



Yamilé Yenitzi Pérez Vázquez

María Cecilia zamorano Rodríguez

Cuadro sinóptico

**Enfermería en el cuidado del niño y
adolescente**

Grado: 7° Cuatrimestre

Grupo: “A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de septiembre de 2020.

MADURACIÓN PSICOMOTRIZ

Desarrollo

Constituye un proceso continuo desde la concepción hasta la madurez.

Presentación sucesiva de acontecimientos importantes.

Antes de alcanzar uno de esos acontecimientos importantes, el niño tiene que pasar por una serie de etapas precedentes de desarrollo.

Etapas de la maduración Psicomotriz

Maduración sensorio motora del lactante durante el primer trimestre de vida.

La conducta durante los 3 primeros meses está regida por reflejos arcaicos, que se hacen evidentes en sus actitudes posturales y movimientos regidos por impulsos flexores y aductores que obedecen a cambios tonicos asimétricos de los músculos del cuello.

Maduración Psicomotora del lactante en el segundo trimestre de vida.

En contraste con la actividad incesante que caracteriza al niño del periodo anterior, el lactante del segundo trimestre suele mostrarse sereno y apacible.

Maduración Psicomotora del lactante en el tercer trimestre de vida.

Es inquieto y curioso, está adquiriendo conciencia de sí mismo y toda ocasión le es buena para explorar y conocer su cuerpo.

Maduración Psicomotora del lactante en el cuarto trimestre de vida.

Al término, el logro más importante es el inicio de la marcha bipeda, la madurez neuromuscular alcanzada le permitirá dar sus primeros pasos, iniciando un periodo de exploración del medio.

Base neurológica de la maduración Psicomotriz.

Tono muscular

Un estado de tensión permanente de los músculos, de origen esencialmente reflejo, variable, cuya misión fundamental tiene al ajuste de las posturas locales.

Reflejos arcaicos

son reacciones automáticas desencadenadas por la estimulación de diferentes receptores y que tienden a favorecer la adecuación del individuo al ambiente.

MADURACIÓN ÓSEA.

Crecimiento y maduración.

Son dos procesos biológicos íntimamente relacionados, pero no siempre van paralelos a lo largo de la infancia y la adolescencia.

Cada niño tiene un tiempo de maduración propio, por lo que la edad cronológica no es necesariamente un indicativo del grado de maduración biológica.

Método de medición de la edad ósea

Método: atlas de Greulich y Pyle

Métodos Tanner-Whitehouse

Es el más ampliamente aceptado por su sencillez y se basa en la comparación del grado de madurez de los centros de osificación con su estándar para la edad.

La secuencia suele ser la siguiente:

- Falanges proximales
- Metacarpianos
- Falanges medias
- Falanges distales

Requiere más tiempo para su realización y se basa en la aplicación de puntuaciones o grados de madurez en los diferentes huesos de la mano y muñeca.

Existen 2 carpianos

• La epifisis de la falange distal del pulgar se desarrolla al tiempo que los metacarpianos.

• La epifisis de la falange media del 5º dedo con frecuencia en último lugar.

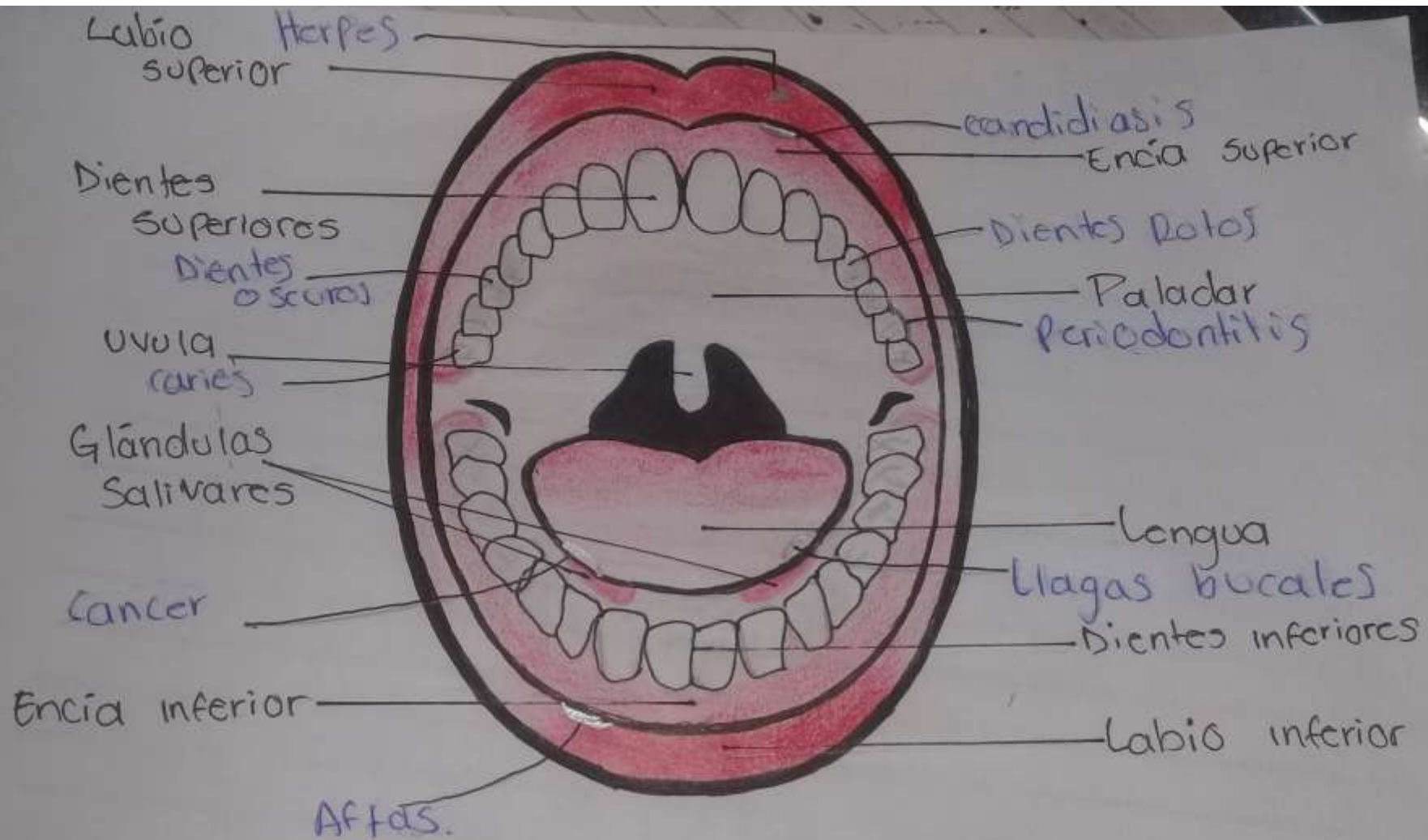
Aspectos prácticos para la valoración de los cambios de la edad ósea en la práctica clínica.

Valoración de la EO

Es siempre recomendable como parte de la rutina del estudio de los niños con problemas de crecimiento, tanto con motivos diagnósticos como pronósticos.

Dinamismo de la maduración ósea.

La EO está frecuentemente, con una media 1.5-2 años (rango de 0-8 años de edad).



- El Paciente puede presentar; El revestimiento de la boca o del paladar también puede experimentar ciertos cambios de color, sangrado, enrojecimiento, ulceración, la producción de saliva.