



Nombre del alumno:

Maybeth del socorro Bautista Gómez

Nombre del profesor:

Lic. Javier Gómez

Nombre del trabajo:

Ensayo

Materia:

Enfermería del niño y adolescente

Grado:

5to. cuatrimestre

Grupo: “A”

Pichucalco Chiapas a 08 de marzo del 2022.

Crecimiento y desarrollo del recién nacido

Crecimiento: Aumento del tamaño corporal producto de la multiplicación de las células y del aumento del tamaño celular.

Desarrollo: Ordenamiento especial de las células en órganos y tejidos, su organización en sistemas, la adquisición gradual en especificidad y capacidad funcional semejante al adulto.

Características generales del crecimiento.

Generalmente los niños nacidos a término recuperan el peso del nacimiento hacia los diez días de vida. Doblan el peso del nacimiento a los cinco meses y lo triplican al año de vida.

La talla se incrementa al año entre 25 y 30 cm (talla media al nacimiento de 50 cm), se incrementa el tejido subcutáneo alcanzando su capacidad máxima a los nueve meses.

El perímetro cefálico se incrementa a 44 cm hacia el sexto mes y a 47 cm al año se igualan los perímetros cefálicos y torácicos.

Perímetro cefálico.

El perímetro cefálico en el recién nacido se mide colocando una cinta métrica no elongable justo por encima de cejas pasando sobre la parte más prominente del occipucio. En general el perímetro cefálico es dos veces más grande que el torácico, pero en las primeras mediciones no se obtendrán datos exactos en caso de que la cabeza este moldeada. El rango normal es de 33 a 37 cm, dependiendo del tamaño general del recién nacido.

Talla.

La talla se mide poco después de que nace para contar con un dato basal a partir del cual se juzgue el crecimiento futuro. La estatura promedio del recién nacido de término es de 51 cm y un 95 % miden de 46 a 56 cm. Como en general el recién nacido asume una posición algo flexionada es difícil obtener una medición exacta desde la parte superior de la cabeza hasta los talones esta medición se

facilita cuando se efectúa sobre una superficie firme y es conveniente que un ayudante sostenga la cabeza del niño.

Peso.

Constituye la medida antropométrica más usada para medir el crecimiento y por qué no el desarrollo en pediatría. En el recién nacido se debe de medir desnudo con la misma pesa, la cual debe estar previamente calibrada y protegida con papel aislante de uso individual. Debemos tener como precaución evitar corrientes de aire durante el proceder. La unidad de medida que se utiliza es el gramo.

Perímetro Torácico.

El perímetro torácico se mide justo por debajo de la línea de los pezones y debe ser poco menor al perímetro cefálico

Longitud.

Es una mensuración que resulta de la medición de la longitud del cuerpo humano a todo lo largo del recién nacido, muy útil para diagnosticar retraso del crecimiento v/o prematuridad

La valoración del desarrollo psicomotor es una actividad básica en la aplicación del Programa de Salud

Infantil, pues la detección precoz de cualquier disfunción contribuye a un tratamiento temprano, minimizando las posibles secuelas.

DESARROLLO SENSORIAL

Aunque el sistema sensorial es funcional al nacimiento, el niño gradualmente aprende el proceso de significado y de asociación con un estímulo percibido. Los sentidos más agudos inicialmente en el nacimiento son el gusto y olfato.

Desarrollo del lenguaje.

El desarrollo del lenguaje es un fenómeno complejo que abarca la coordinación de las capacidades cognoscitivas, psicológicas y fisiológicas del niño.

Desarrollo de la imagen corporal.

Desde la lactancia, los niños desarrollan lentamente una imagen corporal, un cuadro mental de lo que es su cuerpo junto con algunas actitudes hacia él y sus partes.

El test de Denver provee un perfil del desarrollo del niño individual en cuatro áreas; personal-social, motora-adaptativa fina, lenguaje y habilidad motora gruesa. Si el desarrollo en cualquiera de estas áreas es cuestionable cuando se compara con los estándares normales, se deriva al niño para una evaluación con detenimiento por el pediatra.

Crecimiento y desarrollo del adolescente

La adolescencia corresponde al período de edad donde se presentan cambios rápidos en el crecimiento físico, desarrollo psicosocial y maduración antes de alcanzar la vida adulta.

La Menarquía en las mujeres suele presentarse entre los 9 y 15 años y la Espermarquía se presenta en los hombres entre los 10 y 17 años. Ambos sucesos marcan el inicio de la adolescencia.

La Antropometría durante la adolescencia es importante porque permite la evaluación de los cambios físicos y de maduración; para evaluar dicho crecimiento se utiliza el Índice de Masa Corporal IMC de Quetelet ($\text{peso en Kg. entre talla en metros al cuadrado} \times 100$) que es el índice de crecimiento físico, el cual se incrementa considerablemente durante la adolescencia; el aumento de peso en esta etapa se debe principalmente a un aumento de tejido muscular en los varones y de tejido adiposo en las niñas.

EVALUACIÓN

La evaluación del crecimiento y desarrollo físico se deberá realizar a través de:

Evaluación del Crecimiento Físico

Se deberá hacer a través de la gráfica de índice de masa corporal (IMC), tanto para hombres como mujeres. Deberá incluir:

Historia Clínica: Investigación de antecedentes familiares

Examen Físico: Características del fenotipo en especial las malformaciones, evaluación de la maduración sexual (estadio de Tanner), determinar hipocrecimiento testicular, ginecomastia, examen pélvico y genital

Evaluación de la Maduración Sexual

La maduración sexual corresponde al conjunto de cambios morfológicos y fisiológicos que finalizan en la transformación de un cuerpo adulto con capacidad de procrear. La evaluación de la maduración sexual, junto con otras características somáticas permite determinar si el proceso puberal ocurre en forma adecuada en función del sexo y la edad.