

18

870

MED  
7455  
2005  
H 7742

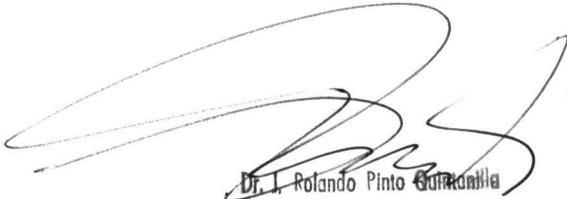
18

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON  
FACULTAD DE MEDICINA  
DEPARTAMENTO DE POST GRADO  
RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

IMPACTO DEL MEDICO DE FAMILIA  
EN LA SALUD INTEGRAL DE NIÑOS  
MENORES DE 5 AÑOS DE LA GUARDERIA " NAZARENO "  
Septiembre 2004 a Enero 2005

**AUTORES:** Dra. Martha Aideé Honor Ortuño  
Dra. Magaly Brenda Llanque Alba

**ASESORES:** Dr. Rolando Pinto Quintanilla  
Dr. Luís Edgar Quiroga



Dr. Rolando Pinto Quintanilla  
MEDICO-PEDIATRA  
P - 67

Cochabamba, Febrero de 2005



## ÍNDICE

1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.- .....	5
2.- INTRODUCCION.- .....	5
3.- MARCO TEORICO.- .....	6
3.1. CONCEPTOS.- .....	10
3.1.1. Crecimiento Normal.- .....	10
3.1.2. Interpretación de las Normas.-.....	10
3.1.3. Medición del Crecimiento.- .....	11
3.1.3.1 Talla.-.....	11
3.1.3.2. Peso.- .....	12
3.1.3.3. Circunferencia Craneana.- .....	12
3.1.4. Salud integral.- .....	13
3.1.5. Dinámica Familiar.-.....	13
3.1.5.1. APGAR Familiar.-.....	14
3.1.5.1.1 Funciones básicas: .....	15
3.1.5.1.2 Interpretación:.....	15
3.1.5.2. Método Graffar – Mendez Castellano.-.....	16
3.1.5.3. Familiograma.- .....	17
4. OBJETIVO GENERAL.- .....	17
5. OBJETIVOS ESPECIFICOS.-.....	18
6. JUSTIFICACION.- .....	18
7. DISEÑO METODOLOGICO.- .....	19
7.1. Área del estudio.-.....	19
7.2. Material.- .....	20
7.3. Método.- .....	21
7.4. Universo .- .....	21
7.5. Muestra.-.....	21
8. IDENTIFICACION DE VARIABLES.-.....	22
8.1. Variables Dependientes. ....	22
9. CRITERIOS DE INCLUSION.- .....	22

10. CRITERIOS DE EXCLUSION.- .....	22
11. RESULTADOS.- .....	22
12. CONCLUSIONES.- .....	24
13. RECOMENDACIONES.- .....	25
14. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.- .....	27

**ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla N° 1 APGAR Familiar	Pg 15
Tabla N° 2 Método Graffar – Mendez Castellano	16
Tabla N° 3 Áreas de interpretación del Genograma	17

**IMPACTO DEL MEDICO DE FAMILIA  
EN LA SALUD INTEGRAL DE NIÑOS  
MENORES DE 5 AÑOS  
EN LA GUARDERIA "NAZARENO"  
Septiembre 2004 a Enero 2005**

**1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.-**

¿Es importante la intervención del Médico de Familia para la atención integral e influir en el desarrollo integral de los niños menores de 5 años?

**2.- INTRODUCCION.-**

Los programas de salud se hallan tomando un gran impulso en los actuales momentos por el proceso de reforma educativa, social y política que se halla viviendo nuestro país, lo que ha llevado a la necesidad de mirar los Programas de Salud Escolar como una herramienta útil para brindar salud hacia la familia, y el personal que trabaje en ella debe conocer muy bien sus objetivos al brindarla, conocer los cambios educativos, ser un asesor en la elaboración de proyectos educativos, debe integrarse a la comunidad, maestros niños y padres con quienes debe trabajar.

Su misión como médico de familia es mirar al niño como la oportunidad de brindar salud integral a la familia y para ello debe mirar al

pequeño como un ser único que forma parte de una familia, de una sociedad en la que sus cambios le afectan, de allí que la evaluación que haga debe ser integral, es decir abarcar las áreas biológicas del niño, (crecimiento y desarrollo), su ambiente emocional, psicológico, social, su red de apoyo, el ambiente familiar, los hábitos y el *modus vivendi* de su familia, las condiciones socioeconómicas, de ellos, para así poder saber cuáles niños tienen facilidad de sufrir accidentes, quienes pueden recuperarse con facilidad, a quien se puede apoyar y seguir con más detalle, y cómo realizar campañas de prevención y promoción de salud escolar, este es el objetivo del presente trabajo presentar un Modelo de Evaluación Escolar.

### **3.- MARCO TEORICO.-**

Los países en desarrollo están sufriendo un riguroso y sostenido deterioro socioeconómico que se refleja en el estado de salud de la población y, principalmente, en los niños. Como es bien sabido, el nivel socioeconómico está estrechamente relacionado con la prevalencia de infecciones por parásitos intestinales. Además, la falta de recursos para adquirir alimentos trae como consecuencia deficiencias en la alimentación de los niños de amplios sectores de la población. Aunque en casi todos los países de América Latina y el Caribe ha disminuido la desnutrición grave, existe un estado crónico de subalimentación que produce altas tasas de desnutrición leve y moderada. Por otro lado, se ha comprobado que hay una relación entre las infecciones parasitarias y la mal nutrición. Por ejemplo, las infecciones por parásitos intestinales comunes tales como *Giardia Lamblia*, *Heminolepis Nana* y *Entamoeba Histolítica* pueden acelerar el tránsito intestinal y alterar el equilibrio de nitrógeno por excesiva pérdida de este elemento en las heces, lo que produce malabsorción e intolerancia a azúcares y vitaminas, la infecciones pueden tener un efecto negativo sobre la rapidez del crecimiento en los niños afectados.