



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: MARIO DE JESUS  
SANTOS HERRERA**

**Nombre del profesor: MANUEL EDUARDO  
LOPEZ**

**Licenciatura: MEDICINA HUMANA**

**Materia: epidemiología**

**Nombre del trabajo: ensayo sobre los  
Factores que regulan el crecimiento y  
desarrollo.**

San Cristóbal De Las Casa, Chiapas a 24 de agosto del 2021

# FACTORES QUE REGULAN EL CRECIMIENTO Y EL DESARROLLO.

## CRECIMIENTO Y DESARROLLO

### Crecimiento:

- ❖ Es el aumento de las dimensiones del cuerpo, debido a la multiplicación de las células.
- ❖ Es un fenómeno cuantitativo (alto, bajo, obeso etc...).



### Desarrollo:

- ❖ Es la diferenciación de células y tejidos.
- ❖ Es un fenómeno cualitativo (no se puede medir).
- ❖ Es hacer (correr, leer, relacionarse, etc...)
- ❖ Es un proceso de maduración, que se traduce en cambios secuenciales progresivos e irreversibles.

## CARACTERÍSTICAS DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO:

### Crecimiento:

Existen 4 patrones de crecimiento:

- 1) **General:** pulmones, riñones, aparato digestivo, músculo, esqueleto, etc.
- 2) **Neuronal:** cerebro, médula, sistema óptico, cráneo, alcanza el tamaño del adulto a los 6 años de edad.
- 3) **Linfático:** amígdalas, timo, adenoides, etc.
- 4) **Genital:** testículos, ovarios, próstata, etc.

### Desarrollo o maduración:

Existen tres patrones de maduración:

- 1) **Óseo:** su término marca la talla final.
- 2) **Dental:** comienza a los 6 meses pero no es fijo.
- 3) **Psicomotor:** motricidad gruesa y fina, del lenguaje, social y cognitivo. Es el más importante.

## **FACTORES DE RIESGO E INDICADOR**

## **El niño en los dos primeros años de vida.**

La vulnerabilidad del niño hasta los dos años se centra, en primer lugar, en la regulación de los alimentos ( se introduce la alimentación variada , se entrena para la adquisición de hábitos alimenticios y se enfrenta a los problemas psicológicos y fisiológicos que derivan del destete) ; en segundo lugar, se manifiestan los defectos de trastornos genéticos y hereditarios que no se reconocieron antes y por último, está expuesto a infecciones que constituyen de alguna forma la amenaza más importante para el niño de esta edad.

### **La regulación de los alimentos.**

Los lactantes son muy vulnerables a la hipo nutrición, sus depósitos nutricionales son bajos sobre todo menor es el lactante, tienen menos reservas calóricas y menor es el periodo durante el que pueden soportar el ayuno. Por otras partes, sus demandas nutricionales son muy elevadas, por lo que sí tienen un aporte de energía restringidas, están expuestos al riesgo de un retraso del crecimiento; incluso los déficit pequeños pero retirados en los primeros meses de vida pueden causar una disminución acumulativa de peso y talla. El cerebro sufre un rápido crecimiento durante el último trimestre de la gestación y a lo largo de los 2 primeros años de la vida y es muy sensible a la hipo nutrición, de tal manera que cualquier deprivación de energía durante las etapas del crecimiento y diferenciación del crecimiento puede causar un desarrollo anómalo neurológico del niño. Al mismo tiempo que se produce en el niño cambios antropométricos en relación a su talla, peso y perímetro craneal, tiene lugar a una modificación de la composición de los tejidos, con disminución de la proporción de agua, aumento de las grasas y las proteínas.

### **Aumento en la dieta de solutos e hiperosmolaridad.**

Los alimentos sólidos tienen un mayor contenido en sodio y, por ello, producen una carga renal de solutos que en el lactante, en los primeros meses de su vida, por la inmadurez del riñón, suponen un riesgo potencial de favorecer la aparición de deshidrataciones hipertónicas.

### **Alergias Alimentarias.**

El aparato de vida en los niños durante los primeros meses de vida es inmaduro, especialmente su sistema inmunológico local (inmunoglobulinas secretoras); cuyo funcionamiento es independiente de los sistemas generales de inmunidad.

### **Riesgo de Afecciones.**

Los nuevos alimentos que se incorporan a la dieta carecen de las condiciones de higiene necesarias, con lo que se favorece y se incrementan las infecciones, especialmente enterales (otitis, infecciones urinarias), de lo que es un ejemplo demostrativo la diarrea del destete.

### **Aparición Temprana de Enfermedades.**

En niños con una cierta predisposición, como la intolerancia al gluten, se desarrollara la enfermedad celiaca que se administran alimentos que contengan ese elemento (trigo, cebada, centeno, avena). La administración frecuente de sacarosa puede repercutir sobre los gérmenes dentarios del lactante. Algunos vegetales, como las espinacas o las remolachas por su elevado contenido en nitrato, pueden provocar un efecto toxico en lactantes pequeños (3 a 4 meses), puesto que sus mecanismos de desintoxicación aún no están totalmente desarrollados.

### **El niño de los dos a los tres años.**

La vulnerabilidad que presenta con respecto a la alimentación viene marcada por las necesidades energéticas y de determinados nutrientes que aconsejan ajustar la dieta a sus particularidades fisiológicas. Los patrones de comida para estos niños se caracterizan por un descenso relativo en la ingesta de alimento en relación a su tamaño corporal, por cambios en el tipo y la cantidad de alimentos y por un descenso en el consumo de leche y un aumento de alimentos sólidos. Tal es el caso de niños donde la leche apenas forma parte de su dieta, con lo que los aportes de vitamina A, hierro, calcio y fosforo resultan insuficientes.

### **Trastornos Genéticos.**

Tales como la fibrosis quística del páncreas, donde la sintomatología se inicia de forma insidiosa en algunos lactantes entre dos y tres meses de vida algunas cardiopatías ante las que el niño puede estar asintomático, que detecta en la consulta en las revisiones de rutina o en una exploración radiológica.

### **Frecuencia de Infecciones.**

Sobre todo lo referido al aparato respiratorio y al tracto digestivo. En las infecciones del aparato respiratorio se incluyen tanto las vías altas (resfriado común, adenoiditis, faringoamigdalitis, otitis), como las vías bajas (laringotraqueitis, bronquitis, neumonía). En cuanto a las membranas mucosas del tracto respiratorio del lactante, están poco adheridos a su vía respiratoria; eso favorece su irritación, lo que puede provocar edema y tos.

En las infecciones del tracto digestivo destacan las diarreas agudas que en los niños pueden ser peligrosas, ya que cuando en un lactante aumenta el número de deposiciones y estas son más líquidas ocurren algunos fenómenos tales como el aumento del ritmo de los movimientos intestinales y la actividad de las células del intestino, con lo que se eleva el gasto de energía y, sobre todo, en los primeros meses de vida.

### **INDICADORES DE RIESGO**

Son aquellos factores que utilizados en forma individual o conjunta, sirven para predecir la aparición de determinado daño o enfermedad.

El estado de enfermedad es la resultante de una serie de factores causales tanto de orden biológico como psicosocial y ambiental, que encadenados entre sí producen una alteración determinada.

Es conocido que no todos los individuos, familias o comunidades tienen la misma probabilidad de enfermar y morir, sino que para algunos ese riesgo es mayor que para otros.

## **PERÍODOS DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**1) Recién nacido → 0 - 28 días.**

**2) Lactante → menor 1- 12 meses. 100% alimentación con leche.**

**→ Mayor 13 - 24 meses. 50% alimentación con leche.**

**3) Preescolar → 2 - 5 años.**

**4) Escolar → 6 - 10 años.**

**Adolescente → 10 - 19 años.**

