



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: Olivar Pérez Santizo

TEMA: 1.1 Factores que regulan el crecimiento y el desarrollo y 1.2 Periodos de crecimiento postnatal.

PARCIAL: I

MATERIA: Enfermería en el cuidado del niño y el adolescente

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Alfonso Velásquez Pérez

LICENCIATURA: Lic. en enfermería

CUATRIMESTRE: 7°

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS. A 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

En este presente trabajo se abordará temas de gran interés para la formación en enfermería principalmente en la rama de la enfermería en el cuidado del niño y el adolescente, en este apartado se pretende conocer los aspectos generales del crecimiento y desarrollo infantil y del adolescente para identificar los riesgos de salud a los que se enfrenta, a partir de este conocimiento el personal de enfermería estará en la posibilidad de organizar acciones de atención integral para prevenir y diagnosticar. Los temas a tratar se refieren a cuáles son aquellos factores que regulan el crecimiento y el desarrollo, como estos influyen para el bienestar del individuo, así mismo se analizará los periodos de crecimiento postnatal, aquí se identificarán los periodos, fases y etapas del crecimiento.

Por otro lado, se dice que los objetivos son aquellos puntos importantes que debemos de tomar para visualizar el panorama al que queremos llegar, es por ello que me he permitido desarrollar algunos.

Objetivo general de la actividad:

- Presentar información clara, precisa y concisa de acuerdo al tema principal para desarrollar una lectura fácil y comprensible.

Objetivo específico:

- Conocer todos aquellos factores que influyen de buena o mal manera en el crecimiento y desarrollo del pediátrico.
- Identificar los periodos o etapas del crecimiento de acuerdo a la edad para tener más en claro los temas.

Para continuar se desarrollará los temas principales.

Para iniciar con el desarrollo se menciona que el crecimiento y el desarrollo son dos factores primordiales y de gran utilidad para determinar el estado de salud de los pacientes pediátricos. Así mismo, el crecimiento puede determinarse a través de las mediciones periódicas y regulares, las cuales serán aplicadas o plasmadas en formatos graficados el cual nos dará parámetros para identificar si es de manera saludable o no el crecimiento. Por su parte el desarrollo no es más que la adquisición de funciones de tipo fisiológicas o químicas a lo largo del tiempo. Este nos ayuda a identificar el grado de maduración y de adaptación del niño en su ambiente.

Características de crecimiento y desarrollo:

Dirección: la dirección siempre es cefalo-caudal, es decir de la cabeza a los pies, la Velocidad: es otra de las características importantes ya que es el tiempo en el cual ocurre los cambios, el Ritmo: nos ayuda a identificar cuanto tarda el proceso, ya que en ocasiones el crecimiento y desarrollo del organismo comprende más tiempo que otros. Y por último el Momento.

El crecimiento está sumamente relacionado con el tiempo y el espacio, puesto que el crecimiento es sólo la manifestación de la capacidad de síntesis de un organismo y de cada una de sus células. El balance entre la velocidad de síntesis y la de destrucción, se puede manifestar por aumento, mantenimiento o disminución de la masa que conforma el organismo, y se le denomina "signo del crecimiento" y que puede expresarse como positivo, neutro o negativo. El signo positivo o crecimiento de la masa se caracteriza por tres aspectos principales: 1) hiperplasia celular, 2) hipertrofia muscular y 3) acreción, que es el aumento de la cantidad de tejido intercelular. Este mismo signo caracteriza a la etapa de la vida que ocurre entre la fecundación y al término de la pubertad, y sus manifestaciones clínicas son el aumento de estatura y peso. De igual manera aparece cuando el organismo está recuperándose de alguna lesión que produjo pérdida de tejido.

El signo neutro del crecimiento se debe a un balance entre la síntesis y la destrucción, este signo se observa desde el término de la pubertad y hasta el inicio de la adultez, pero cuando las condiciones nutricionales y ambientales son adversas, puede manifestarse durante la infancia, demostrándose detención de peso, talla y otras medidas antropométricas. Por su parte, El signo negativo del crecimiento consiste en una pérdida de la masa corporal con

respecto a la etapa anterior, sea porque disminuye la capacidad de síntesis, porque aumenta la destrucción o por la combinación de ambas. En esta parte se menciona que el crecimiento es un signo de salud de un niño, una expresión inadecuada del crecimiento señala la existencia de patologías.

Factores que determinan el crecimiento

El epigenotipo es uno de ellos, se refiere a la estatura aproximada del niño con relación a la de sus padres, sin embargo, si los hijos crecen en mejores condiciones que los padres, es frecuente encontrar fallas finales superiores, llamado incremento secular del crecimiento.

Para esta parte como personal de enfermería es importante determinar la estatura final mínima esperada para un niño, y definir en base a ésta, las tallas que debe expresar a las distintas edades, estableciendo la existencia de un crecimiento normal de acuerdo a su talla epigenotípica, es decir, de acuerdo a la talla que presentan sus padres. Una manera exacta de evaluar el potencial genético de crecimiento es a través de la suma de la talla del padre+talla de la madre+6.5.

Valoración del crecimiento

La valoración del crecimiento se realiza a través de la somatometría y del análisis de las características corporales, comparando con los parámetros poblacionales. Existen diversos parámetros antropométricos, que se consideran indispensables y son los siguientes: talla o estatura del pie, longitud de estatura en decúbito, talla sentada, peso, imc, perímetro cefálico, segmento inferior, segmento superior, longitud del pie, etc.

También se menciona que el crecimiento se analiza de acuerdo a las características somáticas de cada individuo para una etapa determinada de la vida, el crecimiento también se determina por la edad biológica y esta edad se evalúa a través de la edad ósea, la edad dental y la maduración sexual.

Enfoque diagnóstico del paciente con talla baja

Se debe diagnosticar la existencia de alteración cuando se presentan una o más de las siguientes condiciones:

1. Estatura acumulada inferior a la esperada para la edad cronológica y el sexo del Paciente.
- .2. Estatura acumulada inferior a la esperada para la edad cronológica y sexo de acuerdo a la expresión epigenotípica de la talla familiar.

3. Velocidad de crecimiento inferior a la esperada para la edad cronológica y el sexo del paciente.

En pacientes con talla baja menciona que es indispensable realizar búsqueda de anomalías por lo cual se debe definir si existen alguna o varias de las siguientes características:

- a. Alteraciones estructurales y funcionales multiorgánicas.
- b. No todas las alteraciones secundarias a la genopatía se manifiestan desde el nacimiento, es necesaria la vigilancia a largo plazo.
- c. Consejo genético.
- d. Alteraciones del crecimiento independientes de su trastorno genético y ocasionado por factores nutricionales o ambientales agregados, utilizando gráficas para cada enfermedad o síndrome.

Patrón retardado de crecimiento: se caracteriza por que los huesos no crecen de manera adecuada con respecto a la edad que lleve el niño, los pequeños demostraran proporciones corporales anormales lo que da indicio de patologías del crecimiento asociado a requerimientos nutricionales, principalmente por la disminución del aporte o la utilización inadecuada de nutrientes,

para finalizar con este tema, se habla de la hormona del crecimiento, la cual tiene gran importancia en el desarrollo del pequeño, tanto físicamente y biológicamente. Se dice que la deficiencia de GH se manifiesta a partir de los 12 a 18 meses de edad, puede deberse a varias causas que de una o de otra manera repercute en la baja estatura del niño.

Algunas patologías asociadas alteraciones del crecimiento y desarrollo son el hipertiroidismo, la displasia ósea, así como el consumo de varios fármacos.

1.2 PERIODO DE CRECIMIENTO POSTNATAL

Fases, periodos y etapas del desarrollo.

Este implica: 1) prenatal 2) postnatal

La fase prenatal se encuentra formado por tres periodos: 1) preembrionario 2) embrionario y 3) fetal. Todos estos se asocian a la vida intrauterina, es decir, durante el periodo de gestación o embarazo.

Fase postnatal: constituido por: 1) neonato, considerado así hasta la primera semana de nacido, 2) recién nacido, de 1 semana a 1 mes de nacimiento, 3) infancia, de 1 mes a 2 años.

Consideramos a un lactante menor de 1 mes a 1 año, lactante mayor de 1 año a 2

Años, y 4) niñez: Preescolar 2 - 6 años. Escolar 6 - 12 años.

Así mismo se presenta la serie de edad en la cual se considera a la pubertad desde los 12 a los 13 años en Mujer y Hombre, adolescencia 13-21 años. juventud 21-30

Años, adultez 30-45 años, madurez (1er envejecimiento) ** 45-60 años, senectud 60-72

Años, vejez 72-90 años y se considera gran vejez más de 90 años.

Todos estos periodos presentan grandes cambios, tanto físicos como psicológicos, en los cuales el individuo va adoptando nuevas oportunidades de aprendizaje y como a se vio anteriormente también de desarrollo integral, pero a pesar de eso también presentan posibles alteraciones en cuestión de su desarrollo y crecimiento que puede repercutir en la vida adulta.

A manera de resumen considero que estos temas son muy complejos pero muy importantes de analizar ya que así podemos comprender la mayoría los aspectos del pediátrico y conocer los aspectos generales del crecimiento y desarrollo infantil y del adolescente para identificar los riesgos de salud a los que se enfrenta, a partir de este conocimiento como personal de enfermería, estaremos en la posibilidad de organizar acciones de atención integral para prevenir y diagnosticar las alteraciones patológicas que presente el individuo.