

UDES

Nombre de alumnos:

Jaime Enrique Prats Gómez
Jimmyprats25@gmail.com

Nombre del profesor:

LEN Gabriel Toledo Ordoñez
gabrielrunnersjabalies@outlook.es

Nombre del trabajo:

Aspectos Generales en el Crecimiento y Desarrollo

Materia:

Enfermería en el Cuidado del niño y adolescente

Grado:

7° Cuatrimestre / Licenciado en Enfermería

Grupo:

“U” LEN10SSC0919-I



Factores del Crecimiento y desarrollo

Como bien sabemos el Crecimiento y desarrollo de un niño se pueden dividir en periodos comprendidos como; la lactancia, los años preescolares, la etapa media de la niñez y la adolescencia, pero después del nacimiento, un bebé pierde su peso al nacer, durante las 2 primeras semanas de su nacimiento o de su edad, empezando a tener un crecimiento y aumento de peso rápidamente, a medida que va creciendo en los primeros meses debe de tener el doble de peso que tenía al nacer, durante la segunda mitad del primer año de vida el crecimiento no es tan rápido, entre las edades de 1 a 2 años, un niño que empieza a caminar sólo aumentará aproximadamente 5 libras su aumento de peso permanecerá en una tasa de aproximadamente de 2.2 kg por año, entre los años número 2 hasta los 10 el niño crece a un ritmo constante, luego se inicia un aumento repentino en su crecimiento con la llegada de la pubertad aunque en algún momento entre los 9 y los 15 años las necesidades de nutrientes irán de acuerdo con estos cambios en las tasas de crecimiento, un bebé necesitará más calorías en relación con su talla de las que requiere un preescolar o un niño en edad escolar, las necesidades de nutrientes se incrementan de nuevo, a medida que un niño se aproxima a la adolescencia, para poder entender más a fondo este proceso debemos comprender lo siguiente; para **(Torres Serrano Alejandra del rosario; Ed. 1 México 1993, Instituto Nacional de Pediatría, Pediatría Medica, Edi. Trillas pp2-5)** los **factores que regulan el crecimiento y desarrollo**; contribuyen dos conjuntos de signos de gran utilidad para determinar el estado de salud de los pacientes en edad pediátrica, la observación y medición repetida, el crecimiento puede ser un movimiento de materia viva que se desplaza con el tiempo y el desarrollo la adquisición de funciones con aumento de la complejidad bioquímica través del tiempo comprendiendo el fenómeno de maduración y adaptación, llamados de otra forma como factores endógenos o internos que incluyen los aspectos genéticos o hereditarios, metabólicos y neurohormonales, y exógenos o externos como la alimentación y los factores ambientales, **(Valverde Molina Irma; Ed. Manual Moderno 2° edición Enfermería pediátrica p 16, p 32 p38)** el crecimiento y desarrollo de los niños es determinado por el sistema económico, político, social y cultural, lo cual se traduce en una desigualdad económica entre familias que imposibilita tener acceso a una adecuada nutrición, razón por la que los niños son más susceptibles de padecer enfermedades diarreicas, parasitosis, infestaciones y afecciones del sistema respiratorio, principalmente. Los niños son individuos dinámicos dependientes de sus padres o tutores, que cursan por diferentes etapas de crecimiento y desarrollo; éstas inician con el recién nacido, para proporcionar cuidados, además de contar con conocimientos propios de enfermería, es necesario desarrollar habilidades específicas entre ellas; empatía, comunicación,

Factores del Crecimiento y desarrollo

observación y toma de decisiones. (*Aguilar Cordero Ma. José, 20212, Ed. ELSEVIER, 2° edición, Tratado de enfermería del niño y adolescente – Cuidados Pediátricos ppp 5/ 232-234*) aunque el crecimiento es un proceso continuo desde la fecundación en el óvulo hasta el final de la adolescencia, el ritmo o velocidad varía a lo largo de la infancia y, dentro de cada periodo no afecta por igual a cada órgano, lo que da lugar a los distintos tipos o patrones del crecimiento, la vida prenatal y parte de la posnatal, con la utilidad del dato de la talla al nacer, para estudiar este crecimiento en un caso concreto, es preferible distinguir tres periodos que no coinciden exactamente con los componentes que se acaban de presentar; Crecimiento prenatal, **Crecimiento Pos-natal (primera infancia, preescolar y escolar)**, Pubertad; en la primera etapa aproximadamente hasta la semana 16, el crecimiento se hace a expensas, sobre todo, de la multiplicación celular; la tasa de mitosis es muy elevado y el tamaño celular pequeño, a esta fase le sigue una etapa intermedia de hiperplasia e hipertrofia, finalmente, a partir de la semana 32, el tamaño celular sigue aumentando y el índice de mitosis se reduce aún más, al final del embarazo el crecimiento fetal se desacelera, debido a la limitación del espacio interior uterino y a la incapacidad de la placenta para atender las elevadas demandas energéticas y plásticas del feto a término, el estado nutricional es probablemente el principal regulador de la secreción fetal interrelacionando así las acciones de la insulina y de la glucosa por el feto y la replicación y diferenciación celular, mientras que los IGE regulan estas últimas favoreciendo el crecimiento somático, después del nacimiento y hasta la pubertad podemos diferenciar dos periodos del crecimiento acelerado de la primera infancia y el crecimiento estable de la etapa preescolar y escolar; de primera infancia comprende los tres primeros años de vida extrauterina que trata de un periodo de crecimiento muy rápido de aproximadamente 25, 12 y 8 cm cada uno de ellos respectivamente, el patrón de crecimiento fetal se prolonga durante los primeros meses de vida pos-natal, tras el nacimiento, viene una etapa de crecimiento y recuperación que trata de compensar la restricción que en las últimas semanas del embarazo provocó la falta de espacio dentro del útero, luego se desacelera hasta la velocidad más estable del siguiente periodo, durante este tiempo se producen cambios importantes entre los que destacan la instauración de un mecanismo de regulación en el que la hormona del crecimiento pasa a ocupar un papel importante a partir del sexto mes, el periodo de crecimiento estable se extiende desde los 3 años hasta el comienzo del estirón puberal, un periodo de crecimiento lento y uniforme en el que la talla aumenta aproximadamente de 4 a 7 cm por año, la velocidad del crecimiento disminuye ligeramente hasta alcanzar el valor mínimo en los meses anteriores al inicio del estirón puberal, en este periodo coexisten un

Factores del Crecimiento y desarrollo

ritmo de crecimiento elevado y fenómenos madurativos importantes, que terminarán con la formación de un ser adulto a todos los efectos, esto es, crecimiento desarrollo sexual y capacidad intelectual y de reproducción, (**Calva León Giovanni / Dr. En Psicología / UJAT 1999**) madurar es un proceso medial el cual crecemos y nos desarrollamos hasta llegar al punto máximo de la plenitud, proceso en el que ocurre un momento para otro, **la maduración en el ser humano** se puede enmarcar en diferentes etapas; la infancia, la pubertad y la adolescencia, hoy en día se considera que esta clasificación por etapas es rígida ya que según el niño dependiendo de su educación y la sociedad en la que habita puede variar su maduración, ya que está demostrado científicamente que para llegar a esta etapa depende muchos de la diferencia entre el niño y la niña, determinando así su capacidad de cerebro y estado físico no obstante que las hormonas juegan un papel muy importante, la testosterona en ellos y el estrógeno en ellas afectan de tal manera que se da una función cerebral muy distinta en ambos, por lo que a su vez podemos distinguir varios tipos de maduración; **la maduración dental** que es un proceso de clasificación de la dentición temporal y permanente de un individuo, que comprende la formación de las primeras cúspides y bordes incisales de la dentición temporal hasta el cierre apical de los últimos molares en la dentición permanente, la edad dental es esencial para un pronóstico sobre el desarrollo que determina 2 métodos; el estado de erupción y el estado de gemación, que se basa en la comparación de los diferentes dientes frente a una escala de maduración, en **la maduración sexual** es la edad o el momento en el cual un organismo obtiene la capacidad para llevar a cabo la reproducción, considerado como sinónimo de la adultez a pesar de ser el proceso sexual de la pubertad comprendido entre los 9 y 18 años que se tiene el ritmo entre el hombre y la mujer, algo diferente a la etapa de la adolescencia que es donde ocurre el descubrimiento de su identidad, personalidad siendo una +época de inmadurez en busca de la madurez estable porque es donde nos encontramos en un periodo de transición, el desarrollo de la madurez psicomotor es designado como la habilidad que se observa en el niño de forma continua durante toda la infancia, tanto en la madurez de las estructuras nerviosas como suele ser su cerebro, nervios y músculos, siendo está una disciplina encargada de valorar y trabajar las facultades sensoriales, motrices, emocionales y cognitivas de cada persona desarrollando así tres niveles de vida; nivel motor o de movimiento corporal, nivel cognitivo o mental y el nivel social o afectación, en los niños de 10 meses y las niñas de siete meses es la etapa donde alcanzan su **madurez ósea** permitiendo de esta manera a los médicos hacer una radiografía para poder tratar algún tipo de dificultad en su desarrollo, la edad ósea contribuye el indicador de madurez biológica más

Factores del Crecimiento y desarrollo

útil para caracterizar ritmos o tiempos de madurez durante el crecimiento, ya que otros indicadores utilizados se limitan a ciertas etapas de la vida y muestran gran variedad en especial durante la pubertad. El crecimiento y desarrollo resalta la asistencia de enfermería en varias etapas del desarrollo aumenta su conciencia sobre diversas perspectivas y variaciones culturales y le alertan su importancia en la asistencia de los niños y adolescentes, resaltando los diversos temas que suponen un reto para los profesionales de enfermería en el momento actual, para ayudar a estar listos en cortos de investigación recientes seguidos de un planteamiento en forma de preguntas para mejorar sus destrezas en pensamientos críticos, los profesionales de enfermería proporcionamos asistencia en muchos entornos a niños sanos así como a los que tienen enfermedades, lesiones y trastornos crónicos, vigilar su crecimiento desde niños hasta su adolescencia alcanzar su desarrollo madurativo y adaptarse a su estado de salud, ayudar a sus familias y proporcionar un estilo de vida donde le permitan una mejor asistencia sanitaria, debemos de tener en cuenta que el crecimiento físico es un aumento de talla, el desarrollo es la mejora de la función y la capacidad, ambos procesos dependen mucho de factores genéticos, nutricionales y ambientales, como los niños se desarrollan fisiológica y emocionalmente, es útil tomar en cuenta ciertos grupos; recién nacido (neonato) desde el nacimiento al primer mes de vida, Lactante de 1 mes a 1 año, niño pequeño de 1 a 4 años, niño mayor de 5 a 10 años y adolescente de 11 a 17 años.