



Nombre de alumnos: Rafael Torres Adorno

Nombre del profesor: Nancy Domínguez Torres

Nombre del trabajo: Valoración física por etapas

Materia:

Patología del niño y adolescente

Grado:

Quinto

Grupo: U

Pichucalco, Chiapas a 22 de enero de 2021.

INTRODUCCIÓN:

El ser humano presenta una serie de etapas durante su vida, en las cuales se presentan los grandes cambios que hacen la diferencia, y es que en cada una de ellas se van formando las características físicas, emocionales, psicomotor todos estos son participantes para el crecimiento del ser humano, y es que el momento de que nacemos ya presentamos características físicas, estas son las que nos hacen reconocible ante los padres, poder identificarnos por el sexo de masculino y femenino.

La primera etapa es la del recién nacido, aunque se tenga un pequeño tamaño, tenemos lo que son las cualidades psicomotrices, el de poder mover una parte del cuerpo, sin embargo, no hablar, son de las cosas que van desarrollándose en cada etapa.

Tenemos características físicas, tanto las psicológicas, y en cada etapa las vamos comprendiendo, incluso en las etapas donde tengamos una conciencia lata, nuestro cuerpo presentara ciertos cambios que pueden ser nuevo para nosotros, es parte del crecimiento y todos pasaran por esta etapa.

A continuación analizaremos las valoraciones físicas de cada etapa para comprender como se da.

INDICE

INTRODUCCIÓN	2
RECIEN NACIDO.....	4
Desarrollo físico	4
Desarrollo sensorial	6
Desarrollo del lenguaje	6
LACTANTE.....	7
Desarrollo físico	7
Proporciones Corporales	7
Sistema Inmunológico	9
Desarrollo Óseo	10
Desarrollo Muscular	10
Desarrollo Cognitivo	10
Desarrollo Psicomotor	10
Desarrollo Afectivo.....	11
Desarrollo Psicosocial	11
PREESCOLAR.....	12
Desarrollo físico	12
Desarrollo de lenguaje.....	13
Comportamiento	13
ADOLESCENTE.....	14
Cambios físicos de las mujeres	14
Cambios físicos en los hombres	15
Cambios psicológicos	15
Maduración sexual.....	16
CONCLUSION	17
BIBLIOGRAFIA	18

RECIEN NACIDO

Desarrollo físico:

El desarrollo físico de un bebé comienza en la cabeza y luego progresa a otras partes del cuerpo. Por ejemplo, el acto de chupar precede al acto de sentarse y este a su vez precede al acto de caminar.

Recién nacido hasta los 2 meses:

- El bebé puede levantar y voltear la cabeza cuando está acostado boca arriba.
- El bebé empuña la mano y flexiona los brazos.
- El cuello no es capaz de sostener la cabeza al jalar al niño para sentarlo.

Los reflejos primitivos incluyen:

- Reflejo de Babinski, los dedos de los pies se abren hacia afuera en forma de abanico cuando hay roce en la planta del pie
- Reflejo de Moro (reflejo del sobresalto), extiende los brazos y luego los dobla y los empuja hacia el cuerpo con un breve llanto; a menudo desencadenado por sonidos fuertes o movimientos súbitos
- Reflejo prensil palmar, el bebé cierra los dedos y "agarra" el dedo de la madre
- Reflejo postural, la pierna se extiende cuando se toca la planta del pie
- Reflejo prensil plantar, el bebé flexiona los dedos y la parte delantera del pie
- Reflejo de orientación y succión, voltea la cabeza en busca del pezón cuando se le toca la mejilla y comienza a chupar cuando el pezón toca los labios
- Reflejo de la marcha, da pasos rápidos cuando ambos pies se colocan sobre una superficie, con el cuerpo sostenido
- Reflejo tónico del cuello, el brazo izquierdo se extiende cuando el bebé mira hacia la izquierda, mientras que el brazo y la pierna derecha se flexionan hacia adentro, y viceversa

3 a 4 meses:

- El mejor control muscular del ojo le permite al bebé seguir objetos.
- Comienza a controlar las manos y los pies, pero estos movimientos no son sincronizados. El bebé puede comenzar a utilizar ambas manos, trabajando con

ellas al mismo tiempo para cumplir tareas. El bebé todavía no es capaz de coordinar el agarre, pero manotea los objetos para acercarlos él.

- El incremento en la visión le permite diferenciar los objetos de los fondos con muy poco contraste (como un botón en una blusa del mismo color).
- El bebé se levanta (torso superior, los hombros y la cabeza) con los brazos cuando está acostado boca abajo (sobre el estómago).
- Los músculos del cuello se desarrollan lo suficientemente para permitir que se siente con ayuda y mantenga la cabeza erguida.
- Los reflejos primitivos ya han desaparecido o están comenzando a desaparecer.

5 a 6 meses:

- El bebé es capaz de sentarse solo, sin ayuda, inicialmente por poco tiempo y luego por 30 segundos o más.
- El bebé comienza a tomar bloques o cubos usando la técnica de agarre cubital palmar (presiona el bloque en la palma de la mano mientras flexiona o dobla la muñeca hacia adentro), pero todavía no usa el pulgar.
- El bebé gira desde la espalda hasta el estómago. Cuando está sobre el estómago, puede empujarse con los brazos para levantar los hombros y la cabeza y mirar alrededor o alcanzar objetos.

6 a 9 meses:

- El gateo puede comenzar.
- El bebé puede caminar sosteniéndose de la mano de un adulto.
- El bebé puede sentarse firmemente, sin ayuda, durante largos períodos de tiempo.
- El bebé aprende a sentarse desde una posición erguida.
- El bebé puede sujetarse y mantener una posición erguida mientras se apoya en los muebles.

9 a 12 meses:

- El bebé comienza a mantener el equilibrio mientras se pone de pie solo.
- El bebé da pasos sosteniéndose de una mano; puede dar unos pasos solo.

Desarrollo sensorial:

- Audición, comienza antes del nacimiento y está madura al momento de nacer. El bebé prefiere la voz humana.
- Tacto, gusto y olfato, maduran en el nacimiento; prefiere el sabor dulce.
- Visión, el recién nacido puede ver en una extensión de 8 a 12 pulgadas (20 a 30 cm). La visión del color se desarrolla entre los 4 y 6 meses. Hacia los 2 meses puede seguir objetos en movimiento hasta 180 grados y prefiere los rostros.
- Sensaciones del oído interno (vestibulares), el bebé responde al movimiento de balanceo y a los cambios de posición.

Desarrollo del lenguaje:

El llanto es una forma muy importante de comunicación. Al tercer día de vida, las madres pueden distinguir el llanto de su bebé del de otros. Al primer mes de vida, la mayoría de los padres pueden decir si el llanto de su bebé significa hambre, dolor o enfado. El llanto también produce la bajada o salida de la leche (llenar la mama) de la madre lactante.

La cantidad de llanto en los primeros 3 meses varía en un bebé sano entre 1 y 3 horas diarias. A menudo se considera que los bebés que lloran más de 3 horas al día presentan cólicos. El cólico en los bebés raras veces se debe a un problema en el cuerpo. En la mayoría de los casos, cesa hacia los 4 meses de edad.

0 a 2 meses:

- Se alerta ante las voces.
- Usa una variedad de ruidos para indicar necesidades, como hambre o dolor.

2 a 4 meses:

- Se arrulla.

4 a 6 meses:

- Hace sonidos vocálicos ("oo", "ah").

LACTANTE

Desarrollo físico:

El crecimiento y desarrollo durante el primer año es muy acelerado, el niño triplica su peso de nacimiento, aumenta el doble su estatura y alcanza el 70% del crecimiento cerebral.

Durante el segundo año se desacelera el crecimiento; la talla y el peso aumentan 1cm/mes y 225 grs/mes respectivamente.

El perímetro craneano aumenta 0,25 cm/mes. Si bien existe un crecimiento más lento, la maduración del sistema nervioso se va incrementando, lo que permite al lactante, mayor dominio motor.

Proporciones Corporales

El lactante, presenta extremidades cortas, la cabeza y el tronco, ocupan la mayor proporción del cuerpo. Se aprecia la existencia de abundante tejido adiposo principalmente en las extremidades.

A fines de los dos años, la cabeza y el tronco, presentan un mayor crecimiento y ha empezado a desarrollarse el tejido muscular y a disminuir el adiposo. Ligado a la de la marcha, se observa un aumento gradual de la lordosis fisiológica con su característico abdomen sobresaliente.

Cabeza

Crecimiento es rápido, aumenta 1.5 cm/mes en los primeros 6 meses y los siguientes seis meses sólo 0.5 cm/mes. El cierre de las suturas craneales y la fontanela posterior o Landa sucede a los 3 meses; y la anterior o Bregma a los 18 meses.

El aumento de tamaño de la cabeza está en relación con el crecimiento y diferenciación del sistema nervioso central.

Cara

Se inician lentamente cambios determinados por la aparición de la dentadura temporal o de "leche" que comienza a erupcionar desde el maxilar inferior al superior y desde el centro al lateral, comenzando con los incisivos, luego el primer molar; los caninos y el segundo molar, completando 20 piezas. Y se completa entre los dos y dos y medio años aproximadamente.

A los 2 años, las glándulas salivales, alcanzan la producción de enzimas en la saliva necesarias para el proceso de digestión.

La agudeza visual mejora a las seis semanas y logra la binocularidad, que se establece definitivamente a los cuatro meses. La percepción de profundidad o estereopia inicia su desarrollo entre los 7 y 9 meses.

La agudeza auditiva es igual a la del adulto.

El cuello es corto, con pliegues por la acumulación de tejido adiposo (grasa).

Tórax

Es cilíndrico. Alrededor del año su circunferencia se iguala a la de la cabeza. Las costillas están horizontales, la respiración es abdominal, más lenta y relativamente estable, con un promedio de 40-50 respiraciones por minuto al inicio del período y de 20-30 resp/min hacia fines de los dos años.

El sistema respiratorio no está completamente maduro, sus características anatómicas son especiales: conductos nasales cortos, poca vascularización y escaso desarrollo del epitelio ciliar, trompa de Eustaquio corta y recta comunicada directamente con la nasofaringe, la tráquea cercana a los bronquios que son cortos y de diámetro pequeño.

Los músculos intercostales poseen escaso desarrollo, la capacidad torácica es pequeña.

El corazón a esta edad representa el 0.9% del peso corporal. Su frecuencia se hace más lenta que en la etapa de recién nacido alcanzando en el primer semestre un promedio 130 pulsaciones por minuto y en el segundo semestre 115 pulsaciones por minuto.

Los valores de la presión arterial fluctúan entre los 106-94 / 59-50 y en el segundo año entre 110-98 / 63-55.

Abdomen

Existe un aumento fisiológico del colon, ocupando un gran volumen y desplazando el diafragma hacia arriba, lo que reduce la capacidad torácica.

La posición del estómago es más horizontal, su tamaño aumenta durante el primer año, logrando tolerar un mayor volumen de alimentos. Se debe destacar que el funcionamiento digestivo, el hígado y el páncreas tienen características especiales debido a su inmadurez.

Las variaciones en la capacidad del estómago son las siguientes:

1 mes 90-150 cc

1 año 200 a 300 cc

2 años 500 cc

Las deposiciones tienen características relacionadas con la alimentación: pastosas cuando sólo se alimenta con leche, y más sólidas cuando se le agregan papillas. Su frecuencia se relaciona con la frecuencia de la alimentación.

El sistema renal cumple de manera adecuada la función de filtración pese a la inmadurez relativa que presenta. La madurez completa del riñón ocurre en la segunda mitad del segundo año.

Los volúmenes promedio de orina en 24 horas son:

2 a 11 meses: 400- 500 cc

12 a 24 meses: 500-600 cc

La frecuencia de la diuresis es variable, esperando que entre una toma (pecho o mamadera) y otra, esté mojado el pañal.

Sistema Inmunológico Durante los primeros meses se defiende con los antígenos que su madre traspasó a través de la placenta. Luego ante la exposición a los

antígenos administrados mediante las vacunas o a la exposición directa a las enfermedades, el niño adquiere su propia inmunidad.

Desarrollo Óseo

Existe un crecimiento de los huesos planos. El tejido pasa de fibro-cartilaginoso a óseo propiamente tal mediante el desarrollo que se despliega en los núcleos de osificación.

Desarrollo Muscular

El tejido muscular desplaza el tejido adiposo en forma paulatina estimulado por el desarrollo progresivo de la psicomotricidad.

Piel

Presenta características particulares: sigue siendo delgada, de estrato córneo (superficial) muy fino; las glándulas sudoríparas y sebáceas no han terminado su desarrollo. Asimismo, existe un déficit en los mecanismos de regulación de la temperatura e hidratación ya que el tejido subcutáneo y la hipodermis son más delgados.

Desarrollo Cognitivo

De acuerdo con los estudios sobre desarrollo cognitivo de J. Piaget, el lactante se ubica en el período sensorio-motriz, que va desde los 0 a 24 meses. Este se inicia con el desarrollo o ejercicio de los reflejos innatos, progresando a las conductas imitativas, pasando por conductas repetitivas, la manipulación de objetos le permite desarrollar el sentido de causa-efecto. Soluciona los problemas casi siempre por ensayo y error. Al final del período el niño ya posee sus primeras representaciones mentales, dándose cuenta de la permanencia de los objetos.

Desarrollo Psicomotor

El desarrollo Psicomotor se manifiesta de céfalo (cabeza) a caudal (los pies) y de proximal (centro del cuerpo) a distal (hacia las manos y pies), logrando por ejemplo el control de la cabeza, girar sobre sí mismo, controlar el tronco y sentarse, gatear, pararse y caminar.

La motricidad fina se traduce en el uso de las manos, pasando de la prehensión refleja hasta abrir las manos, liberar el pulgar y por último lograr tomar las cosas voluntariamente.

Al final del año se consolida la marcha, dependiendo de características propias de cada uno. Algunos niños comienzan por el "gateo " y otros simplemente se deciden a caminar sin problemas. Sus destrezas al caminar y de prehensión, le permiten explorar incansablemente su entorno.

Desarrollo Afectivo

El lactante es un ser completamente afectivo, reacciona con todo su cuerpo frente al dolor, la alegría o la frustración. Se mantiene la importancia del vínculo madre-hijo, que le permite mostrar preferencias y confianza en sus padres. A los 6 meses reconoce a sus padres y conocidos y a los 8 meses llora y se molesta ante la presencia de extraños o situaciones desagradables.

Desarrollo Psicosocial

El desarrollo psicosocial desde la perspectiva de E. Erikson, se va desarrollando en la resolución de conflicto. Durante el primer año, el autor plantea que el elemento primero y más importante para desarrollar una persona sana es la "confianza básica" y se logra por las experiencias satisfactorias del niño a esta edad.

La desconfianza aparece cuando las experiencias positivas son deficientes o cuando las necesidades básicas se satisfacen de forma inadecuada. Esta tarea puede lograrse mediante un cuidado cariñoso y constante. Durante el segundo año, la tarea del niño es iniciar el logro de la "Autonomía", debido a la marcha y a la capacidad para controlar su cuerpo. Los sentimientos negativos de duda y vergüenza, surgen cuando los adultos los hacen sentir culpables.

El llanto y la sonrisa son las formas en que en un primer momento el lactante comunica y expresa sus emociones, que después se verán respaldadas por el lenguaje social. Aparecen las vocalizaciones al mes (a-a), y a los 3 meses agrega consonantes (agú) llegando a los 6 meses a decir disílabos (da-do, pe-pa), Luego, al año es capaz de

decir 2-3 palabras, puede emitir acciones y acompañar con actitudes sus frases, aumentando el vocabulario de 10 a 100 palabras al final de la etapa.

El juego es otra forma de relacionarse con el entorno y reforzar lo aprendido, pasando de un juego global e indiferenciado, hasta aquel en donde incluye las nuevas habilidades adquiridas.

PREESCOLAR

Desarrollo físico:

El niño promedio de entre 3 a 6 años de edad:

- Aumenta aproximadamente de 4 a 5 libras (alrededor de 1.8 a 2.25 kilogramos) por año
- Crece cerca de 2 a 3 pulgadas (5 a 7.5 centímetros) por año
- Tiene todos los 20 dientes primarios a los 3 años
- Tiene visión de 20/20 a los 4 años
- Duerme de 11 a 13 horas al día, casi siempre sin una siesta durante el día

El desarrollo motor grueso en niños de 3 a 6 años debe incluir:

- Aumentar su habilidad para correr, saltar, hacer los primeros lanzamientos y patear
- Atrapar una pelota que rebota
- Pedalear un triciclo (a los 3 años); ser capaz de manejarlo bien a los 4 años
- Saltar en un pie (alrededor de los 4 años) y posteriormente hacer equilibrio sobre un solo pie durante hasta 5 segundos
- Caminar apoyando desde el talón hasta los dedos (alrededor de los 5 años)

Los hitos del desarrollo motor fino alrededor de los 3 años deben incluir:

- Dibujar un círculo
- Dibujar una persona con 3 partes
- Comenzar a utilizar tijeras de punta chata para niños
- Vestirse solo (con supervisión)

Los hitos del desarrollo motor fino alrededor de los 4 años deben incluir:

- Dibujar un cuadrado
- Usar tijeras y eventualmente cortar en línea recta
- Ponerse la ropa correctamente
- Manejar bien la cuchara y el tenedor al comer

Desarrollo de lenguaje:

El niño de 3 años utiliza:

- Pronombres y preposiciones apropiadamente
- Oraciones de tres palabras
- Palabras en plural

El niño de 4 años comienza a:

- Entender las relaciones de tamaño
- Seguir una orden de 3 pasos
- Contar hasta 4
- Nombrar 4 colores
- Disfrutar rimas y juegos de palabras

El niño de 5 años:

- Muestra comprensión inicial de los conceptos de tiempo
- Cuenta hasta 10
- Conoce el número del teléfono
- Responde a preguntas de "por qué"

Se puede presentar tartamudeo en el desarrollo normal del lenguaje en los niños pequeños entre los 3 y los 4 años de edad. Esto se produce porque las ideas llegan a su mente más rápidamente de lo que el niño es capaz de expresarlas, en especial si el niño está estresado o emocionado.

Comportamiento:

El niño en edad preescolar aprende las habilidades sociales necesarias para jugar y trabajar con otros niños. A medida que crece, su capacidad de cooperar con una cantidad mayor de compañeros aumenta. Aunque los niños de 4 a 5 años pueden ser

capaces de participar en juegos que tienen reglas, estas probablemente cambien con frecuencia a voluntad del niño dominante.

Es común en un pequeño grupo de niños preescolares ver surgir a un niño dominante que tiende a mandar a los demás sin mucha resistencia por parte de los otros niños.

Es normal que los niños en edad preescolar pongan a prueba sus límites físicos, conductuales y emocionales. Es importante tener un ambiente seguro y estructurado dentro del cual explorar y enfrentar nuevos retos. Sin embargo, los niños en edad preescolar necesitan límites bien definidos.

El niño debe demostrar iniciativa, curiosidad, deseo de explorar y gozo sin sentirse culpable ni inhibido.

Las primeras manifestaciones de moralidad se desarrollan a medida que los niños quieren complacer a sus padres y a otras personas de importancia. Esto se conoce comúnmente como la etapa del "niño bueno" o de la "niña buena".

ADOLESCENTE

Es una etapa de la vida que usualmente inicia entre los 13 y 15 años. En ella, hombres y mujeres experimentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales. La adolescencia empieza con la pubertad y termina cuando los cambios se estabilizan alrededor de los 19 años. Es importante mencionar que los cambios no se dan al mismo tiempo en todos los adolescentes: en las niñas empiezan a ser perceptibles entre los 13 y 15 años y en los niños, aproximadamente entre los 13 y 14 años.

Cambios físicos de las mujeres:

- Crecimiento de las mamas y ensanchamiento de caderas.
- Cambios en la vagina, el útero y los ovarios.
- Inicio de la menstruación y la fertilidad.
- Cambio en la forma pélvica, redistribución de la grasa corporal.
- Crecimiento de vello púbico y axilar.
- Aumento de estatura.
- Olor corporal fuerte, cambios en la piel y acné.

Cambios físicos en los hombres:

- Desarrollo de la musculatura.
- Crecimiento de los testículos, y alargamiento del pene.
- Crecimiento del vello corporal (púbico, axilar, bigote, barba).
- Aparecen las primeras erecciones y la primera eyaculación.
- Empiezan las eyaculaciones nocturnas (poluciones).
- Crece en el cuello una protuberancia conocida como la manzana de Adán.
- Aumento de estatura.
- La voz cambia y se hace más gruesa.
- Aumento de sudoración, olor corporal fuerte y acné.

Cambios psicológicos

- El o la adolescente puede volverse agresivo/a, rebelde, aislado/a e inestable.
- Experimentan cambios en los estados de ánimo, de repente sienten depresiones o rabia y luego felicidad.
- Crece la necesidad de sentirse admirado y valorado en los grupos a los cuales pertenecen.
- Empiezan a cuestionar las órdenes de sus padres, buscan libertad e independencia para escoger a sus amigos, amigas o pareja.
- Se sienten presionados a tomar decisiones con las que no están de acuerdo.
- Empiezan a sentir atracción erótico-afectiva por otras personas y a tener “amores platónicos”.

Todos estos cambios físicos y emocionales son normales, si tenemos en cuenta que están expuestos a fuertes cambios hormonales que los hacen sentir en crisis con el mundo.

Maduración sexual:

Hormonas femeninas:

La secreción de las hormonas FSH y LH estimulan la maduración de los ovarios y los activan para producir otras hormonas: estrógenos y progesterona. Con todos estos cambios físicos en las niñas se induce la ovulación y el ciclo menstrual.

- Los estrógenos, como el estradiol, estimulan el desarrollo mamario, de los genitales externos y del útero.
- La progesterona tiene un papel en la maduración del endometrio y las mamas.
- También hay un aumento de la testosterona que estimula el crecimiento, así como también el desarrollo del vello púbico y axilar.

La menarquia (primera menstruación) suele presentarse unos dos años tras la telarquia (aparición de botón mamario). La mejor referencia sobre su inicio es la edad de la menarquia en la madre y en las hermanas. El aumento de talla tras la menarquia es variable, con una media de 7 cm. Crecen las mamas y los órganos sexuales externos e internos y se desarrolla el vello púbico y axilar, también cambia la voz y aumenta el olor corporal.

Las hormonas masculinas

Un volumen de 4 ml de los testículos marca el inicio puberal. Suele suceder unos dos años más tarde que en las chicas y por ello éstas pueden parecer más maduras físicamente a la misma edad.

- En los chicos la secreción de la hormona FSH estimula la formación de espermatozoides.
- La hormona LH estimula a las células del testículo a formar testosterona y ésta acelera el crecimiento del niño, madura los genitales (pene, escroto y próstata), estimula el crecimiento del vello púbico, facial y axilar, cambia la voz y aumenta la libido.

CONCLUSION:

El ser humano va presentando sus características físicas, psicológicas, psicomotriz durante cada etapa de crecimiento, el crecimiento es el desarrollo constante de cada una de las partes físicas del ser humano, en la primera etapa tenemos lo que es el recién nacido etapa donde podemos respirar y nos comprendemos por el llanto, tal vez no se ve gran cosa, sin embargo aquí es donde él bebe va desarrollando su habilidad de reconocer a la vista los pequeños colores, o de cómo se escucha las voces de su padres, etapa se comprende hasta los cuatro meses de haber nacido.

Durante la etapa lactante que es después de un año se comprende un crecimiento mucho más rápido, aumenta el doble de la estatura, y aumenta la capacidad cerebral, lo cual nos permite realizar pequeñas cosas.

La etapa preescolar es una de las más significativa, y es aquí en donde se desarrolla más la capacidad psicológica, donde se aprende a reconocer lo que es malo y bueno, de saber cómo está formado nuestro alrededor, etapa en donde los errores son partes esenciales de nuestro crecimiento. En la etapa escolar vamos conociendo el mundo con los valores y principios, característica social presente en el ser humano.

En la adolescencia, es una etapa que se pasa antes de llegar a la etapa adulta, aquí se presenta cambios físicos significativos, tanto como psicológicos que harán de la conciencia la manera razonable de ver la cosas.

El crecimiento humano es parte esencial, y disfrutar de ellos hacen que tengamos la necesidad de valorarnos.

BIBLIOGRAFIA:

- <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/ninos/crecimiento-y-desarrollo-nino/cambios-fisicos-pubertad-y-adolescencia/>
- <https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/salud-infantil/crecimiento-y-desarrollo/crecimiento-f%C3%ADsico-de-lactantes-y-ni%C3%B1os>
- <https://profamilia.org.co/aprende/cuerpo-sexualidad/adolescencia-y-pubertad/>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002017.htm>
- <https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/salud-infantil/crecimiento-y-desarrollo/crecimiento-f%C3%ADsico-de-lactantes-y-ni%C3%B1os>
- <https://kidshealth.org/es/parents/newborn-variations-esp.html>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002017.htm>