

**ENFERMERIA EN EL
CUIDADO DEL NIÑO Y DEL
ADOLESCENTE.**

**PROFESORA: MARÍA DEL
CARMEN LÓPEZ SILBA**

**ALUMNA: MÓNICA SUSET
ALBORES CRUZ**

— RESUMEN —

**GRADO: 7
GRUPO: A**

COMITAN DE
DOMINGUEZ,
CHIAPAS A
24 DE
SEPTIEMBRE
DEL 2021

ASPECTOS GENERALES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO

1.1 FACTORES QUE REGULAN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO

El crecimiento y desarrollo de un niño constituyen dos conjuntos de signos de gran utilidad para determinar el estado de salud de los pacientes en edad pediátrica. A través de observaciones y mediciones repetidas con intervalos regulares.

Características del crecimiento y desarrollo

- **Dirección:** céfalo caudal y próximo distal
- **Velocidad:** etapa inicial tiene máxima rapidez y disminuye gradualmente hasta la vida adulta
- **Ritmo:** se refiere al patrón particular de crecimiento que tiene cada tejido u órgano a través del tiempo y por etapas de la vida.
- **Momento:** cada tejido tiene un momento en particular en el que se observan los mayores logros del crecimiento, desarrollo y madurez
- **Equilibrio:** cada uno alcanza en su momento un nivel de armonía que se considera normal

Concepto de crecimiento

- Se define como el movimiento de la materia viva que se desplaza en el tiempo y en el espacio. Se trata de una manifestación de la capacidad de síntesis de un organismo y de cada una de sus células. Se manifiesta por un aumento, mantenimiento o disminución de la masa que conforma el organismo.
- El crecimiento inicial de muchos tejidos se caracteriza por un rápido incremento en el número de células, representa un momento crítico de crecimiento. El crecimiento es un signo de salud de un niño, una expresión inadecuada del crecimiento señala la existencia de patología.

Valoración del crecimiento

- La monitorización del crecimiento se realiza a través de la somatometría y de análisis de las características corporales, tomando de referencia los parámetros poblacionales. Se consideran indispensables los siguientes:



DESARROLLO

- Talla o estatura del pie: a partir de los dos años o 100 cm.
- Longitud de estatura de decúbito
- Talla sentada
- Peso
- Índice de masa corporal: muestra la talla en función de la estatura
- Perímetro cefálico
- Brazada: evalúa proporcionalidad del crecimiento
- Segmento superior e inferior
- Diámetro biacromial: proporcionalidad corporal y gradiente de maduración
- Pliegue cutáneo: correlaciona la reserva energética del organismo
- Perímetro del muslo: determinado por la masa muscular
- Índice de volumen peneano
- Volumen testicular



La edad biológica de un paciente se determina mediante el análisis de una o más de las siguientes formas:

Edad ósea: determinada por el análisis de los núcleos de crecimiento existentes en diversas partes del cuerpo

Edad dental: número de piezas dentarias, el desgaste de los bordes dentarios y el número de dientes deciduos o temporales que han exfoliado

Maduración sexual: escalas de tener y Marshall, que se basan en la aparición de manifestaciones sexuales secundarias

Los niños tienen proporciones corporales normales. Se deben descartar enfermedades orgánicas y factores nutricionales adversos

Retraso constitucional del crecimiento: el paciente no presenta patología actual, ni antecedentes patológicos de ningún tipo y a ninguna edad, hay una maduración lenta.



Alteraciones nutricionales: cualquier alteración que cause disminución del aporte o la utilización inadecuada de nutrientes,

Alteracion en el sistema de la hormona del crecimiento:

La deficiencia de GH se manifiesta a partir de los 12 a 18 meses de edad, puede deberse a una de las siguientes causas: deficiencia genética de la hormona de crecimiento, deficiencia orgánica de GH con alteraciones en la producción tanto de la hormona como de sus factores liberadores, resistencia a la hormona del crecimiento.

Hipotiroidismo

la mayoría se diagnostican por retraso psicomotor y características clínicas sugestivas, ya que causan un déficit importante en la estatura y desproporción corporal.

Otros factores del crecimiento de medicamentos

Antihistamínicos, anti serotoninérgicos y barbitúricos, hidantoínas, glucocorticoides, antineoplásicos.

1.2 PERIODOS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Fases, periodos y etapas del desarrollo. Fases del desarrollo:

- Prenatal
- Postnatal

a) Fase prenatal: Periodos

Preembrionario	(1-2 semanas)
Embrionario	(3-8 semanas)
Fetal	(9-38) semanas

b) Fase posnatal:

Neonato. Nacimiento	1 semana
Recién nacido	1 mes
Infancia	1 mes - 2 años. Lactante menor 1 mes - 1 año. Lactante mayor 1 año - 2 años
Niñez	6-12 años. Preescolar 2-6 años. Escolar 6.12 años

Mecanismos biológicos del desarrollo:

El crecimiento tiene mecanismos que regulan la velocidad de la mitosis en los distintos grupos celulares con el fin de que crezcan a un ritmo diferente según la localización, el destino y el tamaño de las estructuras que habrán de generar.

Mecanismos:

- a) Proliferación celular
- b) Aumento de volumen celular
- c) Aumento de sustancia intercelular

Mecanismos de control:

Migración, interacción inducción, apoptosis, proliferación, rasgos de células diferenciadas e indiferenciadas.

1.3 CONCEPTO DE MADURACIÓN

Es el proceso mediante el cual atraviesa cualquier ser vivo que crece y se desarrolla hasta llegar a un punto de máxima plenitud. La maduración es un proceso lento ya que no sucede de un momento para otro, sino que se da a partir del desencadenamiento de determinados elementos y hechos. Todos los seres vivos pasan por un proceso de maduración que hace que salga de su etapa más frágil y vulnerable hasta llegar a completar su etapa final.

Cuando hablamos de la maduración los seres humanos, los especialistas han marcado diferentes etapas teniendo como la primera de ellas la infancia, en este momento es donde comienzan a desarrollar ciertas autonomías y comienzan a cuestionar el mundo a su alrededor.

Quizá se puede decir que la adolescencia es la última parte de la maduración aquella en la que el individuo termina de formar su identidad, sus intereses y hace frente a sus miedos, inseguridades, etc. para así enfrentar finalmente la madurez. La edad sí tiene algo que ver con la madurez ya que abarca nuestro desarrollo psicológico, intelectual, físico y espiritual que va cambiando conforme pasan los años. Sin embargo la edad no es un factor determinante.

Basta un simple vistazo a los problemas que arrojan a la sociedad en nuestros días para darnos cuenta de que no todos los mayores de veinticinco años son verdaderamente maduros.

1.3.1 MADURACIÓN DENTARIA

El desarrollo dentario y odontogénesis es un conjunto de procesos complejos que permiten la erupción de los dientes debido a la modificación histórica y funcional de células totipotentes y totipotenciales. En los humanos y en la gran mayoría de los vertebrados, con algunas excepciones, se requiere de la presencia de esmalte, dentina, cemento y periodonto para permitir que el ambiente de la cavidad oral sea propicio al desarrollo, el cual sucede en su mayor parte durante el desarrollo fetal. Los dientes de leche, o deciduos, comienzan su desarrollo entre la sexta y octava semanas de desarrollo, en el útero, y la dentición permanente empieza su formación en la vigésima semana. Si este desarrollo no se inicia en el lapso prefijado, la odontogénesis es parcial e imperfecta.

Cronología del desarrollo dentario en humanos

Dientes maxilares

Dentición decidua	Incisivo central	Incisivo lateral	Canino	primer molar	Segundo molar
Mineralización inicial	14 semanas	16 semanas	17 semanas	15.5 semanas	19 semanas
Corona desarrollada	1.5 meses	2.5 meses	9 meses	6 meses	11 meses
Raíz desarrollada	1.5 años	02:00 a. m	3.25 años	2.5 años	03:00 a. m

Dientes mandibulares

Mineralización inicial	14 semanas	16 semanas	17 semanas	15.5 semanas	18 semanas
Corona desarrollada	2.5 meses	3 meses	9 meses	6 meses	11 meses
Raíz desarrollada	1.5 años	1.5 años	3.25 años	2.5 años	03:00 a. m

Cronología de la erupción de dientes deciduos y permanentes

Dientes primarios

	Incisivo central	Incisivo lateral	Canino	Primer molar	Segundo molar
Dientes maxilares	10 meses	11 meses	19 meses	16 meses	29 meses
Dientes mandibulares	8 meses	13 meses	20 meses	16 meses	27 meses

Dientes permanentes

	Incisivo central	Incisivo lateral	Canino	Molar 1°	Segundo premolar	Primer molar	Segundo molar	Tercer molar
Dientes maxilares	7 a 8 años	8 a 9 años	11 a 12 años	10 a 11 años	10 a 12 años	6 a 7 años	12 a 13 años	17 a 21 años
Dientes mandibulares	6 a 7 años	7 a 8 años	10 a 12 años	10 a 12 años	11 a 12 años	6 a 7 años	11 a 13 años	17 a 21 años

1.3.2 MADURACIÓN SEXUAL

La maduración sexual o el momento en el cual un organismo obtiene la capacidad para llevar a cabo la reproducción. En los humanos este proceso se llama pubertad. La mayoría de los organismos multicelulares son incapaces de reproducirse sexualmente luego del nacimiento.

Adicionalmente, ciertos casos pueden provocar que el organismo se vuelva sexualmente maduro. Estos casos pueden ser externos, como la sequía, o internos. Como el porcentaje de grasa corporal.

La madurez sexual es llevada a cabo como consecuencia de la maduración de los órganos reproductivos y la producción de gametos. Puede ser acompañada también por un crecimiento repentino o proporcionalmente más rápido, o por otros cambios físicos que distinguen un organismo inmaduro de su forma adulta. Estos cambios se denominan características o caracteres sexuales secundarios y habitualmente representar un incremento en los dimorfismos sexuales.

Luego de llegar a la madurez sexual, es posible que ciertos organismos se vuelvan infértiles o incluso cambien de sexo. Algunos organismos son hermafroditas, cuya denominación para un individuo humano es intersexual, y pueden o no producir descendencia viable. También mientras que en muchos organismos la madurez sexual está vinculada a la edad, muchos otros factores están involucrados y es posible para algunos desarrollar la mayoría o todas las características de la forma sin ser de hecho sexualmente maduros. Incluso a otros organismos aun llegando a la madurez su situación de reproducirse es distinta.

1.3.3 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.

Etapas de la maduración psicomotriz

La maduración sensoria motora del lactante durante el primer trimestre de vida. La conducta del lactante durante los 3 primeros meses está regida por reflejos arcaicos, que se hacen evidentes en sus actitudes posturales y movimientos regidos por impulsos flexores y aductos que obedecen a cambios tónicos asimétricos de los músculos del cuello.

Maduración psicomotora del lactante en el segundo trimestre de vida

- El lactante del segundo trimestre suele mostrarse sereno y apacible
- Presenta interés por el rostro humano y clarificación de las relaciones entre el yo y el medio ambiente, percatándose del mundo que lo rodea
- El tronco permanece bien afirmado sobre el plano de apoyo, sin incurvaciones a los lados
- Los cuatro miembros han perdido la rigidez de muñeca
- La liberación del reflejo tónico cervical asimétrico, permite que los miembros tanto superiores como inferiores se ubiquen en la línea media, lo que le permite contactar mano con mano y pie con pie.
- Mueve los brazos a querer tomar un objeto

- A lo largo de todo el trimestre se llevará todo a la boca
- Los movimientos de las manos se hacen cada vez más finos
- No hay movimiento de codo ni aproximación manual
- Comportamiento que supone la pérdida del reflejo de prensión y un alto grado de coordinación óculo-manual
- Los ojos se mueven a 180°

Maduración psicomotora del lactante en el tercer trimestre de vida

- ⇒ Suele ser inquieto y curioso, adquiere consciencia de sí mismo
- ⇒ Diferenciación de la familia
- ⇒ Mantenimiento del niño en decúbito dorsal, es capaz de volver la cabeza libremente hacia un lado y otro.
- ⇒ El tronco puede mantenerse apoyado contra la superficie o rotarlo activamente alineándolo contra la cabeza
- ⇒ Las manos le son conocidas
- ⇒ Maniobra que fuerza de elasticidad de músculos y ligamentos

Maduración psicomotora del lactante en el cuarto trimestre de vida

El logro más importante es el inicio de la marcha bípeda, la madurez neuromuscular alcanzada, le permitirá dar sus primeros pasos utiliza muebles para pasar de decúbito dorsal a ventral y se esta posición arrodillada para después pararse. Alrededor de los 10 mese termina el lenguaje propiamente dicho y por condicionamiento; comienza el lenguaje simbólico engarzado en las primeras sílabas labiales de ma-má, pa-pá, ba-bá.

Bases neurológicas de la maduración psicomotriz

Tono muscular: El estudio semiológico del tono comienza con la inspección del niño desnudo, que informa su estado de nutrición y el volumen de sus músculos. La maniobra semiológica consiste en tomar a plena mano la masa muscular en estudio-generalmente deltoides, bíceps o gemelos, evitando abarcar huesos subyacentes, si se intenta pinzar los músculos con índice y pulgar es probable que se mida sólo la consistencia del panículo adiposo. Para determinarla en los músculos cervicales se moviliza la cabeza y distintas posiciones, en general, el cuello, el plano extensor ofrece mayor resistencia. La cabeza del recién nacido y del lactante muy pequeño muestra amplia pasividad indirecta, pero va adquiriendo firmeza semana a semana y, hacia el cuarto mes, ya casi no se balancea al rotar el tronco. Durante el primer año de vida, el tono muscular muestra amplias variantes como parte del proceso madurativo, después de la dura lucra librada durante el parto y como respuesta al acúmulo de estímulos nociceptivos, los neonatos suelen presentar tono muscular elevado. El tono muscular evoluciona en el decurso de los meses manteniendo cierto paralelismo entre sus varias propiedades, particularmente entre la pasividad y extensibilidad.

Reflejos arcaicos: Los reflejos son reacciones automáticas desencadenadas por la estimulación de diferentes receptores y que tienden a favorecer la adecuación del individuo al ambiente. El niño, los reflejos fijan el ritmo del desarrollo psicomotriz. A medida que avanza el desarrollo neurológico los estímulos que desencadenan los reflejos, van provocando respuestas menos automáticas en las que se detecta el componente cortical. Al analizar el desarrollo psicomotor durante el primer año de vida, es posible sustentar que gran parte de los automatismos con componentes corticales adquiridos en el curso de la maduración.

1.3.4 MADURACIÓN ÓSEA

El crecimiento y maduración del individuo son dos procesos biológicos íntimamente relacionados. Cada niño tiene un tiempo de maduración propia.

Aspectos prácticos para la valoración de los cambios de la edad ósea en la práctica clínica. Predicción de talla adulta

La valoración de la EO es siempre recomendable como parte de la rutina del estudio de los niños con problemas de crecimiento, tanto motivos diagnósticos como pronósticos. Existen diversos métodos orientativos para el cálculo del pronóstico de talla adulta, de los cuales los más extendidos son el Bayley y Pinneau y el de Tanner-whitehouse, ambos suficientemente precisos cuando se estudian grupos de niños normales. Formula para el B&P: se debe conocer la edad cronológica, la EO y la talla actual: $[\text{talla actual} / \text{porcentaje de talla adulta alcanzada} (\%) \times 100]$.

Si el pronóstico de talla adulta se encuentra entre + o - 5 cm de talla diana, nos orienta hacia la concordancia de la talla del niño con la de sus padres y la probable ausencia de patología del crecimiento.

CONCLUSIÓN

Es importante conocer los aspectos más valorados desde nuestros inicios de nuestra vida, así como es la madurez y como es la forma en la que vamos valorando y retomando nuestras vidas en formas que podemos conocernos a nosotros mismos. Por lo tanto el crecimiento y desarrollo es un fenómeno continuo que incia en el momento de la concepción y culmina al final de la adolescencia, así como este resumen se enfoca de forma generalizada a los aspectos más importantes sobre la madurez así como el físico, psicosocial y reproductivo, por eso en este ensayo se menciona lo más primordial para llevar acabos y conocer los procesos de la vida desde sus inicios. Desde los factores que regulan el crecimiento y desarrollo que constituyen dos conjuntos de signos de gran utilidad y es de una manera de observaciones y mediciones, igual influye mucho el estilo de vida de cada persona. Abarca periodos de crecimiento post-natal desde recién nacido y de igual manera las formas en las que se va dando el crecimiento y desarrollo. Terminando el concepto de las etapas de maduración que constituyen un gran número de cambios de varias formas en las que se manifiestan en el cuerpo, tambien abarca la maduración dentaria refiendonos a los permanentes y los llamados de leche en los niños pequeños que suelen ser los más propensos a sufrir los cambios desde pequeños para poder madurar de una forma correcta. En conjunto con la maduración sexual en la edad de la adolescencia abarca distintos aspectos como lo hormonal que tiene que ver mucho con la maduración de forma interna y que se nota de forma externa, es donde nos podemos dar cuenta de los cambios que surgen en los organismos, de igual manera trabaja en conjunto de la maduración psicomotriz y algo que me llamo mucho la atención es que existen personas que aunque haya pasado la etapa de madurez no son lo suficientemente capaces de tomar sus propias desiciones o no se dan cuenta realmente de lo que han madurado.