

PRESENTA EL ALUMNO:

Liliana López López

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

7mo. CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN
ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE:

Zamora Rodriguez Maria Cecilia

**MATERIA : ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL
NIÑO Y ADOLECENTE.**

TRABAJO: Ensayo.

FECHA DE ENTREGA: 13/09/2020

FACTORES QUE REGULAN EL CRECIMIENTO Y EL DESARROLLO.

Este ensayo trata sobre los factores de crecimiento y el desarrollo los cuales están condicionados por diversos factores biológicos reguladores, el crecimiento es sólo la manifestación de la capacidad de síntesis de un organismo y de cada una de sus células.

El signo neutro del crecimiento se debe a un balance entre la síntesis y la destrucción, de tal manera que la masa corporal se mantiene estable, depende de períodos negativos seguidos por positivos, este signo se observa desde el término de la pubertad y hasta el inicio de la senectud, pero cuando las condiciones nutricionales y ambientales son adversas, puede manifestarse durante la infancia, demostrándose detención de peso, talla y otras medidas antropométricas, con la finalidad de mantener la función y la vida, a expensas del tamaño, el crecimiento inicial de muchos tejidos se caracteriza por un rápido incremento en el número de células, representa un momento crítico de crecimiento, etapa en la que el organismo es más susceptible a sufrir daños permanentes, malformaciones o crecimiento anormal, el crecimiento es un signo de salud de un niño, una expresión inadecuada del crecimiento señala la existencia de patología, los factores que determinan el 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, los padres heredan a sus hijos la capacidad de crecimiento genotipo, y que en condiciones ideales son similares para todos los hijos del mismo sexo fenotipo, pero su expresión final epigenotipo depende de las condiciones ambientales de cada individuo en lo particular, el hecho de que el ritmo y la velocidad de crecimiento sean menores a los esperados, y la longitud alcanzada sea mayor, se debe sospechar que existen condiciones patológicas que están limitando la expresión fenotípica del genoma, existen varias maneras de evaluar el potencial genético de crecimiento, que se basa en la talla media familiar niños $talla\ padre\ más\ talla\ madre\ más\ 6.5\ 2$, en niñas $talla\ padre\ más\ talla\ madre\ más\ 6.5\ 2$, la regulación del ritmo, velocidad y momento, dependen fundamentalmente de moduladores neuroendocrinos, el crecimiento está regulado por la interacción de factores neuroendocrinos, que actúan de manera autocrina, paracrina y endocrina, la valoración del crecimiento, se realiza a través de la somatometría y del análisis de las características corporales, comparando con los parámetros poblacionales. Se utilizan las centilas poblacionales y gráficas de crecimiento con mediciones regulares y secuenciales, se consideran como normales los datos calculados a $+ 2ds$, $1\ ds$ agrupa 68.26%, $2\ ds$ al 95.44%, $3ds$ 99.74%, no todos los individuos que están entre las centilas 3 y 97 están sanos, y no todos aquellos por debajo de la centila 3 o por arriba de la misma son portadores de patología, existe una gran cantidad de parámetros antropométricos, se consideran indispensables los siguientes, talla o estatura de pie, se utiliza a partir de los dos años o 100 cm, longitud de estatura en decúbito, niños menores de dos años se miden en decúbito, talla sentado, peso, índice de masa corporal, muestra la talla en función de la estatura, perímetro cefálico, en los primeros 6 años de vida guarda relación directa con el incremento del contenido intracraneano, el patrón intrínseco de crecimiento se caracteriza por una edad ósea acorde con la edad cronológica y una velocidad de crecimiento superior

a la señalada en la centila , los pacientes que presentan estas características, por definición, tienen un crecimiento normal, aunque es posible que en etapas previas haya existido una o más condiciones limitantes del crecimiento, las entidades que más frecuentemente producen este patrón de crecimiento son la talla baja familiar, el retraso en el crecimiento intrauterino, las genopatías y algunas displasias óseas, talla baja familiar, cuando la estatura del paciente corresponde a la esperada para la centila familiar, pero ésta se sitúa por debajo de la centila 3 poblacional, las alteraciones en el sistema de la hormona del crecimiento la deficiencia de GH se manifiesta a partir de los 12 a 18 meses de edad, puede deberse a una de las siguientes causas deficiencia idiopática, deficiencia genética de la hormona de crecimiento, deficiencia orgánica de GH con alteraciones en la producción tanto de la hormona como de sus factores liberadores, resistencia a la hormona del crecimiento, hipotiroidismo, la mayoría se diagnostican por retraso psicomotor y características clínicas sugestivas y presentes en los primeros meses de vida, displasias óseas, en la mayoría de las displasias óseas se identifican desde el nacimiento, ya que causan un déficit importante en la estatura y desproporción corporal, otros factores del crecimiento medicamentos antihistamínicos, antiserotoninérgicos y barbitúricos, hidantoínas, glucocorticoides, antineoplásicos, condiciones socio-ambientales laboratorio y gabinete, es necesario también realizar, bh, qs, gasometría venosa, ego, cps, química de heces, pruebas de función tiroidea, rx ap y lateral de cráneo, serie ósea, cariotipo, cultivos orgánicos.

PERIODOS DE CRECIMIENTO POSTNATAL

Fase Prenatal

Preembrionario 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.

Los mecanismos biológicos del desarrollo, crecimiento, aumento de masa, peso y volumen celular componen el cuerpo humano adulto, los 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, proteínas reguladoras: ciclina, chalonas, la migración, delaminación, invaginación convergencia, interacción, inducción, apoptosis, proliferación, mecanismos biológicos del desarrollo, rasgos de células diferenciadas e indiferenciadas, rasgo células, no diferenciadas, células, diferenciadas, función gralizada, específica a forma sencilla, compleja, tamaño, uniforme, diverso a estructura, interaccion elemental compleja a motilidad considerable inhibida a actividad mitótica, considerable inhibida a organo tisular sencilla compleja mecanismos biológicos del desarrollo.

Concluimos que el desarrollo posnatal comienza desde el nacimiento con diferentes periodos, como son lactancia, primera y segunda infancia, pubertad, adolescencia, madurez, vejez.

(Pediatria., 1993)

Referencias

Pediatria., I. (1993). *Pediatria Médica*. Mexico: Trillas.