortalidad por cáncer en mujeres, debido a que la mayor parte de los casos se diagnostican en fases avanzadas, con bajas probabilidades de curación. Se hace una revisión de los factores de riesgo, como: edad, sexo, antecedentes personales y familiares, síndromes genéticos, enfermedad mamaria preexistente, distribución geográfica, estructura corporal y factores ambientales, hormonales, reproductivos y alimentarios. Se concluye que el cáncer de mama es un problema de salud pública de los países desarrollados y en vías de desarrollo, y que las mejores armas para lograr abatir la mortalidad por esta enfermedad son el escrutinio con mastografía en mujeres asintomáticas y el tratamiento adecuado.

(Mariano, 2006)

## **Cáncer de mama en mujeres mexicanas menores de 40 años**

El cáncer de mama es la primera causa de muerte por neoplasia maligna en la mujer. La incidencia aumenta con la edad; sin embargo, la relación entre la edad y la supervivencia de las pacientes con cáncer de mama no está bien definida. Se observa que las mujeres jóvenes con cáncer de mama tienen patrones biológicos de comportamiento más agresivos.

(Robles Castillo Javier, 2011)

## **Atención de enfermería en las pacientes con cáncer de mama**

A través de los años de experiencia en la atención de mujeres con cáncer de mama, cada vez estamos más convencidos de que la real necesidad que tienen estas pacientes es una atención profesional orientada a “brindar cuidados, informar, acompañar y guiar en todo el proceso de la enfermedad”. El actuar de enfermería está planteado “desde y para la mujer”, dándoles el valor y el ánimo necesarios para enfrentar lo mejor posible este reto que la vida les presenta. La atención de enfermería se planifica e implementa desde esa premisa y está concebida como un proceso continuo y totalmente personalizado, que parte desde el mismo momento en que la mujer actual, activa, independiente y autoexigente se enfrenta al diagnóstico de un cáncer.

(Riquelme E. Beatriz, 2006)

## **Cáncer de mama**

El cáncer de mama es el tumor más frecuente en la mujer y la principal causa de muerte por cáncer en el sexo femenino.

Su etiología es multifactorial y en gran medida desconocida. Es una patología asociada al envejecimiento y a estilos de vida pocos saludables, así como a los cambios en los patrones reproductivos.

La presentación más habitual es una masa indolora. La prueba de imagen de elección es una mamografía, y si la imagen es sospechosa de malignidad a continuación se debe realizar una biopsia para el diagnóstico histológico y estudio inmunohistoquímico.

(Arroyo Yustos M., 2017)

### **3.- Embarazo adolescente**

#### **Riesgos en el embarazo adolescente**

El embarazo no deseado en un adolescente es un problema social cada vez más frecuente a nivel mundial. Los adolescentes inician sus relaciones sexuales cada vez a más temprana edad trayendo aparejadas diversas consecuencias como lo es un embarazo. Este evento produce riesgos a nivel social como lo son familias con mayor número de hijos, mayor deserción escolar, desempleos o empleos más remunerados, alta proporción de hijos ilegítimos. Repercute también en la salud de la madre y el recién nacido, aumentando el riesgo de morbilidad de ambos, y más cuando el embarazo se produce en cercanías de la menarquía.

(Ulanowicz María Gabriela, 2006)

#### **Sexualidad y embarazo adolescente en México**

En México, el tema del embarazo adolescente se ha vuelto uno de los asuntos fundamentales de las políticas de población; desde distintas perspectivas se habla sobre el volumen de población adolescente, sobre su ritmo de crecimiento y de reproducción, así como del riesgo biopsicosocial que implica la maternidad adolescente.

(Leticia, 2003)

#### **Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada**

El embarazo adolescente es un problema de salud pública mundial que altera la salud física, emocional, la condición educativa y económica de los futuros padres; así mismo, frecuentemente se afecta también al producto de la gestación. El embarazo adolescente habitualmente no es un evento planeado o deseado y, frecuentemente, difícil de aceptar por la pareja, aunque quizá sea más marcado por la futura madre, quien bruscamente se puede encontrar sin protección.



(Loredo Abdalá Arturo, 2017)

## **Embarazo adolescente**

En los últimos años ha ocurrido un incremento y una mayor precocidad del inicio de la actividad sexual juvenil, provocando un aumento de la incidencia del embarazo adolescente, considerado actualmente un serio problema médico-social. Su prevalencia varía a nivel mundial y nacional. Dentro de los factores de riesgos descritos los más importantes son los individuales, asociándose a resultados gineco-obstétricos y psicosociales adversos.

(León Paula, 2008)

## **Embarazo adolescente y pobreza, una relación compleja**

En México tomó tiempo establecer la relación entre embarazo adolescente y nivel socioeconómico. Se revisó con una metodología cualitativa, las condiciones de vulnerabilidad preexistentes al embarazo, en tres ámbitos de socialización relevantes: familia, escuela y trabajo. Los resultados permiten concluir que las madres experimentaron importantes desventajas desde la infancia, y que afectaron sus vidas antes del embarazo.

(Elizabeth, 2014)

## **4.- Calidad en los servicios de enfermería**

### **Calidad en enfermería: su gestión, implementación y medición**

La promoción y la protección de la salud son esenciales para el bienestar humano y para un desarrollo socioeconómico sostenido. A nivel mundial, ocurren 421 millones de hospitalizaciones y aproximadamente 42.7 millones de eventos adversos cada año, representando la tercera causa de muerte en los EE.UU., después de las enfermedades del corazón y el cáncer, causando al menos 250000 muertes cada año. Estos eventos impactan negativamente en la eficiencia de la gestión económica y administrativa de los hospitales, causando daño temporal o permanente en el paciente, considerados una epidemia a nivel mundial, representado entre un 12 a 15% del gasto hospitalario.

(Febré Naldy, 2018)

### **Uso de servicios de salud por adultos mayores y calidad de la atención de enfermería**

En México los adultos mayores son cada día más; en 2006 se estimó una población total de 107.5 millones, de los cuales el 5% correspondió a adultos mayores; estimaciones realizadas por el Instituto de Investigaciones Sociales de la UNAM indican que para el año 2030 los adultos mayores representarían el 12% de la población total. El envejecimiento de la población tiene un significado muy importante para el sector salud, ya que el deterioro funcional que presentan los adultos mayores se agrava cuando padecen más de una enfermedad, esta situación se traduce en una mayor demanda de servicios de atención médica.

(Salcedo Álvarez Rey Arturo, 2010)

## **Satisfacción de usuarios como indicador de la calidad de los servicios de enfermería.**

La satisfacción del usuario es una dimensión e indicador de calidad de atención brindada en los servicios de salud, conocer su nivel posibilita evitar errores y reafirmar fortalezas para desarrollar un sistema de salud que ofrezca la atención de calidad que demandan los usuarios. Una de las estrategias que se utilizan para reducir la inquietud en la sociedad es mejorar la calidad de los servicios de salud.

(Hernández Vergel Lázaro Luis, 2021)

## **Calidad de servicio: satisfacción usuaria desde la perspectiva de Enfermería**

Uno de los aspectos relevantes y que en muchos casos determina la competitividad y permanencia en el mercado de las instituciones es la calidad de servicio. Frente a esto surge la necesidad de conocer cómo el usuario percibe y forma expectativas. Dentro de las empresas que aspiran a la calidad en su atención se encuentran las instituciones de salud siendo relevante identificar aspectos que influyen es la calidad de servicio. Los servicios de salud, como toda empresa, deben enfrentar diversos desafíos, presiones, amenazas, para lograr mantener y desarrollar calidad en los servicios otorgados, deben saber cómo adecuar y adaptar las principales variables empresariales en diferentes situaciones como: el surgimiento de nuevas tecnologías, la globalización, los campos políticos y los cambios en el conocimiento.

(Katuska, 2014)

## **Calidad en enfermería**

Se revisaron diferentes definiciones sobre la calidad de la atención, se consideran que es el logro de los resultados deseados en la salud de los individuos y población en general y algunas se refieren a la propia definición de salud y a las influencias del paciente, familia y sistema de salud. Por la importancia conferida a la evaluación

de la calidad para definiciones de políticas de salud, desde los inicios de su aplicación, se retornan métodos de análisis de la estructura, procesos y resultados del sistema.

(Emilio, 1995)

## **5.- Enfermedades respiratorias pediátricas**

### **Impactos ambientales sobre la salud respiratoria de los niños. Carga global de las enfermedades respiratorias pediátricas ligada al ambiente.**

El sistema respiratorio de los niños es un blanco primario para la contaminación del aire, incluyendo el humo de tabaco, combustibles de biomasa y polución de fuentes móviles y fijas. Los niños son, en general, más susceptibles a los efectos de los contaminantes del aire; sin embargo, la susceptibilidad individual también juega un rol. La exposición a temprana edad reduce el crecimiento pulmonar y resulta en función pulmonar disminuida. El rango de enfermedades respiratorias con una contribución causal ambiental incluye: infecciones agudas virales y bacterianas bajas; otitis media; asma y enfermedades respiratorias crónicas.

(Gavidia Tania, 2009)

### **Epidemiología de las infecciones respiratorias en pacientes pediátricos empleando metodología de PCR múltiple**

Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) representan en nuestro país una alta tasa de mortalidad. Una de las pruebas de cribado más recientes que apoyan en el diagnóstico es la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) múltiple, la cual tiene la ventaja de detectar varios agentes en una misma muestra en un solo tiempo de proceso.

(Ojeda P. Susana, 2016)

### **Proceso de atención en enfermería en niños y niñas con enfermedades respiratorias.**

Actualmente las enfermedades respiratorias son una de las causas más frecuentes de consulta pediátrica en todo el mundo. Este conjunto de patologías ocasiona en

el niño o niña dificultad en su crecimiento y desarrollo, además de constituir un importante índice de morbilidad infantil. Las características anatómicas y fisiológicas del aparato respiratorio del niño, especialmente lactantes y niños pequeños, le hacen especialmente sensible a las infecciones respiratorias.

(Zurita Desiderio Mariuxi Johanna, 2022)

## **Importancia en el cuidado de enfermedades respiratorias en niños menores de 5 años**

Las infecciones respiratorias representan una de las más comunes y contagiosas en el ámbito de la salud, estas enfermedades son las que comprometen las vías respiratorias afectando las vías nasales, los bronquios y los pulmones. Este tipo de infecciones incluyen desde enfermedades agudas como la neumonía y la bronquitis como enfermedades crónicas como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Los niños son muy vulnerables a contagiarse de enfermedades del tracto respiratorio ellos por lo general tienen mucho contacto con microbios que los expone a este tipo de infecciones, esto se debe a la poca madurez que existe en su sistema inmunológico lo que hace que están más expuestos a enfermedades de este tipo.

(Tuesca Armijos Roberto Jairo, 2018)

## **Impacto de la enfermedad respiratoria crónica pediátrica: Estrés percibido en los cuidadores principales.**

La enfermedad crónica respiratoria, especialmente el asma bronquial, es una de las principales enfermedades que afecta a la población pediátrica. Cuando un hijo/a sufre una enfermedad crónica, todo el sistema familiar se ve afectado. Ante el diagnóstico y curso de las diferentes enfermedades respiratorias crónicas, los cuidadores principales pueden manifestar problemas de ajuste a la enfermedad. La

enfermedad crónica es una situación percibida como estresante no sólo por el paciente sino también para su familia, especialmente para el cuidador principal que es normalmente se hace cargo de las tareas de cuidado del paciente pediátrico.

(Valero Moreno Selene, 2016)

## Bibliografía

- Arroyo Yustos M., A. M. (2017). Cáncer de mama. *Science Direct*.
- Blazquez Garcia Maria, J. (2000). Ventajas de la lactancia materna. *Medicina naturista*, 44-49.
- Elizabeth, G. H. (2014). Embarazo adolescente y pobreza, una relación compleja . *SciELO México*, 13-53.
- Emilio, T. A. (1995). Calidad en enfermería . *Revista cubana enfermería* , 1-2.
- Febré Naldy, M. K. (2018). Calidad en enfermería: su gestión, implementación y medición. *Rev. Med. Clin. Condes*, 278-287.
- Gavidia Tania, P. J. (2009). Impactos ambientales sobre la salud respiratoria de los niños. Carga global de las enfermedades respiratorias pediátricas ligadas al ambiente. . *Revista Chilena Enf. Respiratorias* , 99-108.
- Georgina, P. R. (2000). Lactancia materna y desarrollo psicomotor. *SciELO Cuba*, 402-405.
- Hernández Vergel Lázaro Luis, L. R. (2021). Satisfacción de usuarios como indicador de calidad de los servicios de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería* , 1-23.
- Katiuska, G. F. (2014). Calidad de servicio: satisfacción usuaria desde la perspectiva de enfermería. *Revista electrónica trimestral de enfermería*, 353-363.
- Knaut Marie Felicie, N. G. (2009). Cáncer de mama en México: una prioridad apremiante. *Salud Pública de México*, 335-344.
- León Paula, M. M. (2008). Embarazo adolescente . *Revista pediatría electrónica* , 42-51.
- Leticia, M. C. (2003). Sexualidad y embarazo adolescente en México. *SciELO México*, 233-262.
- Loredo Abdalá Arturo, V. C. (2017). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Rev. Med. Ins. Seguro Social*, 223-229.
- Mariano, R. C. (2006). Epidemiología del cáncer de mama . *Ginecología y Obstetricia de México*, 585-593.
- Nino M. Rosa, S. E. (2012). Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. *SciELO Analytics*, 161-169.
- Ojeda P. Susana, M. L. (2016). Epidemiología de las infecciones respiratorias en pacientes pediátricos empleando metodología de PCR múltiple. *Revista Latinoam Patol Clin Med Lab*, 190-195.
- Riquelme E. Beatriz, S. P. (2006). Atención de enfermería en las pacientes con cáncer de mama . *Med. Clin. Condes*, 244-247.
- Robles Castillo Javier, R. L. (2011). Cáncer de mama en mujeres mexicanas menores de 40 años . *Ginecología y Obstetricia de México* , 482-488.
- Salazar Scarlet, C. M. (2009). Lactancia materna. *Arch Venez Puer Ped*, 163-166.



- Salazar Scarlet, C. M. (2009). Lactancia materna . *Arch Venez Puer Ped*, 163-166.
- Salcedo Álvarez Rey Arturo, T. C. (2010). Uso de servicios de salud por adultos mayores y calidad de la atención de enfermería. *CONAMED*, 92-98.
- Tuesca Armijos Roberto Jairo, Q. R. (2018). Importancia en el cuidado de enfermedades respiratorias en niños menores de 5 años. *Revista científica de investigación actualización del mundo de las ciencias* , 229-244.
- Ulanowicz María Gabriela, P. K. (2006). Riesgos en el embarazo adolescente . *Vía Cátedra de Medicina*, 13-17.
- Valero Moreno Selene, P. M. (2016). Impacto de la enfermedad respiratoria crónica pediátrica: Estrés percibido en los cuidadores principales. *Revista Calidad de Vida y Salud*, 131-138.
- Veronica, B. P. (2017). Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Rev. Chil. Pediatría*, 07-14.
- Zurita Desiderio Mariuxi Johanna, V. M. (2022). Proceso de atención en enfermería en niños y niñas con enfermedades respiratorias. *Revista científica Dominio de las ciencias* , 52-65.