

**ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y DEL
ADOLESCENTE**

ENSAYO

PRESENTA EL ALUMNO:



(Diego A. Guillen Ruiz)

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

**(7mo cuatrimestre "A" Lic. Enfermería
Escolarizado)**

UNIDAD 1 ASPECTOS GENERALES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO

1.1 FACTORES QUE REGULAN EL CRECIMIENTO Y EL DESARROLLO

El crecimiento de un niño constituye a dos conjuntos de signos de gran utilidad para determinar el estado de salud de los pacientes en edad pediátrica.

El desarrollo es la adquisición de funciones con aumento de la complejidad bioquímica y fisiológica a través del tiempo, comprende fenómenos de maduración y adaptación.

Son características del crecimiento y desarrollo, dirección, velocidad.

El crecimiento puede definirse como el movimiento de la materia viva que se desplaza en el tiempo y en el espacio.

Puede manifestarse por hiperplasia celular, hipertrofia celular, acrecimiento, el crecimiento es un signo de salud de un niño, una expresión inadecuada del crecimiento.

El fenómeno del crecimiento es un proceso dinámico, que refleja el estado psicosocial, económico, nutricional, cultural, ambiental y de homeostasis orgánica en el que se desarrolla un individuo.

La monitorización del crecimiento se realiza a través de la somatometría y del análisis de las características corporales, comparando con los parámetros poblacionales. Existe una gran cantidad de parámetros antropométricos, se consideran indispensables, la talla, la estatura del pie, se utiliza a partir de los dos años o 100 cm, la longitud, peso, talla sentado, índice de masa corporal, brazada, segmento inferior, segmento superior, longitud del pie, diámetro biacromial, diámetro bicestral, volumen testicular.

Se caracteriza por una edad ósea acorde con la edad cronológica y de una velocidad de crecimiento superior a la señalada en la centila 10, los pacientes que presentan estas características por definición tienen un crecimiento normal, las entidades que más frecuentemente producen este patrón de crecimiento son las

talla baja familiar, el retraso en el crecimiento intrauterino, las genopatías, y algunas displacias óseas.

El patrón retardado de crecimiento se caracteriza por una edad ósea retrasada con respecto a la cronología y una velocidad de crecimiento normal. La velocidad de maduración es menor a la observada. Presentaran su pubertad y alcanzaría una estatura final entre uno y tres años después de lo que habitualmente sucede en la población general. Los niños tienen proporciones corporales normales. Se deben descartar enfermedades orgánicas y factores nutricionales adversos.

Usualmente la velocidad de crecimiento fue normal hasta los 18 a 24 meses, lenta desde ese momento hasta los 3 o 4 años, hay que descartar una disfunción en la secreción de hormona del crecimiento o enfermedades orgánicas hereditarias.

Las alteraciones nutricionales tienen un origen multifuncional e involucran uno o más de los siguientes eventos: procesos inflamatorios intestinales, ERGE, gastritis, hernia hiatal, enfermedades neuromusculares, enfermedades renales.

Referencias:

Instituto nacional de pediatría. Pediatría medica ed. Trillas. 1°ed. México 1993

Grupo mexicano de consenso de endocrinología. Enfoque diagnóstico del crecimiento normal y de sus alteraciones. Academia mexicana de pediatría, México 1997

1.2 PERIODOS DE CRECIMIENTO POST- NATAL

Fases, Periodos y Etapas del Desarrollo

Fase Prenatal: Periodos Pre embrionario (1-2 semanas.) Embrionario (3-8 semanas.) Fetal. (9-38 semanas.)

Fase Posnatal. Neonato. Nacimiento. – 1 semana. Recién Nacido. 1 semana. – 1 mes. Infancia: 1 mes - 2 años. Lactante menor 1 mes - 1 año. Lactante mayor 1 año - 2 años. Niñez: 6 - 12 años. Preescolar 2 - 6 años. Escolar 6 - 12 años.

Crecimiento: Aumento de masa, peso y volumen 10 billones de células componen el cuerpo humano adulto, todas originadas a partir de una (cigoto).

Mecanismos: Proliferación celular, Aumento de volumen celular, Aumento de sustancia intercelular, Mecanismos biológicos del desarrollo.

El crecimiento tiene mecanismos que regulan la velocidad de las mitosis en los distintos grupos celulares con el fin de que crezcan a un ritmo diferente según la localización, el destino y el tamaño de las estructuras que habrán de generar

En el periodo embrionario se producen numerosas diferenciaciones tisulares básicas, los primordios de la mayor parte de los órganos y la forma cilíndrica del cuerpo. Mecanismos biológicos del desarrollo.

Maduración, Durante el periodo fetal continúan las diferenciaciones tisulares, prevalece el crecimiento corporal y se aúnan las características de funcionalidad para la mayoría de los aparatos y sistemas.