



Alumno:

GERARDO ALONSO HERRERA DIAZ

Profesor:

JAVIER GÓMEZ GALERA

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo:

Ensayo Crecimiento y Desarrollo del Recién Nacido

Evaluación del Desarrollo del Recién Nacido

Evaluación Psicomotriz

Crecimiento y Desarrollo del Adolescente

Evaluación del Desarrollo del Adolescente

Evaluación Psicomotriz

Materia.

Enfermería del Niño y Adolescente

Grado: 5to Cuatrimestre

Grupo: A

Pichucalco, Chiapas a 08 de marzo de 2022

Mi Universidad

Introducción

Crecimiento y desarrollo del recién nacido

El crecimiento y desarrollo es un fenómeno continuo que inicia en el momento de la concepción y culmina al final de la adolescencia, periodo durante el cual se alcanza la madurez en sus aspectos físico, psicosocial y reproductivo.

Los procesos de crecimiento y desarrollo son fenómenos simultáneos e interdependientes. Ambos procesos tienen características comunes, sin embargo se presentan diferencias entre cada paciente, dadas por el carácter individual del patrón de crecimiento y desarrollo.

La evaluación del recién nacido o examen neonatal son las pruebas que se realizan a los bebés recién nacidos para detectar una amplia variedad de trastornos. Normalmente, las pruebas se realizan usando una muestra de sangre obtenida de un pinchazo en el talón cuando el bebé tiene dos o tres días de nacido.

La adolescencia constituye un período especial del desarrollo, del crecimiento y en la vida de cada individuo. Es una fase de transición entre un estadio, el infantil, para culminar en el adulto. Se trata de una etapa de elaboración de la identidad definitiva de cada sujeto que se plasmará en su individuación adulta.

El Crecimiento físico es un aumento de la 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 definir ciertos grupos etarios. Se utiliza la siguiente terminología:

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

Adolescente: de 11 a 17-19 años

Los bebés se llaman recién nacidos durante su primer mes de vida. Aunque el, recién nacido duerme mucho, se observan cambios importantes en las cinco áreas principales de desarrollo.

Desarrollo físico. Observar cómo su bebé aumenta de talla es parte de la diversión de ser flamantes padres. No se alarme si su recién nacido baja algo de peso poco después de nacer. Este peso suele recuperarse dentro de los 10 o 12 días. La mayoría de los recién nacidos aumentan, aproximadamente, entre 4 onzas (113 g) y 8 onzas (227 g) a la semana, y crecen alrededor de 1 pulgada (2.5 cm) a 1.5 pulgadas (3.5 cm) durante el primer mes.

Desarrollo cognitivo. La cognición es la capacidad de pensar, de aprender y de recordar. El cerebro de un recién nacido se desarrolla rápidamente. Usted estimulará un crecimiento saludable del cerebro cada vez que interactúe en forma positiva con su bebé.

Desarrollo emocional y social. Los recién nacidos aprenden rápidamente a comunicarse. Buscan interactuar con usted y expresar cómo se sienten con sonidos y expresiones faciales. Al principio, las conductas instintivas, como llorar cuando se siente incómodo, son las formas que su bebé tiene de expresar sus necesidades. Pronto, su recién nacido comenzará a comunicarse sutilmente y a interactuar con usted.

Desarrollo del lenguaje. Su recién nacido escucha y absorbe los sonidos básicos y característicos del lenguaje. Este proceso forma la base del habla.

Desarrollo de habilidades sensoriales y motoras. Los recién nacidos tienen los cinco sentidos. Su recién nacido aprende rápidamente a reconocer su cara, el sonido de su voz y su olor. El sentido del tacto de su recién nacido está muy desarrollado, especialmente alrededor de la boca. Su bebé también tiene un fuerte sentido del olfato. Después de algunos días, su recién nacido oye bastante bien, y la respuesta a sonidos agudos y fuertes será muy evidente.

Las pruebas de evaluación del recién nacido se realizan antes de que el bebé abandone el hospital. Los bebés se examinan para identificar cuadros serios o que ponen la vida en riesgo antes del comienzo de los síntomas. Estas enfermedades suelen ser raras. Sin embargo, pueden afectar el desarrollo físico y mental normal de

un bebé. Inmediatamente después del parto, es preciso evaluar el esfuerzo respiratorio, la frecuencia cardíaca, el color, el tono y la actividad refleja del recién nacido; todos estos son componentes clave de la puntuación de Apgar asignada al minuto y a los 5 minutos del parto (ver Puntuación de Apgar). Las puntuaciones de Apgar de 8 a 10 indican que el recién nacido está realizando una buena transición a la vida extrauterina; las puntuaciones ≤ 7 a los 5 minutos (especialmente si se mantienen después de los 10 minutos) se asocian con tasas más altas de morbilidad neonatal. Muchos recién nacidos normales tienen cianosis 1 minuto después del nacimiento, que desaparece a los 5 minutos. La cianosis que no desaparece puede indicar anomalías cardiopulmonares congénitas o depresión del sistema nervioso central.

Debe realizarse un examen físico completo dentro de las 24 horas. Realizar el examen en presencia de la madre y otros miembros de la familia le permite formular preguntas y que el médico señale hallazgos físicos y les dé una orientación anticipatoria. Las mediciones básicas incluyen la talla, el peso y el perímetro cefálico. La altura o talla se mide del vértex a los talones. El examen físico completo es una parte importante del cuidado del recién nacido. El médico examina cuidadosamente cada sistema del cuerpo para observar signos de salud y de funcionamiento normal. También busca cualquier signo de enfermedad o de defectos de nacimiento.

En un parto en cefálica, la cabeza suele modelarse con cabalgamiento de los huesos del cráneo en las suturas y cierta hinchazón y equimosis del cuero cabelludo. En un parto en pelviana, la cabeza presenta menor modelado, y se observan hinchazón y equimosis de la parte de presentación (es decir, nalgas, genitales o pies). Las fontanelas varían de diámetro, de un través de dedo a varios centímetros.

Los ojos pueden examinarse más fácilmente al día siguiente del nacimiento, porque el parto causa hinchazón peripalpebral.

El médico debe inspeccionar y palpar el paladar para investigar defectos del paladar blando o duro.

El abdomen debe ser redondo y simétrico.

En los varones debe examinarse el pene para detectar hipospadias o epispadias. En los varones de término, los testículos deben estar en el escroto.

En las niñas de término, los labios son prominentes. Las secreciones vaginales mucoides y serosanguíneas

Crecimiento y desarrollo del adolescente

La adolescencia es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, pero generalmente se enmarca su inicio entre los 10 a 12 años, y su finalización a los 19 o 20.

La adolescencia se inicia por unos cambios corporales que se recogen bajo el concepto de pubertad. Unos cambios neuroendocrinológicos que ponen en marcha unas modificaciones corporales que culminarán en la consolidación de un cuerpo adulto.

Estos cambios se pueden concretar en dos ámbitos:

1. Los cambios anatómico-estructurales consistentes en los desarrollos de los caracteres sexuales secundarios: tamaño, masa muscular, etc.
2. Los cambios funcionales: se desarrolla la capacidad de procrear, de reproducción, iniciándose con la aparición del período menstrual y la primera emisión seminal.

Durante la adolescencia, los niños desarrollan la capacidad para:

Comprender ideas abstractas.

Establecer y mantener relaciones personales satisfactorias.

Avanzar hacia un sentido más maduro de sí mismos y de su propósito.

Cuestionar los viejos valores sin perder su identidad.

Evolución psicomotriz

En las mujeres, durante la pubertad temprana, la ganancia de peso continúa siendo 2 kg por año, pero luego experimenta una aceleración que llega a un máximo después de alcanzar el punto de velocidad máxima de crecimiento. En los varones el peso coincide la talla, es decir, de a 20 kg por año. El aumento de peso puberal viene a representar el 50% del peso ideal del individuo adulto. La grasa corporal total aumenta en la pubertad temprana para ambos sexos.

Más adelante las niñas depositan grasa más rápida y extensamente que lo hacen los varones, con predominio en miembros superiores, tronco y parte superior del muslo. En condiciones normales, en ningún momento de la pubertad se espera que las niñas pierdan grasa, mientras que los varones en el crecimiento rápido, pierden grasa en los miembros y el tronco.

El crecimiento muscular es un hecho resaltante, especialmente mientras dura el estirón de la estatura, con predominio en el varón, sobre todo por la acción de los andrógenos que también influyen en la adquisición de la fuerza muscular. Por supuesto, el tamaño, la fuerza y la habilidad pueden no ser diferentes en un varón y una mujer, dependiendo de la actividad física que desarrollen. El corazón y los pulmones también participan en el estirón del adolescente, más marcadamente en los varones, en quienes aumenta la presión arterial, así como la capacidad sistólica.

En conclusión como ser humano vivimos diferentes etapas en nuestro desarrollo en las que se adquieren habilidades que se van preparando para la siguiente, hasta llegar a tener una autonomía que nos caracterice, el desarrollo no solo es físico, sino también, es intelectual, social y psicológico. Es por esto que es importante conocer los cambios en cada etapa de la vida para así poder determinar el desarrollo de cada ser humano y si su crecimiento esta acorde a su edad.