



Mi Universidad

Actividad I

Nombre del Alumno: Rosa Angelica Rios Morales

Nombre del tema: crecimiento y desarrollo

Parcial: ———

Nombre de la Materia: enfermería en el cuidado del niño y adolescente

Nombre del profesor: Juana Inés Hernández López

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 7°

CONCEPTOS

Crecimiento

Es el proceso mediante el cual los seres humanos aumentan su tamaño y se desarrollan hasta alcanzar la forma y la fisiología propias de su estado de madurez. Tanto el aumento de tamaño como la maduración dependen de que exista un aporte adecuado de sustancias nutritivas y de vitaminas, y de que se produzcan las distintas hormonas necesarias.

El desarrollo

Efecto combinado de los cambios en tamaño y complejidad o en composición; así como de los cambios resultantes de la maduración y del aprendizaje. Designa los cambios que con el tiempo ocurren en la estructura, pensamiento o comportamiento de una persona a causa de los factores biológicos y ambientales.

Niñez

Es la etapa del desarrollo humano que abarca desde el nacimiento hasta la entrada a la pubertad o adolescencia, momento que puede variar entre los 12 y 13 años según la persona.

Pubertad

Época de la vida en la que el niño experimenta cambios físicos y hormonales que marcan la transición a la adultez. El niño pasa a presentar características sexuales secundarias y se vuelve capaz de tener hijos.

Adolescencia

Es una etapa necesaria e importante para hacernos adultos. Es una etapa desafiante, de muchos cambios e interrogantes.

Maduración

Es el proceso mediante el cual atraviesa cualquier ser vivo que crece y se desarrolla hasta llegar a su punto de máxima plenitud.

INVESTIGACION

Etapas del crecimiento

- **Lactancia**
La talla media de los niños es de 49,9 cm y en el caso de las niñas es de 49,1. Pasadas las dos semanas, luego del nacimiento, el bebe empieza a crecer y aumentar de peso de una manera rápida. A los seis meses, el bebé debe alcázar el doble de peso que tenía al nacer.
- **Preescolar**
Durante el segundo año de edad, crece uso 12,5 cm aproximadamente un centímetro al mes.
En el tercer año, crecen alrededor de 10 cm
El cuarto año crecen aproximadamente 8 cm
- **Media de la niñez**
Esta es una etapa en la que el crecimiento es lento pero continuo y dura hasta el inicio de la pubertad. La ganancia de peso es constante de 2 a 3 kilogramos por año.
- **Adolescencia**
Es una etapa necesaria e importante para hacernos adultos. Es una etapa desafiante, de muchos cambios e interrogantes.

Periodos de desarrollo

- **Crecimiento físico**
Para los 5 años de edad, la mayoría de los niños: aumentan alrededor de 4.4 libras y han crecido 1.5 pulgadas a 2 pulgadas desde que cumplieron cuatro años.
- **Desarrollo cognitivo**
 - Saben su dirección y número de teléfono
 - Reconocen la mayoría del alfabeto
 - Pueden contar 10 o más objetos
 - Saben los nombres de al menos 4 colores
 - Comprenden los conceptos básicos del tiempo
- **Desarrollo del lenguaje**
 - Mantienen una conversación significativa con otra persona
 - Comprenden las relaciones entre los objetos, como "el Miño que salta la cuerda"
 - Usa el tiempo futuro, como "mañana vamos al zoológico"
- **Desarrollo afectivo y social**
 - Quiere agradar a sus amigos y ser aceptado por ellos, aunque a veces pueden ser malos con los demás
 - Obedecen las reglas la mayor parte del tiempo
 - Manifiestan independencia

- Desarrollo sensorial y motor
 - Hacen volteretas y posiblemente sepan andar a los saltos
 - Se balancean y trepan
 - Saltan en un pie
 - Usan el baño solos

La mayoría de los niños pueden usar las manos y los dedos (habilidades motoras finas).

- Copian figuras geométricas
- Dibujan personas
- Se visten solos
- Escriben algunas letras
- Saben comer solos

Fase del desarrollo

- Etapa oral
Ocupa aproximadamente los primeros 18 meses de vida, y en ella aparece los primeros intentos por satisfacer las demandas promovidas por la libido. En ella, la boca es la principal zona donde busca el placer.
- Etapa anal
Esta etapa se producirá desde el fin de la etapa oral y hasta los 3 años de edad. Se trata de la fase en la que se empieza a controlar el esfínter e la defecación.
- Etapa fálica
Esta fase pulsional duraría entre los 3 y los 6 años, y su zona erógena asociada es la de los genitales. De este modo, la principal cesación sería la de orinar, pero también se originaría en esta fase el inicio de la curiosidad por las diferencias entre hombre y mujeres, niñas o niños, empezando por las evidentes disimilitudes e la forma de los genitales y terminando e intereses, modos de ser y de vestir, etc.
- Etapa latencia
Esta etapa empieza hacia los 7 años y se extiende hasta el inicio de la pubertad. Se caracteriza por no tener una zona erógena concreta asociada. La etapa de latencia ha estado asociada a la aparición del pudor y la vergüenza relacionada con la sexualidad
- Etapa genital
Aparece con la pubertad y se prolonga en adelante. Esta relacionada con los cambios físicos que acompañan a la adolescencia.

Ensayo

Maduración dentaria.

El desarrollo dentario u odontogénesis es un conjunto de procesos complejos que permiten la erupción de los dientes debido a la modificación histológica y funcional de células totipotentes o totipotenciales. En los humanos y en la gran mayoría de los vertebrados, 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. El primordio o germen dentario es una agregación de células en diferenciación para constituir el futuro diente. Estas células derivan del ectodermo del primer arco branquial y del ectomesénquima de la cresta neural. El primordio dentario se organiza en tres zonas: el órgano del esmalte, la papila dentaria y el saco dentario.

Los nutrientes esenciales implicados en el mantenimiento de una fisiología dental correcta son el calcio, fósforo, flúor y las vitaminas A, C y D. Las deficiencias en dichos nutrientes pueden repercutir en muchos aspectos del desarrollo dentario. Cuando se da una carencia de calcio, fósforo o vitamina D, se produce una desmineralización que debilita la estructura. Un déficit de vitamina A puede ocasionar una reducción de la cantidad de esmalte formado. Un nivel bajo de flúor produce una mayor desmineralización por exposición a entornos ácidos, e incluso retrasa la remineralización. No obstante, un exceso de flúor puede ocasionar patologías, como es el caso de la fluorosis.

Maduración sexual

La madurez sexual es la edad o el momento en el cual un organismo obtiene la capacidad para llevar a cabo la reproducción. En los humanos, el proceso de maduración sexual es llamado pubertad. 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 representan un incremento en los dimorfismos sexuales. 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 adulta sin ser de hecho sexualmente maduros.

Maduración psicomotriz

El desarrollo constituye un proceso continuo desde la concepción hasta la madurez.

Etapas de la maduración psicomotriz

1. Maduración sensoria motora del lactante durante el primer trimestre de vida

La conducta del lactante durante los 3 primeros meses está regido por reflejos arcaicos, que se hacen evidentes en sus actitudes posturales y movimientos regidos por impulsos flexores y aductores que obedecen a cambios tónicos asimétricos de los músculos del cuello.

2. Maduración psicomotora del lactante en el segundo trimestre de vida.

El lactante del segundo trimestre suele mostrarse sereno y apacible. Es la edad de las grandes sonrisas indiscriminadas, del interés por el rostro humano y la clarificación de las relaciones entre el yo y el medio, percatándose que hay un mundo que lo rodea.

3. Maduración psicomotora del lactante en el tercer trimestre de vida.

El niño del tercer trimestre es inquieto y curioso, está adquiriendo consciencia de sí mismo y toda ocasión le es buena para explorar y conocer su cuerpo. Nota en las personas que se le aproximan, algo que las hace diferente de los rostros familiares, y luego de un lapso variable de observación suele romper en llanto desconsolado: la "angustia de los ocho meses" comienza a hacerse notar.

4. 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, iniciándose un período de intensa exploración del medio.

Bases neurológicas de la maduración psicomotriz

1. El tono muscular

Es definido por Barraquer Bordas como "un estado de tensión permanente de los músculos" de origen esencialmente reflejo, variable, cuya misión fundamental tiende al ajuste de las posturas locales y de la actividad general, y dentro del cual es posible distinguir de forma semiológica diferentes propiedades". Es una actividad regida por el sistema nervioso central.

2. 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. En el niño, los reflejos fijan el ritmo del desarrollo psicomotriz. A medida que avanza el desarrollo neurológico (maduración del Sistema Nervioso) los estímulos que desencadenan los reflejos, van provocando respuestas menos automáticas en las que se detecta el componente cortical.

Maduración ósea.

El único indicador aceptado de maduración, válido desde el nacimiento hasta la madurez, es la edad ósea (EO).

Método de medición de la edad ósea.

Los dos más frecuentemente utilizados son el atlas de Greulich y Pyle (G&P) y el método de Tanner-Whitehouse. El primero es el más ampliamente aceptado por su sencillez y se basa en la comparación del grado de madurez de los centros de osificación con su estándar para la edad. El segundo, requiere más tiempo para su realización y se basa en la aplicación de puntuaciones o —scores de madurez en los diferentes huesos de la mano y muñeca.

Resumen

Exploración física.

Aspecto general: coloración de la piel y las mucosas; cantidad y distribución del tejido celular subcutáneo y el pelo; uñas; músculos y articulaciones en general; forma, longitud y tamaño de las extremidades; posición preferencial del niño.

Piel: documentar la descripción de erupciones o hemangiomas en la historia clínica con sus respectivas características.

Cabeza: tamaño, forma y posición. Evaluar suturas y fontanelas

Cara: forma y simetría. Descartar rasgos genéticos menores.

Ojos: lo más importante a esta edad es la evaluación de los medios transparentes del ojo

Orejas: implantación, forma y tamaño.

Nariz: lo más relevante es evaluar la permeabilidad de ambas narinas.

Boca: no olvidar examinar el paladar; este puede verse directamente pero también debe palparse. Observar el tamaño y posición de la lengua. Descartar muguet.

Dentición: la presencia de dientes es anormal y debe interconsultarse con odontopediatría.

Cuello: forma y simetría. Evaluar el tamaño, la consistencia de los ganglios.

Aparato respiratorio: observar el tórax y sus movimientos. Interrogar sobre apneas respiratorias. Completar el examen con la palpación, percusión y auscultación. Valor normal de frecuencia respiratoria: 30-50 por minuto.

Aparato cardiovascular: inspección, palpación, percusión y auscultación. Revisar pulsos femorales. Lo más importante es constatar que estén presentes (realizar la maniobra en ambos lados simultáneamente.) Valor normal de frecuencia cardíaca 120-160 latido por minuto. Pueden presentar arritmia sinusal.

Abdomen: inspección, palpación, percusión y auscultación. Evaluar higiene del cordón.

Neuromuscular: evaluar motilidad activa y pasiva, postura de la cabeza con respecto al cuerpo, tonicidad de los músculos, principalmente de los miembros.

Evaluar los reflejos arcaicos

- Reflejo de Babinski
- Reflejo del moro
- Reflejo de marcha
- Reflejo de prensión forzada
- Reflejo de ojos de muñeca
- Reflejo tónico del cuello
- Reflejo de reptación
- Osteoarticular

Sonometría.

La somatometría es el conjunto de maniobras para obtener medidas precisas de las ideas corporales de una persona. Así mismo, es la ciencia que se ocupa de la medición y comparación de las formas anatómicas, tanto en vida como muerto. Se utiliza en las disciplinas biológicas, antropológico, paleontológico, y en general en todas las ciencias que tengan en cuenta el grado y la forma de las regiones anatómicas. Forma parte de la antropología física, ocupándose de las mediciones del cuerpo humano. La somatometría es la parte de la antropología física que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano. La somatometría se refiere a peso, talla e índice de masa corporal. La medición de los signos vitales y el registro de la somatometría es parte sistemática e ineludible de toda exploración física y forma parte del examen clínico general. La temperatura, el pulso, la respiración y la presión arterial se denominan signos vitales porque son manifestaciones de vida humana, su presencia confirma la vida y su ausencia la muerte.

Curvas de crecimiento

Las curvas de crecimiento son una valiosa herramienta que se utiliza como referencia para evaluar el crecimiento y el desarrollo que se alcanzan durante la niñez y la adolescencia. Permiten evaluar el ritmo o velocidad de crecimiento y comprobar si éste se realiza de acuerdo con el proceso madurativo. Aportan información de varios parámetros utilizados en pediatría como son: longitud/estatura para la edad, peso para la edad, peso para la longitud, peso para la estatura, índice de masa corporal para la edad, y perímetro craneal. Además de determinar el estado nutricional de los niños, varias organizaciones las usan para medir el bienestar general de las poblaciones, para formular políticas de salud, y planificar su efectividad.

Hay tres tipos de curvas de crecimiento: la curva de la altura, la curva del peso y la del perímetro craneal.

Desarrollo del niño

El crecimiento se emplea para referirse al aumento de tamaño y peso; mientras que desarrollo se aplica a los cambios en composición y complejidad.

Crecimiento: Es el proceso mediante el cual los seres humanos aumentan su tamaño y se desarrollan hasta alcanzar la forma y la fisiología propias de su estado de madurez.

El desarrollo: Efecto combinado de los cambios en tamaño y complejidad o en composición; así como de los cambios resultantes de la maduración y del aprendizaje.

Maduración: desde un punto de vista psicobiológico, es el conjunto de los procesos de crecimiento físico que posibilitan el desarrollo de una conducta específica conocida.

Aprendizaje: Este término incluye aquellos cambios en las estructuras anatómicas y en las funciones psicológicas que resultan del ejercicio y de las actividades del niño.

Crecimiento físico: Por lo general, un recién nacido pesa 3,4 kilos, mide 53 centímetros y presenta un tamaño de cabeza desproporcionadamente mayor que el resto del cuerpo. En los tres primeros años el aumento de peso es muy rápido, después se mantiene

relativamente constante hasta la adolescencia, momento en el que se da el 'estirón' final, menor, no obstante, que el de la infancia.

Cambios durante el desarrollo

Los cambios que ocurren en el desarrollo no son todos de la misma clase pueden señalarse los siguientes cambios:

- Cambios en tamaño
- Cambios en la composición de los tejidos del cuerpo
- Cambios en las proporciones del cuerpo
- Desaparición y adquisición de rasgos
- La herencia y el ambiente

Factores específicos que influyen en el desarrollo físico.

1.- Sexo.

2.- Inteligencia

Desarrollo motor

La mayoría de los niños desarrolla sus habilidades motoras en el mismo orden y a aproximadamente la misma edad.

Desarrollo emocional

El estudio de las emociones de los niños es difícil, porque la obtención de información sobre los aspectos subjetivos de las emociones sólo puede proceder de la introspección, una técnica que los niños no pueden utilizar con éxito cuando todavía son demasiado pequeños.

Hay cinco tipos de aprendizaje que contribuyen al desarrollo de patrones emocionales durante la niñez.

Aprendizaje por ensayo y error

Aprendizaje por Imitación

Aprendizaje por Identificación

Condicionamiento

Adiestramiento