



# Ensayo

*Nombre del Alumno: Jose Andrés Mondragón Aguilar*

*Nombre del tema:*

*Nombre de la Materia: Enfermería del niño y adolescente*

*Nombre del profesor: Javier Gómez Galera*

*Nombre de la Licenciatura: enfermería*

*Cuatrimestre: 5 cuatrimestre*

# INTRODUCCION

En este trabajo abordaremos la valoración del recién nacido que resulta un instrumento indispensable para evitar o corregir doña local o sistémico en un recién nacido y el periodo de crecimiento físico y psicológico del adolescente.



# DESARROLLO

## CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL RECIEN NACIDO

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 como él bebe aumenta de es 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 (277 g) a la semana y crecen alrededor de 1 pulgada (2.5 cm) a 1.5 pulgadas (3.5 cm).
- ✚ **Desarrollo cognitivo:** la cognición es la capacidad de pensar, de aprender y de recordar. El cerebro de un recién nacido se desarrolla rápidamente.
- ✚ **Desarrollo emocional y social:** los recién nacidos aprenden rápidamente a comunicarse. Buscan interactuar con usted y expresar como se sienten con sonidos y expresiones faciales. Al principio, las conductas instintivas, como llorar cuando se siente incómodo, son las formas que él bebe tiene e expresar sus necesidades.
- ✚ **Desarrollo del lenguaje:** el 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. El 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. Él bebe también tiene un fuerte sentido del olfato.

## Evaluación del desarrollo del recién nacido

### Evaluación psicomotriz















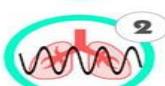
#### Índice de Apgar


El índice de Apgar es uno de los primeros controles de la salud de su bebé. Se asigna en los primeros minutos luego de nacer para identificar a los bebés que tienen dificultades respiratorias o problemas que necesiten cuidados adicionales. Esta prueba controla la frecuencia cardíaca y respiratoria, la tonicidad muscular, los reflejos y el color del bebé al minuto y a los cinco minutos luego de haber nacido.

Cada área puede tener un puntaje de cero, uno o dos, con un total de 10 puntos como máximo. Un puntaje total de 10 significa que el bebé tiene una condición de salud excelente.




## ESCALA DE APGAR


valoración del recién nacido tras el parto

A	P	G	A	R
aparición	pulso	gestos	actividad	respiración
 0	 0	 0	 0	 0
 1	 1	 1	 1	 1
 2	 2	 2	 2	 2
COLOR	FRECUENCIA CARDÍACA	REFLEJOS	TONO MUSCULAR	ESFUERZO RESPIRATORIO

 La evaluación de Apgar puede realizarse junto a la madre durante el primer minuto de vida del recién nacido. Si la evaluación es mayor a 7, el neonato puede seguir con ella acompañado de un sanitario hasta la valoración de los 5 minutos; si es menor se debe trasladar al bebé a una zona de atención y estabilización.

AEPED, Asociación Española de Pediatría

SATISFACTORIO		7-10
DIFICULTAD MODERADA		4-6
DIFICULTAD MARCADA		0-3



## Peso al nacer

El peso de un bebé al nacer es un indicador importante de salud. El peso promedio para bebés nacidos a término (entre las 37 y las 41 semanas de gestación) es de alrededor de 7 libras (3,2 kg). Por lo general, los bebés que son o muy pequeños o muy grandes tienen mayor riesgo de padecer algún problema. El peso de los bebés se controla diariamente en la sala de neonatología para evaluar las necesidades de crecimiento, de líquidos y de nutrición.



## Medidas

También suelen tomarse otras medidas del bebé, como, por ejemplo:

- La circunferencia de la cabeza: distancia alrededor de la cabeza del bebé.
- La circunferencia abdominal: distancia alrededor del abdomen.
- El largo: la medida desde la coronilla hasta el talón.
- Signos vitales:
  - La temperatura (posibilidad de mantener una temperatura corporal estable en un entorno normal).
  - El pulso (normalmente entre los 120 y los 160 latidos por minuto en el periodo de recién nacido).
  - La frecuencia respiratoria (normalmente entre los 40 y las 60 respiraciones por minuto en el periodo de recién nacido).

paraBebés

EDAD	PESO		TALLA	
	NIÑO	NIÑA	NIÑO	NIÑA
Recién nacido	3,4 kg	3,4 kg	50 cm	50 cm
3 meses	6,2 kg	5,6 kg	60cm	59 cm
4 meses	6,7 kg	6 kg	61 cm	60 cm
6 meses	8 kg	7,3 kg	67 cm	65 cm
9 meses	9,2 kg	8,9 kg	72 cm	70 cm
12 meses	10,2 kg	9,5 kg	76 cm	74 cm

## Examen físico

Un 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. El examen físico de un recién nacido suele incluir la evaluación de:

- Aspecto general. La actividad física, la tonicidad, la postura y el nivel de conciencia.
- La piel. El color, la textura, las uñas y la presencia de erupciones
- La cabeza y el cuello:
  - El aspecto, la forma y la presencia de moldeamiento.
  - Las fontanelas.
  - Las clavículas
- El rostro. Los ojos, las orejas, la nariz y las mejillas.
- La boca. El paladar, la lengua y la garganta.
- Los pulmones. Los sonidos y patrones respiratorios.
- Los sonidos cardiacos y los pulsos femorales (en la ingle).
- El abdomen. Presencia de masas o hernias.
- Los genitales y el ano. Para el paso libre de la orina y las heces.
- Los brazos y las piernas. Movimiento y desarrollo.

# CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ADOLESCENTE

## Evaluación del 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 pubertad o adolescencia inicial es la primera fase, comienza normalmente a los 10 años en las niñas y a los 11 en los niños y llega hasta los 14-15 años. La adolescencia media y tardía se extiende, hasta los 19 años. A la adolescencia le sigue la juventud plena, desde los 20 hasta los 24 años.



## Características generales

Durante el periodo de la adolescencia, se presenta un mayor o menor grado de crisis de desarrollo, es decir desde el punto de vista práctico, el perfil psicológico es transitorio, cambiante y emocionalmente inestable.

Los cambios y transformaciones que cubre el individuo en esta etapa son considerablemente acusados tanto en la esfera psíquica como en la orgánica. Hay tareas que se imponen en un adolescente como:

- Aceptar cambio puberales.
- Desarrollo del pensamiento abstracto y formal.
- Identificación y solidificación de amistades afectivas con probable experimentación grupal.
- Lucha por la identificación del "Yo".
- Establecimiento de la identidad sexual, mostrando timidez, moralidad y preocupación por su atractivo físico.
- Alcanzar la independencia.
- Logros cognitivos y vocacionales.
- Capacidad de controlar los periodos de depresión.

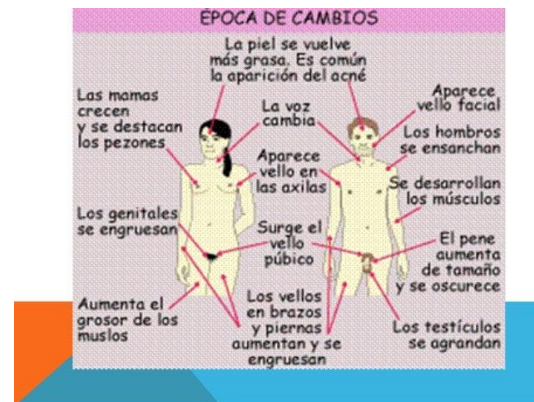
## Evaluación psicomotriz

### Cambios físicos

En las mujeres, durante la pubertad temprana, la ganancia de peso continua 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 con la talla, es decir, de 10 a 20 kg por año. El aumento de peso puberal viene a representar el 50 % de peso ideal del individuo adulto.

La mujer y el varón prepuberales tienen igual proporción entre masa magra, tejido muscular, huesos y vísceras y tejido adiposo. En el varón, el aumento de la masa magra es paralelo al incremento de la talla y del estirón puberal en músculos y huesos, los cuales coinciden con el punto de la velocidad máxima (PVM) de crecimiento.



En las niñas, se continúa acumulando el tejido adiposo en las extremidades y el tronco. Este crecimiento divergente da como resultado que los hombres tengan hasta un 45% de su peso corporal en músculos y las mujeres un 30% de su peso corporal en grasa.

El **dimorfismo** es muy importante para considerar el sobrepeso en el adolescente, ya que se debe determinar si es a expensas de tejido graso o tejidos magros. Los hombros y el tórax son más anchos que las caderas en el varón y a la inversa en las mujeres y, en relación al tronco, las piernas son más largas en el varón.

La maduración sexual, en la adolescencia temprana y para ambos sexos, no hay gran desarrollo manifiesto de caracteres sexuales secundarios, pero suceden cambios hormonales a nivel de la hipófisis, como el aumento en la concentración de gonadotropinas (hormona foliculoestimulante) y de esteroides sexuales. Seguidamente aparecen cambios físicos, sobre todo cambios observados en la glándula mamaria de las niñas, los cambios genitales de los varones y el vello pubiano en ambos sexos.



## CONCLUSION

Es importante saber conocer el desarrollo correcto de cada paciente pediátrico para detectar y prevenir de manera oportuna cualquier tipo de anomalía que se presente.

Y también es importante saber que los jóvenes atraviesan por un sinnúmero de cambios tanto físicos como emocionales que influyen en su manera de pensar y actuar.

