



<b>Materia:</b>	Enfermería en el cuidado de niño y el adolescente
<b>Carrera:</b>	Licenciatura en enfermería.
<b>Cuatrimestre:</b>	Séptimo
<b>Profesor (a):</b>	Ruiz Guillen Mahonrry de Jesús
<b>Actividad:</b>	"Mapa"
<b>No de tarea:</b>	Tarea.
<b>Elaborado por:</b>	Víctor Argenis García Gómez
<b>Grupo:</b>	Grupo: "C"
<b>Modalidad:</b>	Semiescolarizado (sábado)
<b>Lugar y fecha:</b>	Comitán de Domínguez, a 14 de noviembre del 2020

# Aspectos generales del crecimiento y desarrollo

## Factores que lo regulan

## Crecimiento Post-natal

## Concepto de maduración

**Dirección**

Céfalo caudal v próximo distal

**velocidad**

Crecimiento en unidad de tiempo

**Ritmo**

Patrón de crecimiento que tiene cada tejido u órgano

**Equilibrio**

Nivel de armonía que se considera normal

**Patrón intrínseco de crecimiento**

Edad ósea de acorde con la edad cronológica

**Crecimiento medicamento**

Antihistamínicos, anti serotoninérgicos, barbitúricos

a).-Neonato. Nacimiento. – 1 semana. b).-Recién Nacido. 1 semana. – 1 mes.  
 c).- Infancia: 1 mes - 2 años. Lactante menor 1 mes - 1 año. Lactante mayor 1 año - 2 años.  
 d).-Niñez: 6 - 12 años. Preescolar 2 - 6 años. Escolar 6 - 12 años. Lactante mayor 1 año-2 años.-Lactante menor 1 mes-1 año C).- Infancia: 1 mes -2 años. Periodos y Preescolar 2-6 años. Niñez: 2-12 años. -Escolar 6-12 años. Periodos y Etapas del desarrollo. Periodos y Pubertad M 12 H 13 12-13 años. Adolescencia 13-21 años. Juventud 21-30 años. Adultez 30-45 años. Madurez (1er envejecimiento.) \*\* 45-60 años. Senectud 60-72 años. Vejez (Ancianidad) 72-90 años. Gran Vejez (Ancianidad) Mas de 90 años. Pubertad 12-13 años Mujer 12 Hombre 13, Adolescencia 13-21 años. Juventud 21-30 años. Adultez 30-45 años. Madurez (1er envejecimiento) \*\* 45-60 años. Senectud 60-72 años. Vejez 72-90 años. Gran Vejez Más de 90 años.

proceso mediante el cual atraviesa cualquier ser vivo que crece y se desarrolla hasta llegar a su punto de máxima plenitud

**Maduración dentaria**

El desarrollo dentario u odontogénesis es un conjunto de procesos complejos que permiten la erupción de los dientes debido a la modificación histológica y funcional de células totipotentes o totipotenciales.

**Maduración sexual**

es la edad o el momento en el cual un organismo obtiene la capacidad para llevar a cabo la reproducción. Es a veces considerado sinónimo de la adultez a pesar de ser dos conceptos distintos.

**Maduración psicomotriz**

El desarrollo constituye un proceso continuo desde la concepción hasta la madurez. No debe entenderse simplemente como la presentación sucesiva de acontecimientos importantes. Antes de alcanzar uno de esos —acontecimientos importantes—, el niño tiene que pasar por una serie de etapas precedentes del desarrollo, y para hacer un diagnóstico del desarrollo es necesario estar familiarizado con todas estas etapas

**Maduración ósea**

El crecimiento y maduración del individuo son dos procesos biológicos íntimamente relacionados, pero no siempre van paralelos a lo largo de la infancia y la adolescencia. Cada 35 años un niño tiene un —tempo— de maduración propio, por lo que la edad cronológica (EC) no es necesariamente un indicativo del grado de maduración biológica.

# Evaluación del crecimiento

## Exploración física

Aspecto general: coloración de la piel y las mucosas; cantidad y distribución del tejido celular subcutáneo y el pelo; uñas; músculos y articulaciones en general; forma, longitud y tamaño de las extremidades; posición preferencial del niño

Piel: documentar la descripción de erupciones o hemangiomas en la historia clínica con sus respectivas características.

Cabeza: tamaño, forma y posición. Evaluar suturas y fontanelas (registrar el tamaño y sus características). Recordar que con sólo auscultar la fontanela se pueden detectar shunts

Cara: forma y simetría. Descartar rasgos genéticos menores. (Hipertelorismo, implantación baja de las orejas, etc.).

Ojos: lo más importante a esta edad es la evaluación de los medios transparentes del ojo (reflejo rojo). Para esto existen técnicas sencillas.

Aparato respiratorio: observar el tórax y sus movimientos. Interrogar sobre apneas respiratorias. Completar el examen con la palpación, percusión y auscultación. Valor normal de frecuencia respiratoria: 30-50 por minuto. Respiración abdominal con frecuencia irregular.

Aparato cardiovascular: inspección, palpación, percusión y auscultación. Revisar pulsos femorales. Lo más importante es constatar que estén presentes (realizar la maniobra en ambos lados simultáneamente.) Valor normal de frecuencia cardíaca 120-160 latidos por minuto. Pueden presentar arritmia sinusal.

Neuromuscular: evaluar motilidad activa y pasiva, postura de la cabeza con respecto al cuerpo, tonicidad de los músculos, principalmente de los miembros. La cabeza aparece girada hacia un lado (reflejo tónico cervical) y predomina el tono muscular aumentado, con flexión

## Somatometría

### PIEL

- Coloración de rojo intenso a sonrosado en el segundo día
- Vértex Caseosa: Sustancia nutriente de color blanquecino que recubre la piel. Mezcla oleosa que contiene células de descamación y grasa secretada por las glándulas sebáceas. Más abundante en el prematuro
- Lanugo: vello fino que cubre la piel especialmente de hombros y espalda, y en ocasiones en cara y mejillas; desaparece durante las primeras semanas de vida

### CABEZA

- Suturas: zonas de tejido cartilaginoso que unen los huesos craneales del recién nacido
- Fontanelas: espacios de tejidos membranosos, no osificados. En el nacimiento son palpables dos fontanelas: la anterior que une los huesos frontal y parietal, que cierra definitivamente entre los 9 y 18 meses. La posterior que une los huesos parietal y occipital, que cierra en el periodo neonatal o en primer trimestre de vida.
- Caput succedaneum: protuberancia edematosa del tejido blando del cuero cabelludo, causada por una presión prolongada del occipucio en la pelvis. Desaparece a los pocos días

### OJOS

- Edema palpebral
- Esclerótica blanca
- Sin producción efectiva de lágrimas
- Hemorragias conjuntivales

### NARIZ

- Permeabilidad nasal
- Estornudos
- Mucosidad blanca y acuosa

### TÓRAX

- Xífoides evidente
  - Glándulas mamarias: simétricas, pezones más visibles que la areola, tejido mamario prominente por acción de hormonas maternas.
- ### ABDOMEN
- Macroesplácnico: abdomen grande y distendido, debido al tamaño aumentado de las vísceras.
  - Cordón umbilical

### OREJAS

- Pabellón auricular en línea recta con el ojo
- Respuesta auditiva

### BOCA

- Salivación mínima
  - Paladar arqueado, úvula en línea media y frenillos
- ### CUELLO
- Corto y grueso

### GENITALES MASCULINOS

- Pene de 3 a 4 cm
  - Escroto pigmentado y rugoso
  - Adherencias balanoprepuciales
  - Hidrocele: colección líquida que causa aumento del volumen escrotal, desaparece en varias semanas
- ### EXTREMIDADES
- Braquitiipo: extremidades pequeñas en comparación con el resto del organismo
  - Cianosis ungueal en manos y pies
  - Clinodactilia: incurvación de los dedos

## Curvas de crecimiento

Las 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 éste se realiza de acuerdo con el proceso madurativo.

Hay tres tipos de curvas de crecimiento: la curva de la altura, la 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 ellas están presentes varias curvas sobre las que está indicado un porcentaje, que representa los percentiles.

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. Las curvas de crecimiento pueden ayudarle tanto a usted como al médico a hacerle un seguimiento a su hijo a medida que éste crece. Estas curvas pueden suministrar una advertencia oportuna de que su hijo tiene un problema de salud.