

Enfermería del niño y adolescente.

Ensayo

1.6.- Concepto de maduración.

1.7.- Maduración dentaria.

1.8.- maduración psicomotriz.

1.9.- Maduración ósea.

1.10.- Maduración sexual.

Mtra:

Ludbi Isabel Ortiz

Presente la alumna:

Evelia de Lourdes morales Pérez.

PASIÓN POR EDUCAR

Cuatrimestre, Grupo Y Modalidad:

5to Cuatrimestre "B" Puericultura Semiescolarizada.

Frontera Comalapa, Chiapas a 22 de enero del 2021.

Introducción

En este ensayo veremos 5 temas muy importantes la cual la primera es, el concepto de maduración. En este tema, veremos su término. La segunda es maduración dentaria, en este tema veremos la manera de cómo seguir su desarrollo. La tercera es maduración psicomotriz, veremos como un niño va madurando. La cuarta es maduración ósea, hablaremos sobre la maduración de los huesos del niño y la quinta es maduración sexual, la cual veremos el desarrollo que tiene un niño. Estos temas son muy importantes porque, nos presenta los diferentes tipos de maduración la cual pasa nuestro cuerpo

1.6.-Concepto de maduración.

En este ensayo hablaremos de la maduración, hablar de este tema es muy importante porque sabemos más sobre el desarrollo orgánico y mental, la cual lleva al niño del nacimiento a la adolescencia. Como también podemos definir la maduración como un conjunto de transformaciones la cual llega a sufrir los organismos, como también algunas células hasta alcanzar la plenitud. En la madurez, es cuando el ser humano llega a alcanzar su momento de máximo desarrollo intelectual y emocional. Por tal se puede decir que la vida es como un proceso de maduración constante, donde por ejemplo cuando un niño es dependiente totalmente de sus padres, pero conforme van creciendo se van volviendo más independientes en todo sentido. Como también el proceso de independencia está unido con la madurez. También como sabemos no depende solo del paso del tiempo, como tampoco no es de una cuestión de edad, puesto que conocemos que tienen una edad adulta y siguen siendo niños por sus comportamientos y también conocemos a niños que han madurado apresuradamente esto es por las circunstancias que le ha tocado vivir, y la cual adquieren un comportamiento de adulto. Como también la maduración nos podemos referir al aumento de tamaño, peso y volumen. Como también el crecimiento es específicamente orgánico, la cual está vinculada con el cuerpo y los cambios son cuantitativos como: tamaño y peso, pero no llega a cambiar como la madurez en forma cualitativa. Como sabemos el término de desarrollo es más abarcativo, ya que permite a las transformaciones globales que al incluir el crecimiento, la maduración y los aspectos psicológicos, llegan a conducir a adaptaciones cada vez más flexibles. Y sus campos vinculados a lo biológico son maduración y crecimiento, lo orgánico y lo mental son emocional y cognitivo. Según Piaget los 4 factores determinantes del desarrollo cognitivo son (herencia, experiencia, transmisión social y equilibraría). Como podemos ver el desarrollo del ser humano es un proceso continuo, como también en el aspecto corporal como en el de la personalidad y de la capacidad para las relaciones y en el aspecto psicológico, cuando un niño se le priva de contacto afectuoso puede resultar perturbado en su desarrollo emocional.

1.7.-Maduración dentaria

Principalmente la manera más sencilla de poder seguir el desarrollo dentario, es de poder contar el número y tipo de piezas que han brotado, como también compararla con la erupción observada en un grupo de niños normales. Como vemos la dentición decidua ya sea de transitoria o de "leche", llega a hacer una erupción entre los 6 meses y los 2 años y medio de edad, lo cual puede ser utilizada como un índice de madurez biológica del niño. También la dentición permanente o segunda dentición puede llegar a ser verificada entre los 6 y los 13 años y en los 2 a los 6 años y de los 13 en adelante, nos puede brindar poca información en la evolución del desarrollo dentario, con la única excepción de los casos de inusitado retardo. Y los incisivos centrales inferiores a los 6 meses y los superiores a los 7 1/2 meses; laterales inferiores a los 7 meses y los superiores a los 9; los caninos inferiores brotan a los 16 meses y los superiores a los 18; el primer molar inferior, a los 12 y el superior a los 14 meses, así como el segundo pre molar inferior brota a los 20 y el superior a los 24. La mudanza se llega a producir a los 6 años con el mismo orden en que aparecieron y se completa alrededor de los 11 años. Como vemos la dentición transitoria o de leche llega a ser un elemento relativamente pobre en la evolución del crecimiento, ya que es independiente de otros fenómenos que estiman la madurez, un ejemplo sería cuando no hay diferencia entre un varones y hembras, sino que todo lo contrario a lo que sucede en la maduración ósea, más precoz en las niñas; lo cual el brote dentario es más temprano en las niñas. Lo cual su comportamiento es de la siguiente manera: Incisivos centrales inferiores brotan entre los 6 y 7 años y los superiores, entre los 7 y 8; los incisivos laterales inferiores entre los 7 y 8 años y los superiores de los 8 a 9; los caninos inferiores surgen a la edad de 9 a 10 años y los superiores entre los 11 y 12; aparecen entonces la primera bicúspide inferior entre los 10 y 12 años y superior a los 10 o 11; la segunda bicúspide brota a 11 o 12 años y la superior entre los 10 y

12 años; los primeros molares, tanto los superiores como los inferiores, surgen de los 6 a 7 años y los segundos molares lo hacen entre los 11 y 13, los inferiores y de 12 a 13 los superiores; aparecen, además, los terceros molares de los 17 a los 21 años. Y su definición definitiva tiene 32 piezas, a diferencia de la decidual, que es de 20. Como sabemos por lo en general los dientes permanentes salen primero en las hembras, y sobre todo determinadas piezas dentarias. Como vemos hoy en día ya se pueden realizar investigaciones sobre el desarrollo dentario antes del brote, esto es mediante una radiografía panorámica, lo cual se llega a realizar en las piezas no brotadas dentro de los maxilares.

1.8.-Maduración Psicomotriz.

En un lactante en primer trimestre su conducta se encuentra rígida por reflejos arcaicos, la cual es una de sus características fundamentales que llega a valer para todos los campos de su actividad, lo cual se hace muy evidente en sus actividades posturales. Cuando el lactante se encuentra en un decúbito dorsal, despierto y satisfecho, llega a ofrecer una gran variedad de actividades y de movimientos carentes, con una apariencia, de orden y finalidad. Efectivamente llegan a carecer de propósito, si llegamos a entender la respuesta adecuada a una motivación. Pero se distan de hacer movimientos desordenados: teniendo francas de tendencia a obedecer los cambios tónicos asimétricos de los músculos del cuello y a los impulsos flexores y abductores de los que el lactante pequeño está dotado. Como bien sabemos un bebe nunca permanece largo rato con la cabeza en la línea media: solo lo llega a hacer en breves instantes la cual requiere volverla de un lado a otro, y siempre determina los cambios de orientación de la cabeza durante el primer mes de vida, con estímulos sensoriales que provocan respuestas reflejas, así como al lactante pequeño, siente atracción por la luz suave y rechazo por la muy viva, que actuando como agente conceptivo, llega a reflejar una defensa óculo -palpebral; la cual es una inclusión de lo parpados y rotación de cabeza en sentido opuesto al estímulo. También la posición asimétrica de la cabeza, llega a producir asimetría postural de los miembros, la cual predomina la extensión en los del hemicuerpo hacia el que parece mirar el niño; entonces esta asimetría tónica no es constante y por lo general los miembros se mantienen simétricamente educidos y flexionados, como también se van realizando otros movimientos mas poco a poco , como manteniendo al niño sentado, su cabeza bolea en todo sentido, los miembros superiores permanecen flexionados y los codos muy levemente desplazados hacia atrás entre muchos más. Como también el lactante del segundo trimestre, tiene una personalidad peculiar, la cual se llega a mostrar especialmente durante el tercero y el cuarto mes sereno y apacible en poder encontrarse con la movilidad incansable que llega a caracterizar al niño del periodo anterior. Como podemos ver en este trimestre, es la edad de las grandes sonrisas discriminadas, donde las miradas del niño saltan, como de asombro en asombro, el interés se vuelve referente por el rostro humano, de las revisiones fáciles que llegan a gratificar tanto como padres y pediatras. Como también el movimiento que realiza el niño se vuelve el doble de lo que hacía en el primer trimestre.

1.9.- Maduración ósea

La maduración ósea podemos decir, que es como una estimación de la maduración de los huesos de un niño, cuando una persona pasa por la vía fetal hacia la adultez sus huesos del musculo esquelético van cambiando ya sea de forma, como de tamaño. Los cambios que va teniendo se pueden observar a través de los rayos x. como también la edad ósea de un niño, es la edad media en donde los niños alcanzan una madurez. Como podemos ver la edad ósea y la cultura de un niño pueden llegar a ser usadas para poder predecir la edad de adulto. Para algunas personas la edad ósea, es lo mismo que la edad biológica, pero para otros individuos puede ser de hasta dos años de diferencia. Por ejemplo, los niños que presentan una edad ósea avanzada, pueden llegar a experimentar un rápido crecimiento o más conocido como estirón, por lo cual esto se llega a detener pronto, pero aquellos que tienen una edad ósea atrasada, llegan a crecer con menor velocidad y los

niños que llegan a tener una altura media, no necesariamente llegarían a tener una edad ósea tardía, sino que su edad ósea podría ser avanzada y si no fuera así, el niño podría llegar a tener dificultades el crecimiento.

1.10.- Maduración sexual.

Como sabemos la maduración sexual, llega a comenzar en diferentes edades, dependiendo del factor genético y del ambiente en el que se encuentre el niño. Como podemos ver hoy en día la maduración sexual comienza antes, que hace un siglo, puede ser que se deba a las mejoras en la nutrición, la salud general y las condiciones de vida que se encuentre el niño. También cuando empieza una maduración sexual se llegan a producir los siguientes cambios, por ejemplo: en los hombres, (empieza el aumento del tamaño del escroto y testículos, el agrandamiento del pene, aparece vello púbico, el vello en las axilas y el vello facial, aparece el estirón de crecimiento, lo cual comienza un año después que los testículos aumente de tamaño, a los 12 años por lo general, los niños tienen su primera eyaculación y a los 14 los niños presentan un ligero aumento de las mamas, entre otros cambios). En las niñas (empiezan con el crecimiento de las mamas, se presenta el primer signo de maduración sexual seguido del inicio del estirón de crecimiento, aparece el vello púbico y axilar, comienzan a tener su menstruación entre los 12 o 13 años de edad, entre otros cambios más). Si la maduración empieza demasiado pronto o se llega a retrasar en la niña o niño debe asistir al médico para ser evaluada de posibles trastornos hormonales.

Conclusión

En este ensayo vimos varios temas de la maduración, la cual se refiere a procesos relativos del sistema nervioso, como también procesos psicológicos. La maduración son procesos contantes, por la cual va pasando nuestro cuerpo, con un campo vinculado a lo biológico que es la (maduración y crecimiento),lo orgánico y lo mental(emocional y cognitivo).

Anexos

Antología de Enfermería del niño y del adolescente

Licenciatura en enfermería

5ª cuatrimestre

Enero-Abril