



**Mi Universidad**

## **ENSAYO.**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** María José Hidalgo Roblero..

**TEMA:** factores que regulan el crecimiento y desarrollo. Y . periodos de crecimiento post-natal.

**PARCIAL:** I

**MATERIA:** enfermería en el cuidado del niño y adolescente.

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Alfonso Velázquez

**LICENCIATURA:** Enfermería.

**CUATRIMESTRE:** 7

## Factores que regulan el crecimiento y el desarrollo

El crecimiento y el desarrollo en un niño constituyen de dos conjuntos de signos de mucha utilidad que ayudan a determinar el estado de salud del paciente en edad pediátrica. Mediante observaciones y mediciones repetidas con intervalos regulares de tipo y gráficas en curvas estandarizadas se pueden evaluar el crecimiento del paciente. El desarrollo es la adquisición de funciones con un aumento de la complejidad bioquímica y fisiológica a través del tiempo. Se comprenden fenómenos de maduración y adaptación.

Características del crecimiento y desarrollo:

\*Dirección: es céfalo caudal y próximo distal

\*Velocidad: crecimiento en unidad de tiempo

\*Ritmo: es el patrón particular de crecimiento que tiene cada tejido u órgano a través del tiempo.

\*Momento: cada tejido cuenta con un momento en particular donde se observan los mayores logros en crecimiento, desarrollo y madurez.

\*Equilibrio: ya que el crecimiento y el desarrollo cuentan con distintas velocidades, ritmo, cada uno de ellos alcanza en su momento un nivel de armonía que se considera normal.

El crecimiento es el movimiento de la materia viva que se desplaza en el tiempo y en el espacio. Es la manifestación de la capacidad de síntesis de un organismo y de cada una de las células que lo componen. El balance entre la velocidad de síntesis y de la destrucción cómo se manifiesta por aumento, mantenimiento o la disminución de la masa que conforma el organismo, a esto se le denomina "signo del crecimiento" y se expresa como positivo, neutro o negativo.

El signo positivo se caracteriza por un incremento de la masa con respecto a la previa. Puede manifestarse por:

\* Hiperplasia celular: es el aumento del número de células pero conserva su volumen.

\*Hipertrofia celular dos puntos aumenta el volumen de las células, pero su número se conserva.

\*Acreción: aumenta la cantidad del tejido intracelular secundario a una mayor síntesis celular, pero tanto el número de células como su volumen se conserva.

El crecimiento inicial de muchos tejidos es caracterizado por un rápido incremento en el número de sus células, se representan un momento crítico de crecimiento, esta etapa es en la que el organismo es muy susceptible a sufrir daños permanentes, malformaciones o un crecimiento anormal. En crecimiento es un signo de salud de un niño, una expresión inadecuada del crecimiento señala la existencia de alguna patología.

El crecimiento se encuentra regulado por la interacción de factores neuroendocrinos, los cuales actúan de manera autocrina paracrina y endocrina.

1. Durante la vida intrauterina como el crecimiento se encuentra modulado por la relación entre el aporte calórico y proteico los cuales regulan la cantidad de insulina producida por el feto, existiendo así una relación directamente proporcional entre está y la síntesis del factor de crecimiento tipo insulina.

2. A partir del nacimiento las hormonas tiroideas son las que modulan la energética.

3. De los 12 a 24 meses de edad en adelante, el sistema de la hormona del crecimiento es el principal modulador de la velocidad de crecimiento del individuo. Este sistema se encuentra integrado por dos puntos los esteroides gonadales los cuales modifican el patrón de secreción pulsátil de la gh y aumenta la sensibilidad tisular para ella y para los demás factores de crecimientos tipo insulina, brote de crecimiento puberal, también determinan el cierre de los cartílagos de crecimiento.

Hay una cantidad de parámetros antropométricos, que se consideran indispensables:

\*Talla o estatura del pie: se utiliza partir de los 2 años o los 100 cm.

\*Longitud de estatura en decúbito: niños menores de 2 años se miden en decúbito.

\*Talla sentado

\* Peso

\* Índice de masa corporal

\*Perímetro cefálico: en los primeros 6 años de vida se guarda relación directa con el incremento del contenido intracraneana.

\*Brazada: evaluar la proporcionalidad del crecimiento.

\*Segmento inferior

\*Segmento superior

\*Longitud del pie

\*Diámetro biacromial: proporcionalidad corporal y gradientes de maduración.

\*Diámetro bicristal: mayor en las mujeres.

\*Pliegue cutáneo: correlaciona la reserva energética del organismo.

\*Perímetro del muslo dos puntos determinado por la masa muscular.

\*Índice de volumen peneano

\*Volumen testicular.

La edad biológica de un paciente se determina mediante análisis de una o más de los siguientes:

\*Edad osea: esto se determina por el análisis de los núcleos de crecimiento existentes en diversas partes del cuerpo.

\*Edad dental: se determina mediante el número de piezas dentarias, su grado de erupción, el desgaste de los bordes dentarios, número de dientes deciduos o temporales que sean exfoliado.

\*Maduración sexual: se valora con las escalas de tanner y Marshall, que se basan en la aparición de manifestaciones sexuales secundarias.

Las siguientes manifestaciones sirven para diagnosticar a un paciente con talla baja:

1. Estatura acumulada inferior a la esperada para la edad cronológica y el sexo del paciente, en comparación con la estatura de la población general, es anormal una estatura inferior a la señalada por la centila 3.

2. Estatura acumulada inferior a la esperada para la edad cronológica y sexo de acuerdo a la expresión genotípica de la talla familia, después de los 2 años e independientemente de la estatura poblacional.

3. Velocidad de crecimiento inferior a la esperada para la edad cronológica y el sexo del paciente: se considera normal a la centila 10 poblacional.

### Periodos de crecimiento post-natal.

Fases, periodos y etapas del desarrollo. Fases del desarrollo:

1)Prenatal

2)Post-natal

Fase prenatal periodos:

a) preembrionario (1-2 semanas.)

b) Embrionario (3-8 semanas.)

c) Fetal. (9-38 semanas.)

Fase Posnatal.

a) Neonato. Nacimiento. – 1 semana.

b) Recién Nacido. 1 semana. – 1 mes.

c) Infancia: 1 mes - 2 años. Lactante menor 1 mes - 1 año. Lactante mayor 1 año - 2

años.

d) Niñez: 6 - 12 años. Preescolar 2 - 6 años. Escolar 6 - 12 años.

Lactante mayor 1 año-2 años.-Lactante menor 1 mes-1 año. -Infancia: 1 mes -2 años.

Periodos y Preescolar 2-6 años. Niñez: 2-12 años. -Escolar 6-12 años. Periodos y Etapas del desarrollo. Periodos y Pubertad M 12 H 13 12-13 años. Adolescencia 13-21 años.

Juventud 21-30 años. Adulthood 30-45 años. Madurez (1er envejecimiento.) \*\* 45-60 años.

Senectud 60-72 años. Vejez (Ancianidad) 72-90 años. Gran Vejez (Ancianidad) Mas de 90 años. Pubertad 12-13 años Mujer 12 Hombre 13, Adolescencia 13-21 años. Juventud 21-30 años. Adulthood 30-45 años. Madurez (1er envejecimiento) \*\* 45-60 años. Senectud 60-72 años. Vejez 72-90 años. Gran Vejez Más de 90 años.

Mecanismos biológicos del desarrollo.

El crecimiento se considera el aumento de masa, peso y volumen punto son 10 billones de células las cuales componen el cuerpo humano adulto, todas son originadas a partir de una.

mecanismos:

\*proliferación celular

\* Aumento de volumen celular

\*Aumento de sustancia intercelular.

Mecanismos biológicos del desarrollo.

Diferenciación. Es la producción de diferencias establece entre las células de un individuo.

A. Niveles:

\* Intracelular

\*Intercelular

Mecanismos biológicos del desarrollo.

B. Mecanismos de control:

\* Migración, interacción, inducción, apoptosis, proliferación. Mecanismos biológicos del desarrollo. Rasgos de células diferenciadas e indiferenciadas. Rasgos células.no diferenciadas. Células diferenciadas. Función gralizada.

Mecanismos biológicos del desarrollo.

Órgano, esto y morfogénesis punto en el período embrionario se producen numerosas diferenciaciones tisulares básicas, los primordios de la mayor parte de los órganos y la forma cilíndrica del cuerpo.

