



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA MEDICINA HUMANA



MATERIA:

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

TRABAJO:

RESUMEN

DOCENTE:

DR. CANCINO GORDILLO GERARDO

ALUMNA:

ESPINOSA ALFONSO MARGARITA DEL CARMEN

SEMESTRE Y GRUPO:

3º “A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de Octubre de 2020

ASISTENCIA DEL RECIEN NACIDO NORMAL (EXPLORACIÓN FÍSICA) EN LA SALA DE PARTO Y EN EL AREA DE ALOJAMIENTO CONJUNTO.

La clasificación del embarazo o del RN en alto riesgo y la identificación de los pacientes que requieren su ingreso y evaluación en la UCIN se logra a través de efectuar una historia clínica y realizar una exploración física cuidadosa. La historia comprende, por razones obvias, al binomio madre-hijo para tomar en cuenta todos los factores que pueden influir tanto en la condición actual como en el resultado final, mediato o inmediato, del RN. Los antecedentes se dividen en pregestacionales y perinatales, estos últimos incluyen los prenatales, natales y neonatales propiamente dichos.

♥ Es importante saber si la madre está sana o tiene alguna enfermedad, en particular de tipo crónica como diabetes, nefropatías, colagenopatías, cardiopatías, etc., su estado nutricional, así como la presencia de tabaquismo, alcoholismo o drogadicción, lo cual puede influir en estado actual y desarrollo del neonato.

Etapa neonatal comprende los primeros 28 días de vida extrauterina. Se divide en dos períodos: el hebdomadario o neonatal inmediato, al que corresponden los primeros seis días de vida; y el poshebdomadario o neonatal tardío que abarca desde los siete a los 28 días de edad.

En esta etapa se observa un ritmo acelerado de crecimiento y desarrollo en todos los órdenes. La velocidad de crecimiento es diferente en los diversos aparatos y sistemas, y se ve influenciado por factores genéticos, neuroendocrinos, socioeconómicos, culturales, emocionales y nutricionales.

El crecimiento es el incremento en peso y talla del organismo o de cada uno de sus componentes; el desarrollo, comprende la capacidad de madurez funcional de los elementos mencionados, incluido el desarrollo psicológico.

TIPOS DE CRECIMIENTO

① Crecimiento de aparatos y sistemas:

① Crecimiento de tipo general

① Crecimiento de tipo neural

① Crecimiento del tejido genital

① Crecimiento de tejido linfoideo

① Crecimiento en sentido cronológico

① y progresivo de las partes del organismo

Crecimiento de aparatos y sistemas: El crecimiento en los distintos aparatos y sistemas, no ocurre simultáneamente ni con la misma velocidad en todo el organismo.

Crecimiento de tipo general: Al nacimiento, el 80% del peso corporal es agua, la cual disminuye a 60% a la edad de dos años, permaneciendo con pocos cambios en la vida posterior. Hay cuatro registros antropométricos, tres con datos de niños nacidos en nuestro país, donde se puede afirmar que 90% de los RN de 40 semanas pesan entre 2 600 g (percentila 10) y 3 800 g (percentila 90), y miden entre 46 cm (percentila 10) y 53 cm (percentila 90). En las curvas de Lubchenco, el perímetro cefálico va de 32 cm (percentila 10) a 36 cm (percentila 90).

Crecimiento de tipo neural: El cerebro humano obtiene su pico máximo de crecimiento en la etapa prenatal. Al nacimiento, el cerebro tiene una cuarta parte (350 g) de su peso final (1 350 g). Enseguida se describe la manera de abordarlos:

Reflejo de succión

- ❖ Reflejo de Moro.
- ❖ Extensión cruzada.
- ❖ Marcha automática.
- ❖ Bóveda palatina

TIPOS DE DESARROLLO

↳ Desarrollo neuromotor

↳ Desarrollo cognoscitivo

↳ Desarrollo afectivo

↳ Desarrollo psicosocial

Factores en cuanto al agente

Biológicos: Los virus como el de inclusión citomegálica, de inmunodeficiencia humana (VIH), rubéola y otros; parásitos, bacterias y otros agentes infecciosos pueden afectar el crecimiento y desarrollo.

Físicos: El frío, al provocar hipotermia en el RN, incrementa el metabolismo basal y el gasto energético, con consumo de oxígeno que puede llegar a ocasionar daño celular irreversible.

Mecánicos. Los traumatismos durante el embarazo pueden desencadenar trabajo de parto y condicionar prematurez; donde las malformaciones del útero afectan el crecimiento del producto, de igual manera que las bandas fibrosas en líquido amniótico.

Químicos: La hipoxia y anoxia, en particular cuando son crónicos, afectan el crecimiento y desarrollo intrauterino; las formas graves pueden incluso ocasionar la muerte. Por otro lado, las concentraciones altas de oxígeno ocasionan daño (mucosa bronquial, o producen retinopatía del prematuro que puede originar ceguera permanente).

Tóxicos: Las cifras elevadas de bilirrubina indirecta pueden ocasionar daño neuronal irreversible.

BIBLIOGRAFIA