



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: TOMAS VAZQUEZ ROSA PATRICIA.

TEMA: 1.1 FACTORES QUE REGULAN DEL CRECIMIENTO Y DEL DESARROLLO. 1.2 PERIODOS DEL CRECIMIENTO POST- NATAL.

PARCIAL: PRIMER PARCIAL.

MATERIA: ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y DEL ADOLECENTE.

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. ALFONZO VELASQUEZ

LICENCIATURA: ENFERMERIA.

CUATRIMESTRE: SEPTIMO CUATRIMESTRE.

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS A 24/09/2022

INTRODUCCION.

En este tema muy importante saber nosotros como enfermera (o), es tan importante saber del tema del crecimiento desde cuando esta dentro del vientre de la mama y conforme va pasando el tiempo como es que se va formando, o que cambios se va dando lo cual es importante saber cada uno de estos temas que mas adelante daremos a conocer.

De igual forma daremos a conocer que factores intervienen en el desarrollo del crecimiento del niño, y a qué edad hay cambios en el cuerpo que pasa una serie de cambios lo cual cuenta para el crecimiento y en que nos puede a afectar o que enfermedades ocasiona todo esto lo estaremos dando a conocer mas adelante ya que lo estaremos dar a conocer a fondo, la importancia del crecimiento abarca desde pequeños asta la vejez.

ASPECTOS GENERALES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO

1.1 FACTORES QUE REGULAN DEL CRECIMIENTO Y DEL DESARROLLO. Y 1.2 PERIODOS DEL CRECIMIENTO POST- NATAL.

El crecimiento puede definirse como: movimiento de la materia viva que se desplaza en el tiempo y en el espacio 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 esto se da a través de la hiperplasia celular: aumenta el número de células pero conserva su volumen; hipertrofia celular: aumenta el volumen de las células, pero su número se conserva; Acreción: aumenta la cantidad de tejido intercelular secundario a una mayor síntesis celular, pero tanto el número de células como su volumen se conservan.

Lo cual debemos de saber que en la edad pediátrica el crecimiento y desarrollo de un niño constituyen dos conjuntos de signos de gran utilidad para determinar el estado de salud, las características y desarrollo son las siguientes; dirección: Céfalocaudal y próximo distal- Velocidad: Crecimiento en unidad de tiempo,- Ritmo: Se refiere al patrón particular de crecimiento que tiene cada tejido u órgano a través del tiempo, el nivel de madurez de cada uno de ellos se alcanza en diferentes etapas de la vida,- Momento: Cada tejido tiene un momento en particular en el que se observan los mayores logros en crecimiento, desarrollo y madurez,-Equilibrio: Pese a que el crecimiento y desarrollo tienen distintas velocidades, ritmo, cada uno de ellos alcanza en su momento.

El crecimiento se da a través de muchos tejidos el incremento en el número de células, representa un “momento crítico de crecimiento”, etapa en la que el organismo es más susceptible a sufrir daños permanentes, malformaciones o crecimiento anormal, a la hora que nacen intervienen hormonas tiroideas modulan la energética (producción y aprovechamiento de calor, temperatura y energía metabólica), esto ocurre de los 12 a 24 meses de edad en adelante.

La valoración del crecimiento se da a través de: Talla o estatura de pie, Longitud de estatura en decúbito, Peso, Perímetro cefálico, Pliegue cutáneo, Perímetro del muslo, La edad biológica se determina mediante un análisis los cuales son: Edad ósea, edad dental, maduración sexual, en México su talla blanca en 137 cm.

Las enfermedades orgánicas y factores nutricionales adversos: son retraso constitucional del crecimiento, alteraciones nutricionales, deficiencia de GH se manifiesta a partir de los 12 a 18 meses de edad las causas: deficiencia idiopática, deficiencia genética de la hormona de crecimiento, deficiencia orgánica de GH con alteraciones en la producción tanto de la hormona como de sus factores liberadores, resistencia a la hormona del crecimiento, y factores del crecimiento medicamentos. Antihistamínicos, antiserotoninérgicos y barbitúricos, hidantoínas, glucocorticoides, antineoplásicos.

Fases, Periodos y Etapas del Desarrollo:

son Prenatal los periodos son: Preembrionario (1-2 semanas.), embrionario (3-8 semanas), Fetal. (9-38 semanas.). y los de Fase Posnatal: Neonato. Nacimiento. (1 semana), Recién Nacido (1 semana. – 1 mes), Infancia: (1 mes - 2 años), Lactante menor (1 mes - 1 año), Lactante mayor (1 año - 2 años), Niñez (6 - 12 años), Preescolar (2 - 6 años), Escolar (6 - 12 años). Lo cual vamos a dar a conocer la importancia de las edades desde los lactantes hasta la adultez 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 12 H 13 12-13 años, “Adolescencia” 13-21 años, “Juventud” 21-30 años, “Adultez” 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. Adultez 30-45 años. Madurez (1er envejecimiento) ** 45-60 años. Senectud 60-72 años. Vejez 72-90 años. Gran Vejez Más de 90 años.

10 billones de células componen el cuerpo humano adulto, todas originadas a partir de una (cigoto), los cuales interfieren mecanismos los cuales son las siguientes: Proliferación celular, Aumento de volumen celular, Aumento de sustancia intercelular. tiene mecanismos que regulan la velocidad de las mitosis en los distintos grupos celulares con el fin de que crezcan a un ritmo diferente según la localización, el destino y el tamaño de las estructuras que habrán de generar, la actividad Mitótica Considerable Inhibida a Órgano tisular Sencilla Compleja Mecanismos biológicos del desarrollo.

Apoptosis o Muerte Celular Programada a Muerte fisiológica de las células que se producen a lo largo de toda la vida, que durante el desarrollo es el mecanismo causante de la formación de orificios y conductos a Los cambios morfológicos de las células apoptóticas. Órgano, Histo y Morfogénesis: genoma aporta el programa que lleva a la composición del modelo tridimensional del cuerpo, el periodo embrionario se producen numerosas diferenciaciones tisulares básicas, los primordios de la mayor parte de los órganos y la forma cilíndrica del cuerpo, esto se da durante la maduración; Durante el periodo fetal continúan las diferenciaciones tisulares, prevalece el crecimiento corporal y se aúnan las características de funcionalidad para la mayoría de los aparatos y sistemas.

Conclusión:

Emos llegado ala conclusión que es muy importante este tema que acabamos de ver lo cual nos puede servir mucho en un futuro o incluso desde a horita lo cual es saber como es que se va dando desde el crecimiento desde cuando es un feto asta la adultes saber qué cambios ocurre, que células intervienen en el desarrollo, y si tienen un buen desarrollo como se puede ver o que podemos hacer para saber, es tan importante saber que el crecimiento de un niño va a depender mucho de los padres, su alimentación que ellos les proporciona.

Bibliografía:

[ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y DEL ADOLECENTE 2022.pdf](#)

1. Tacker S. Principles of Public Health Surveillance: Historical Development. Epidemiol Rev. 1988;10:164-90.
2. Guía técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relacionados con la exposición de los trabajadores al ruido. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo. Madrid: INSHT; 2008.
3. Guía técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relacionados con las vibraciones mecánicas. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo. Madrid: INSHT; 2008.
4. Guía técnica para la evaluación y prevención de la exposición amianto durante el trabajo. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo. Madrid: INSHT; 2008.
5. Directrices para la evaluación de riesgos y protección de la maternidad en el trabajo. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo. Madrid: INSHT; 2011