



Nombre del alumno: Yazmin Guadalupe Aguilar Aguilar.

Nombre del tema: Ensayo.

Nombre de la materia: Enfermería en el cuidado del niño y del adolescente.

Nombre del profesor: LE.N. María del Carmen López Silba.

Nombre de la licenciatura: Licenciatura en enfermería.

Cuatrimestre: 5.

Comitán de Domínguez, Chiapas a 01 de abril de 2024.

Introducción:

El tema el cual se abordará es sobre el “proceso salud-enfermedad y factores de riesgo que influyen en la salud del niño y del adolescente”.

La OMS define enfermedad como "Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible".

Algunos factores de riesgo que influyen en el individuo son:

- ❖ De tipo conductual: tabaquismo, consumo excesivo de alcohol, inactividad física, exponerse al sol sin protección solar, no vacunarse, etc.
- ❖ De tipo fisiológico: sobre peso u obesidad, una presión arterial elevada, colesterol alto o glucosa alta, etc.
- ❖ De tipo demográfico: edad, genero, religión, sueldo, etc.
- ❖ De tipo ambiental: el acceso a agua limpia e instalaciones sanitarias, los riesgos laborales, la polución de aire, el entorno social, etc.
- ❖ De tipo genético.

Los subtemas son:

- ✓ Medidas preventivas.
- ✓ Programa de salud en la atención al niño y adolescente sano.
- ✓ Vigilancia epidemiológica.
- ✓ Promoción de la salud en el niño.
- ✓ Promoción de la salud de los adolescentes.

El niño y el adolescente.

Algunas enfermedades en niños son muy comunes las siguientes:

- **Resfriado común:** es una infección viral de la nariz y la garganta. Afecta a los niños con muchísima asiduidad (de 6 a 10 veces por año) y explica el 30% de los casos de absentismo escolar. Los agentes infecciosos principales involucrados en este cuadro son los Rinovirus, aunque también pueden ser responsables Coronavirus, Adenovirus y otros virus.
- **La bronquiolitis:** es la hinchazón y acumulación de moco en los bronquiolos, las vías aéreas más pequeñas de los pulmones. Empieza como una infección leve de las vías respiratorias. Al cabo de unos 3 días, el cuadro evoluciona y el niño tiene síntomas algo más evidentes, como sibilancias, tos, fatiga, fiebre y respiración rápida (taquipnea).
- **La gastroenteritis:** es una infección de los intestinos que cursa con síntomas como diarrea acuosa, dolor abdominal, náuseas, vómitos y, en ocasiones, fiebre. Según fuentes epidemiológicas, esta condición es común en niños menores de 5 años, sobre todo en regiones de bajo ingreso en Asia y África. La gastroenteritis puede ser letal si no se trata, razón por la cual representa el 10% de las muertes pediátricas en todo el mundo.
- **Infecciones del oído:** 5 de cada 6 niños tienen al menos una infección de oído antes de cumplir los 3 años de edad.

En el adolescente los problemas de salud son distintos al niño, algunas son:

- **La pubertad:** Uno de los primeros temas que debe discutir con su adolescente es la pubertad, el cambio físico de la niñez a la edad adulta. Aunque algunos padres quieren esperar para tener esta charla, la pubertad podría comenzar a los 8 años. Prepare a su hijo(a) a una edad temprana y enséñele cosas como el vello corporal, un cambio en la voz, la menstruación, el acné y el crecimiento de los senos. También debe llevar a su adolescente a un chequeo anual para asegurarse de que su desarrollo sea adecuado. Iniciar estas conversaciones temprano ayudará a establecer confianza con su hijo(a) adolescente.
- **La mala alimentación:** Otro problema de salud común de los adolescentes es la imagen corporal. Aunque si es importante alentarlos a mantener un peso saludable para evitar condiciones crónicas como la diabetes, los adolescentes también son el grupo de edad más vulnerable a desarrollar trastornos alimentarios.
- **El uso de sustancias:** ahora están más disponibles y muy concentradas. Por ejemplo, los cigarrillos tradicionales y la marihuana ahora son más fáciles de

comprar y ocultar con nuevas formas electrónicas, como los cigarrillos electrónicos y los cartuchos de THC.

- **Problemas mentales:** ha aumentado la depresión y la ansiedad en los adolescentes debido a la educación en línea, las dificultades financieras, la muerte y otros problemas relacionados con la pandemia.
- **La vida sexual:** el adolescente comienza a tener relaciones románticas, debe tener acceso a todos los recursos que necesita para mantenerse a salvo. Ya sea que se trate de métodos anticonceptivos, condones, pruebas de ETS o abstinencia, etc.

Medidas preventivas:

✚ Para los niños:

- ✓ **Protegerlos del frío:** con su suéter y evitar que se moje en lluvias o charcos.
- ✓ **Consumo de vitamina c:** a través de frutas o vitaminas, para prevenir enfermedades respiratorias.
- ✓ **Una alimentación adecuada:** una excelente opción es el plato del bien comer, que sea balanceado, tanto verduras, carnes y legumbres.
- ✓
- ✓ **Comer sano:** Lo que usted come está estrechamente ligado a su salud. La nutrición equilibrada tiene muchos beneficios. Realizando elecciones de alimentos más saludables, puede prevenir o tratar algunas afecciones.

✚ Para los adolescentes:

- ✓ **Hacer ejercicio:** puede ayudar a prevenir enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares, diabetes, etc. Intente estar activo durante 30 a 60 minutos aproximadamente 5 veces a la semana.
- ✓ **Peso adecuado:** tener demasiado peso aumenta el riesgo de padecer varias enfermedades. alguna de éstas incluye: presión arterial alta, colesterol alto, diabetes tipo 2, enfermedad del corazón, accidente cerebrovascular, algunos tipos de cáncer, y enfermedad de la vesícula.
- ✓ **Proteja su piel:** la exposición solar está relacionada con el cáncer de piel. Lo mejor es limitar el tiempo que pasa bajo el sol. Asegúrese de usar ropa protectora y sombrero cuando esté afuera. Elija un protector solar de amplio espectro que bloquee los rayos UVA y UVB. Debe ser al menos un SPF 15.
- ✓ **Practique el sexo seguro:** el sexo seguro es bueno para su salud emocional y física.

Programa de salud en la atención al niño y adolescente sano.

Objetivo:

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; la procuración de los medicamentos e insumos requeridos; así como, la colaboración en el diseño de protocolos de atención para el menor con problemas de nutrición.

El presente programa contiene estrategias que buscan fortalecer y hacer eficientes aquellas prácticas que, basadas en evidencia científica, se han implementado en los últimos años, además de incorporar nuevas prácticas para contribuir en la prevención y la atención de la población, así como de grupos específicos, ya sea por su vulnerabilidad o porque su incorporación a largo plazo contribuirá a la reconstrucción del tejido social.

Programas que forman parte de Salud de Infancia y Adolescencia:

Discapacidad:

Prevenir la discapacidad en la población tamaulipeca y contribuir a que las personas con discapacidad disfruten del derecho al más alto nivel posible de salud.

Nutrición:

Cuenta con cuatro programas que buscan apoyar la Salud de la infancia y adolescencia.

Desnutrición, obesidad, nutrición en Adolescente, lactancia aterna.

Salud Integral del Adolescente:

Desarrollar estrategias y acciones derivadas de los programas nacionales de salud, para la aplicación de programas de salud integral del adolescente.

Salud Integral del Niño:

Instrumentar acciones y estrategias derivadas de los programas nacionales de salud, para desarrollar los similares a nivel estatal en la prevención y control de aquellas enfermedades que más frecuentemente pueden afectar a la población infantil.

Vacunación Universal:

Proteger con inmunógenos a la población del estado, con prioridad en los menores de 9 años, mediante la aplicación de biológicos normados en el esquema básico de vacunación del país.

Vigilancia epidemiológica.

La vigilancia epidemiológica consiste en la recogida sistemática y continua de datos acerca de un problema específico de salud; su análisis, interpretación y utilización en la planificación, implementación y evaluación de programas de salud.

Existen dos tipos de objetivos: los individuales y los colectivos. Los primeros están relacionados con la persona vigilada y los segundos con el grupo sociales.

Tres son los principales objetivos de la vigilancia epidemiológica a nivel individual:

- La detección precoz de las repercusiones sobre la salud.
- Identificación de los grupos especialmente sensibles a ciertos riesgos.
- La adaptación de la tarea al individuo.

En resumen, la vigilancia epidemiológica nos ayuda a: identificar los problemas en sus dos dimensiones, la individual (detección precoz, gestión del caso, susceptibles).

Y la colectiva (diagnóstico de situación de salud y detección de nuevos riesgos), planificar la acción preventiva estableciendo las prioridades de actuación y las acciones a realizar.

La red nacional de vigilancia epidemiológica conformada incluye en la actualidad, 14 unidades provinciales y 169 unidades municipales, en las que trabajan más de 300 profesionales y técnicos de diversas especialidades médicas y no médicas (epidemiólogos, bioestadísticos, geógrafos, sicólogos, sociólogos, veterinarios, matemáticos, informáticos, especialistas de la ciencia de la información, entre otros).

Para determinar qué enfermedad o suceso es susceptible de vigilancia deben tenerse en cuenta aquéllos que constituyen un verdadero problema de salud en el territorio o al nivel que se determine por las autoridades correspondientes, de acuerdo con parámetros que definen su comportamiento, como son:

- Magnitud (expresados en indicadores de morbilidad y mortalidad).
- Trascendencia (discapacidad y años de vida potencialmente perdidos).
- Vulnerabilidad (posibilidades de prevención y tratamiento exitoso al alcance de los servicios de salud).

Eventos que determinan la creación de un sistema de vigilancia.

- 1) Enfermedades que ya han sido erradicadas. Ej.: viruela, paludismo, fiebre amarilla.
- 2) Enfermedades que se encuentran dentro de programas de erradicación. Ej.: poliomielitis, dengue, rubéola, parotiditis y sarampión.
- 3) Enfermedades transmisibles de corto período de incubación y alta letalidad. Ej.: cólera.
- 4) Enfermedades no transmisibles de alta mortalidad. Ej.: infarto agudo del miocardio, accidentes, cáncer.
- 5) Factores de riesgo y condiciones de vida. Ej.: hipertensión arterial, hábito de fumar.
- 6) Enfermedades desconocidas. Ej.: polineuropatía epidémica.
- 7) Presencia de sustancias tóxicas en el ambiente que puedan afectar la salud. Ej.: plomo, compuestos órgano-fosforados.
- 8) Otros eventos de naturaleza social que pueden generar problemas de salud. Ej.: delincuencia, desempleo.

Tipos de sistema de vigilancia epidemiológica:

-Vigilancia pasiva; es aquella en que el especialista no ejecuta personalmente la acción para obtener la información; ésta se obtiene directamente de los registros ya establecidos. Las fuentes más comunes donde se encuentran estos datos son: anuarios estadísticos, anuarios de estadísticas vitales, historias clínicas, informes de consultas externas, registros de enfermedades de notificación obligatoria, sistemas de información directa, certificados de defunción y protocolos de necropsias y de medicina legal.

Las fuentes más comunes donde se encuentran estos datos son: anuarios estadísticos, anuarios de estadísticas vitales, historias clínicas, informes de consultas externas, registros de enfermedades de notificación obligatoria, sistemas de información directa, certificados de defunción y protocolos de necropsias y de medicina legal.

-Vigilancia activa: es cuando el especialista ejecuta personalmente la búsqueda de la información específica objeto de la vigilancia, independientemente de que el enfermo o la persona acuda al servicio y se anote o registre el dato rutinariamente.

Las fuentes de información de la vigilancia activa son: encuestas de morbilidad, investigaciones de brotes epidémicos, controles de focos, pesquisas serológicas, citológicas y bacteriológicas, encuestas socio económicas, encuestas entomológicas y etnográficas.

- ✚ Acciones que se desarrollan para mantener la vigilancia de esa enfermedad. Evaluación del sistema de vigilancia. Componentes fundamentales de un sistema de vigilancia En general un sistema de vigilancia debe integrarse, al menos por cinco subsistemas:
 - Componente de diagnóstico y vigilancia clínica.
 - Componente de diagnóstico y vigilancia de laboratorio.
 - Análisis estadístico.
 - Diagnóstico y vigilancia epidemiológica propiamente dicha.
 - Servicios y suministro técnico material.

Todos los subsistemas deben individualmente responder a las siguientes interrogantes: – Qué: definir el objetivo de vigilancia. – Cómo: actividades que se deben realizar para cumplir el objetivo. – Quién: personal que participa. – Dónde: lugar donde se va a ejecutar la actividad. – Cómo es: procedimientos a utilizar, normas que se establecen. – Cuándo: frecuencia con que se mide la actividad, periodicidad de recogida y análisis. – Cuál: producto de salida que se desea, resultado esperado.

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. Por ello, nuestro compromiso es buscar la excelencia en la prevención y promoción de la salud de la infancia. 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.
- Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) con tos y catarro, ¡hay que tener cuidado!
- Consulta del niño sano Aprendiendo en la consulta del niño sano.
- 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.
- Agresiones u omisiones intencionales.

Lineamientos:

- 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.
- Lineamiento 2019 Desarrollo Infantil.

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.

Algunos programas de promoción son:

- Prevención de la violencia.
- Adicciones.
- Prevención de accidentes.
- Salud sexual y reproductiva.
- Ejercicio.
- Alimentación.

Conclusión:

Los niños y niñas tienen derecho a la salud y a disfrutar su niñez de la mejor forma posible. Los niños saludables tienen mejores oportunidades de crecer, desarrollarse y aprender, y posteriormente convertirse en adultos sanos y productivos. La Salud Pública (SP) contribuye a lograr estas aspiraciones. Sus acciones se realizan en la etapa del desarrollo, sus efectos en el estado de salud son inmediatos, y también en edades posteriores.

En la promoción a la salud de la infancia y la adolescencia, 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; la procuración de los medicamentos e insumos requeridos; así como, la colaboración en el diseño de protocolos de atención para el menor con problemas de nutrición.

Cabe resaltar que al igual también es muy importante el lavado de manos, ya que si comemos con ellas sucias nos podemos enfermar. Son acciones simples que nos enseñan desde pequeños.

También cuidar mucho la alimentación, que sea una dieta sana, balanceada y tratar de evitar las frituras y los dulces, tanto en niños como en los adolescentes y principalmente no tomar demasiados refrescos, mejor consumir agua de frutas naturales.

Es muy importante que desde pequeño la mamá se preocupe por la salud de su hijo(a) llevándolo a su unidad de salud para que el personal de salud, lleve a cabo el monitoreo de crecimiento y desarrollo, así sabrá si el niño está creciendo correctamente tanto de estatura, como en su desarrollo psicomotriz.

Bibliografía:

UDS. 2023. Antología de enfermería en el cuidado del niño y del adolescente.PDF.