



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**

**Materia:
Crecimiento y Desarrollo**

**Alumno:
Oscar Eduardo Flores Flores**

Grado: 3 semestre

Grupo: B

**Tema:
CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LA ETAPA
PRENATAL Y DEL RECIEN NACIDO**

El peso del RN se incrementa 20 veces hasta llegar a la edad adulta.

Para saber si el crecimiento intrauterino es adecuado, se debe comparar con un patrón de referencia, preferiblemente de la misma población, y se debe considerar la edad gestacional y el sexo. Se evaluaron 24,627 crecimientos intrauterinos de RN de una muestra representativa a nivel nacional, debido a que la muestra incluyó partos en los hospitales del Instituto Mexicano del Seguro Social en las regiones norte, centro y sur de nuestro país y el área metropolitana de la Ciudad de México. La situación fue entre 2001 y 2002.

Cuadro 5-1. Regla de Ahlfeld y Haase para calcular la longitud fetal			
Meses lunares	×	Factor	= Longitud fetal (cm)
1		1	1 cm
2		2	4 cm
3		3	9 cm
4		4	16 cm
5		5	25 cm
6		5	30 cm
7		5	35 cm
8		5	40 cm
9		5	45 cm
10		5	50 cm

Crecimiento de tipo general

Al nacimiento, el 80% del peso corporal es agua, la cual disminuye a un 60% a la edad de dos años, permaneciendo con pocos cambios en la vida posterior. En esta etapa predomina la conducta refleja.

Enseguida se describe la manera de abordarlos

RN para observar la fuerza y ritmo de la succión. Presión palmar y respuesta a la tracción. Cuando el examinador levanta los dedos índices, se aprecia una respuesta de tracción en los músculos flexores del brazo. El RN de término puede sostener todo su cuerpo por esta respuesta de tracción.

Crecimiento del tejido genital

El prepucio se encuentra adherido al glande durante toda la etapa.

Crecimiento en sentido cronológico y progresivo de las partes del organismo

La cabeza del RN representa una cuarta parte de la talla y esa relación persiste durante esta etapa. El crecimiento vertical de la cara se produce por etapas, según las necesidades respiratorias, mientras que el crecimiento anteroposterior es escaso.

Las glándulas salivales completan su desarrollo al tercer mes de edad y la secreción salival es escasa pero suficiente. La capacidad gástrica al nacimiento es de 25 a 40 mL y al mes de edad de 90 a 150 mL. El muñón umbilical se momifica y desprende entre los 6 y 10 días de edad, las hernias umbilicales son comunes y si el anillo herniario mide menos de 1.3 cm, probablemente cerrará en forma espontánea. Durante los primeros dos días de vida la frecuencia respiratoria varía de 40 a 60/min y disminuye de 25 a 40/min al mes de edad.

La concentración de Hb los primeros tres días es de 19 g/ dL y desciende a 12 g/dL al mes de edad. Debido a que la IgA no se transfiere por vía transplacentaria, casi no se detecta en sangre de cordón umbilical al nacer, mientras que al mes de edad los valores normales son de 1.9 mg/dL. Lo anterior favorece que las infecciones sean más graves en este grupo de edad.

Es conocido que la línea divisoria es poco perceptible y se considera que un individuo a lo largo de su vida puede cruzarla en múltiples ocasiones. Con

todo y la utilidad de lo anterior, su aplicación a grupos de edades que van desde el nacimiento hasta la edad adulta, resulta discutible debido a diferencias significativas y obvias entre el niño y el adulto.

Desarrollo neuromotor

Es preciso entender que su presencia tiene una razón de ser, ya sea como medio de supervivencia o como vía para definir su funcionalidad en etapas posteriores de la vida.

Referencia:

1. Salud y enfermedad del niño y del adolescente. Obra premiada en su primera edición por la Academia Nacional de Medicina en el Certamen Nacional de Obras Médicas, 1978. Pediatría Martínez.