



Nombre de alumnos: Lizbeth Fidelia Morales Cruz

Nombre del profesor: Lic. María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Enfermería en el cuidado del niño y adolescente

Grado: 7ºto cuatrimestre

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre del 2020.

Evaluación Del Crecimiento

El crecimiento físico es un aumento de la talla, el desarrollo es la mejora de la función y la capacidad, ambos procesos dependen mucho de factores genéticos, nutricionales y ambientales. El crecimiento y desarrollo es un fenómeno continuo que inicia en el momento de la concepción y culmina al final de la adolescencia, periodo durante el cual se alcanza la madurez en dos aspectos físicos, psicosocial y reproductivo. Esta transformación involucra cambios en el tamaño, la organización espacial y diferenciación funcional de tejidos y órganos. El aumento en el tamaño y la masa corporal es el resultado de la hipertrofia e hiperplasia celulares, proceso conocido como crecimiento.

Los procesos de crecimiento y desarrollo son fenómenos simultáneos e interdependientes, ambos procesos tienen características comunes, sin embargo se presentan diferencias entre cada individuo, dadas por el carácter individual del patrón de crecimiento y desarrollo, en la exploración física se ve el aspecto general: coloración de la piel y las mucosas, cantidad y distribución del tejido celular subcutáneo, el pelo, uñas, músculos y articulaciones en general; forma, longitud y tamaño de las extremidades; posición preferencial del niño. Examinar la movilidad pasiva y activa de los cuatro miembros para descartar fracturas obstétricas y parálisis braquial. Debe inspeccionarse el cuello en busca de tortícolis por retracción del esternocleidomastoideo.

Se debe evaluar los caderas: para la detección de displasia de cadera, la simetría de los pliegues inguinales, glúteos y del muslo, pero principalmente los inguinales y parauriculares. Casi siempre acompaña a la displasia de cadera, pero puede estar presente en niños con caderas normales.

Los maniobras de Ortolani y Barlow positivos son muy sugestivos de luxación congénita, pero depende de la correcta realización de la prueba.

La somatometría es el conjunto de maniobras para obtener mediciones precisas de las ideas corporales de una persona. Así mismo es la ciencia que se ocupa de la medición y comparación de las formas anatómicas tanto en vida como muerta. Se utiliza en las disciplinas biológicas, antropológicas y en todas las ciencias que tengan en cuenta el grado y la forma de las regiones anatómicas. La somatometría es la parte de la antropología física, ocupándose de las mediciones del cuerpo humano; se refiere a peso, talla e índice de masa corporal. La medición de los signos vitales y el registro de la somatometría es parte sistemática e ineludible de toda exploración física y forma parte del examen clínico general. La temperatura, el pulso, la respiración y la presión arterial se denominan signos vitales porque son manifestaciones de vida humana. Su presencia confirma la vida y su ausencia la muerte.

En la práctica clínica es útil la desviación de los parámetros que se consideran normales y sus cambios con factores de riesgo que se relacionan con entidades patológicas bien definidas. Casi todos los patólogos en alguna forma insertan o modifican los signos vitales; algunos padecimientos se caracterizan por alteraciones bien definidas de los signos vitales.

Durante el examen físico de los pacientes en la consulta médica es frecuente que se obtengan además menos tres parámetros peso, estatura y presión arterial.

En la mayor parte de los casos es necesario medir la forma, tamaño, proporciones y composición del cuerpo. Así el peso y la estatura son medidos generalmente de longitud y de masa también se pueden comparar las longitudes de cada uno de los miembros inferiores del largo de la parte inferior y la superior del cuerpo. Enfocados es posible establecer proporciones que suelen ser más útiles que las mediciones aisladas. Antrómetría en etapa neonatal y preescolar; peso: 2500 a 4000 kg, talla: 48 - 52 cm, PC: 32-36 cm, PI: 31 - 35 cm. El color de piel es de rojo intenso o amarillado en el segundo día. Vernix caseosa: es un sustancia nutritiva de color blanquecino que recubre la piel, mezcla oleosa que contiene células de descomposición y grasa secretada por las

glandulas sebaceas. Lanugo es el pelo fino que cubre la piel especialmente de hombros y espalda, y en ocasiones en cara y mejillas desaparece durante los primeros meses de vida.

Los curvas de crecimiento son una valiosa herramienta que se utiliza como referencia para evaluar el crecimiento y el desarrollo que se alcanzan durante la niñez y la adolescencia.

Permiten evaluar el ritmo o velocidad de crecimiento y comprobar si esto se realiza de acuerdo con el proceso madurativo.

Aportan información de varios parámetros utilizados en pediatría como son: longitud/estatura para la edad, peso para la edad, peso para la longitud, índice de masa corporal para la edad y perímetro craneal.

Además de determinar el estado nutricional de los niños, varias organizaciones las usan para medir el bienestar general de las poblaciones para formular políticas de salud y planificar su efectividad.

No existe una sola si no varias curvas de crecimiento que permiten controlar que el cuerpo del niño se desarrolle bien y dentro de las normas, las mediciones se toman regularmente desde el nacimiento,

hasta el final de la pubertad. Hay tres curvas del crecimiento: curva de la altura, curva del peso, y la del perímetro craneal. Una cuarta curva examina el índice de masa corporal o IMC en base a una relación de peso y altura. En cada uno de ellos están presentes varias curvas sobre las que está indicado un porcentaje que representa que representa los percentiles. Los percentiles corresponden al porcentaje de los niños de la misma edad cuya valor está situado por debajo de la curva, esto significa que un niño cuya altura está situada bajo la curva del percentil 50 formará parte de la mitad de los niños más pequeños. Las curvas son diferentes para los niños o para las niñas; el estudio de la curva de un niño debe hacerse en correlación con el estudio de las otras curvas. Un niño cuya talla sea inferior al percentil 10, pero con un peso superior al percentil 90 tendrá sobrepeso.

Las curvas de crecimiento se emplean para comparar la estatura, el peso y el tamaño de la cabeza de su hijo frente a niños de la misma edad.

Pueden ayudar a las madres como al médico para hacerle un seguimiento al niño a medida que va creciendo. Estas curvas pueden suministrar una advertencia

oportuna de que se haya hecho un problema de salud.

Estos cursos de crecimiento se desarrollan a partir de información obtenida midiendo y pesando a miles de niños. A partir de estas cifras se estableció el peso y la estatura promedia normal para cada edad y sexo. Los líneas o cursos en las tablas de crecimiento dicen cuántos otros niños pesan una cierta cantidad a cierta edad.

El crecimiento se emplea para referirse al aumento de tamaño y peso; mientras que el desarrollo se aplica a los cambios en composición y complejidad. El crecimiento es el proceso mediante el cual los seres humanos aumentan su tamaño y se desarrollan hasta alcanzar la forma y la fisiología propias de su estado de madurez. El desarrollo es un efecto combinado de los cambios resultantes de la maduración y del aprendizaje, designa los cambios que con el tiempo ocurren en la estructura, pensamiento o comportamiento de una persona a causa de los factores biológicos y ambientales.

La maduración es el conjunto de los procesos de crecimiento físico que posibilitan el desarrollo de una conducta específica conocida.

Los procesos de crecimiento y desarrollo son fenómenos simultáneos e interdependientes. Ambos procesos tienen características comunes, sin embargo se presentan diferencias entre ciertos individuos debido por el carácter individual del patrón de crecimiento y desarrollo. Esta pauta nace de la interacción de factores genéticos, neuroendocrinos y ambientales, que establecen el potencial del crecimiento y la magnitud en que este potencial se expresa. La información genética determina en forma muy precisa la secuencia y los tiempos en que estos procesos deben ocurrir, el patrón hereditario establece un ritmo de crecimiento y desarrollo específico, el cual puede ser modificado por diversos factores que intervienen durante el crecimiento y desarrollo.

Bibliografía.

<https://www.davidho.com/trabajos87/desarrollo-nino/desarrollo.html>

Glosario

- Abducción: Movimiento de separación de un miembro respecto al eje.
- Amplitud de movimiento: Rango de movilidad de una articulación.
- Estimulación cutánea: Estimulación de la piel.
- Espneo: Respiraciones normales.
- Músculos accesorios: Músculos de las respiraciones.
- Músculos antagonistas: Músculos que trabajan de forma conjunta.
- Neonato: Etapa de la vida desde el nacimiento hasta el primer mes de edad.
- Tono muscular: Estado normal de tensión muscular.
- Complejidad: Producto de la evolución biológica y de la evolución cultural.
- Crecimiento: Aumento incesante y gradual del tamaño del organismo.
- Desarrollo: Proceso de cambio y crecimiento.
- Factores genéticos: Através del ADN que los padres pasan a los hijos.
- Crecimiento físico: Aumento en el tamaño del cuerpo.
- Concepción: Unión del espermatozoide y el óvulo.
- Lanugo: Vello fino que cubre la piel de hombres.
- Curva de crecimiento: Herramienta que evalúa el crecimiento.
- Sonometría: Conjunto de manómetros para obtener mediciones de una persona.
- Examen clínico: Conjunto de manómetros para obtener información sobre el estado de salud de un paciente.
- Pubertad: Momento de la vida cuando un niño o niña madura sexualmente.
- IMC: Índice de masa corporal.
- Estatura: Medida estándar de una persona.
- Peso: Medida estándar del cuerpo de una persona.
- Tallo: Estatura de una persona.
- Pc: Perímetro cefálico.

Perigo de muñeca: Movimiento de los ojos en sentido contrario a los movimientos propios del cuerpo.
Crisis marciales: Movimiento transitorio de la piel de color violáceo.
Mancha mongóla: Mancha de color azul.
Neuro: Malformaciones iherculares.
Fontanelas: Espacios de tejido membranoso.
Caput: Protruberancia edematosa.
Cefalohemorra: Hemorragia de uno de los vasos craneales.
Percentiles: Porcentaje de niños de los niños.
Maduración: Proceso de crecimiento físico.
Aciertaje: Cambios en los estereotipos acríbricos.
Acleramiento: Orientación y aperción al mundo de respuesta del patrón emocional.
Individuación: Influencia de acerización de niños.
Mantenimiento de la homeostasia: Control de los glándulas.
Aprendizaje por imitación: Respuesta del patrón emocional.
Condicionamiento: Aprendizaje por asociación.
Emoción: Estímulo que afecta los niños.
Aprendizaje por ensayo: Respuesta al patrón emocional.
Emotivamento: Capacidad de responder de los recién nacidos.
Expectativas altas: Presiones ambientales para responder.
Tensiones: Emotividad de los niños.
Condiciones ambientales: Diferencias de respuesta de emotividad.

SOPA DE LETRAS DE EXPLORACION FISICA

INDICACIONES: ENCUENTRE LAS PALABRAS Y COLOQUELAS EN EL DIBUJO SEGÚN CORRESPONDA.

T	C	L	I	N	I	C	A	U	E	P
O	E	A	E	I	S	A	N	X	X	E
R	A	C	L	I	N	I	T	I	A	R
A	E	I	O	U	A	R	A	Q	M	C
X	S	S	A	I	I	E	S	W	E	U
T	Z	A	P	I	A	I	D	S	N	S
O	S	U	A	X	S	A	F	D	Z	I
M	T	D	E	N	D	O	S	N	C	O
A	E	I	E	U	R	U	E	O	O	N
S	T	U	X	T	T	I	O	T	L	A
C	L	I	N	I	C	A	A	A	U	S
T	A	C	Y	I	S	A	E	S	M	E
O	S	I	P	A	I	E	I	E	N	R
S	A	C	P	Y	U	I	O	R	A	Y
E	I	L	U	O	O	O	U	T	Z	C
Y	A	M	U	S	I	U	A	Y	A	V
P	I	N	S	P	E	C	C	I	O	N

