Nombre de alumnos: José Andrés Santiago Hernández

Nombre del profesor: Lic. Beatriz Gordillo López

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico

Materia: enfermería del niño y el adolecente

Grado: 5to cuatrimestre

Grupo: c”

Comitán de Domínguez Chiapas a 8 de marzo de 2020.

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO Y EL ADOLECENTE

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO Y DEL ADOLECENTE

la transición adolescente puede ser agrupada de manera esquemática en 3 fases o subetapas que duran, cada una de ellas, un promedio de 3 años, aproximadamente: la adolescencia temprana, de las 10 a los 13 años, la adolescencia media, desde los 14 a los 16 años, y la adolescencia tardía, de los 17 a los 19 años. La pubertad se describe mejor como el período durante el cual el cuerpo adquiere las características adultas, y es una "fiesta movible" que varía de acuerdo a factores climáticos, hereditarios y ambientales. La Adolescencia es el tiempo en que la persona crece y se desarrolla biológicamente y psicológicamente, emocional y socialmente, y esas son las tareas básicamente de la adolescencia

En la niña, el proceso puberal, con el llamativo "estirón" se inicia entre los 9 y 10 años 2 años antes que el del varón y alcanza sus máximos valores entre los 12 y 13 años. Los niños son cada vez más conscientes de sus emociones a medida que crecen. Van quedando atrás los miedos infantiles, las crisis de irritabilidad con las rabietas y los brotes de cólera, y los llantos inmotivados. Los cuadros depresivos y los cambios de humor también sufren una evolución a lo largo de la niñez y a la entrada de la adolescencia

FACTORES QUE REGULAN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Los factores o mecanismos que intervienen en el crecimiento normal de un niño pueden separarse en:

A) Factores Genéticos: Es evidente que los factores genéticos o herencia juegan un papel muy importante en el crecimiento y desarrollo de un individuo, pues después del nacimiento sigue con la misma carga genética cromosomas y genes que traía desde el momento de la concepción

B) Factores Nutricionales: La adecuada alimentación en su calidad y cantidad juega un papel muy importante en el control del crecimiento. En otras palabras, un niño que se alimenta mal crece y se desarrolla mal, lo que acarreará graves consecuencias para su futuro.

C) Factores Hormonales: Una de las maravillas del crecimiento es que ocurre naturalmente en la mayoría de los niños, y al mismo tiempo se trata de uno de los fenómenos más sorprendentes y atrayente de la naturaleza. Los procesos bajo control hormonal raramente son regulados por una sola hormona, las mas importantes son; -Hormona de crecimiento o GH que es secretada por la hipófisis, - Insulina que se produce en el páncreas, no tiene un efecto directo sobre el crecimiento y desarrollo de un niño, pero su presencia en cantidades normales facilita la acción de la glucosa y demás nutriente para que entren a las células, - Hormonas Tiroideas, la tiroxina y la triyodotironina, La hormona tiroidea es necesaria para que la GH pueda actuar. Además, dichas hormonas tienen gran influencia en el desarrollo y maduración del sistema nervioso central, - Hormonas sexuales: Tanto la testosterona producida por los testículos, como los estrógenos producidos por los ovarios tienen una acción doble sobre el crecimiento: en dosis pequeñas estimulan la secreción de GH

D) Factores ambientales y Psicosociales: tienen una marcada influencia sobre el equilibrio afectivo, el desarrollo intelectual y el crecimiento somático. Sin embargo, factores que inciden negativamente sobre la población infantil de los países en desarrollo y las áreas marginales de los desarrollados, hoy parece probado que la derivación social es capaz de originar una disminución del crecimiento y desarrollo debido a un déficit de GH

CONCEPTO DE MADURACION

Por eso debemos distinguir Desarrollo de Maduración, ya que el primer término se refiere al mismo tiempo a los procesos relativos al sistema nervioso y a los procesos psicológicos, en tanto que el segundo concepto se centra en el punto de vista orgánico

Ambos conceptos se suelen confundir sin embargo podemos definir Maduración como el conjunto de transformaciones que sufren los organismos o algunas de sus células hasta alcanzar la plenitud, alcanzar el fin para el cual estaban preestablecidos

MADURACION DENTARIA

La dentición decidual, transitoria o de "leche", hace su erupción por lo general entre los 6 meses y los 2 años y medio de edad. Así, pues, puede ser utilizada como índice de madurez biológica del niño

La dentición permanente o segunda dentición puede ser verificada entre los 6 y los 13 años. De los 2 a los 6 años y de los 13 en adelante, brinda poca o ninguna información en la evaluación del desarrollo dentario, con la excepción de los casos de inusitado retardo.

En otras palabras la maduración dentenaria es le etapa en la que los dientes de "leche" dientes transitoria es retirada por la dentadura permanente de hueso solido que ayudara al niño durante su vida con los cuidados adecuados

MADURACION PSICOMOTRIZ

El desarrollo pricomotriz es la adquisición progresiva y continuada de habilidades que se observan en el niño durante toda la infancia. Corresponde tanto a la maduración de las estructuras nerviosas de las cueles se encuentra el cerebro, nervios, musculos, como al aprendizaje que el bebe y luego niño hace descubriéndose asi mismo y a su entorno

En líneas generales, decimos que las secuencias del desarrollo son las mismas de todos, mientras que la velocidad y fechas de adquisición depende de cada niño y de diversos factores como son la genética, el ambiente en el que se rodea, el carácter del niño, la existencia o no de enfermedades. Jugar con el bebe, hablarle, y proporcionarle un ambiente calido en afectos y rico en estimulos, facilita que el bebe madure adecuadamente.

MADURACION OSEA

La edad ósea es una estimación de la maduración de los huesos de un niño. A medida que una persona crece desde la vida fetal hasta la adulta, los huesos del esqueleto cambian de forma y tamaño. Estos cambios pueden observarse a través de rayos x. La "edad ósea" de un niño es la edad media en la que los niños alcanza esta madurez ósea. La edad ósea y la altura de un niño pueden ser usadas para predecir la edad de adulto.

Aquellos con una edad ósea avanzada generalmente experimentan un rápido crecimiento o "estirón" pero éste se detiene pronto, mientras aquellos con una edad ósea atrasada crecen con menor velocidad. Niños con una altura media por debajo de la media no necesariamente tienen una edad ósea tardía. Por el contrario, la edad ósea podría ser avanzada, lo que, de no tratarse, podría dificultar su crecimiento.

MADURACION SEXUAL

En los varones, los cambios sexuales empiezan con el aumento de tamaño del escroto y los testículos, seguido del agrandamiento del pene. A continuación, aparece vello púbico. El vello de las axilas y el vello facial aparecen alrededor de 2 años después del vello púbico. El estirón de crecimiento por lo general comienza un año después de que los testículos comiencen a aumentar de tamaño

En la mayoría de las niñas, el crecimiento incipiente de las mamas es el primer signo de maduración sexual seguido de cerca por el inicio del estirón de crecimiento. Poco después, aparece vello púbico y axilar. La menstruación comienza típicamente alrededor de 2 años después del comienzo del desarrollo del pecho y cuando el crecimiento en altura disminuye después de alcanzar su velocidad máxima.