



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**GILBER JOVANY GONZALEZ MIGUEL**

**7<sup>o</sup>-“A” DE ENFERMERIA**

**ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y  
ADOLESCENTE**

**ENFRA. MARIA CECILIA ZAMORANO RODRIGUEZ**

**ENSAYO (BIBLIOGRAFIA SACADA DE ANTOLOGI)**

**23-09-22**

# ENSAYO

## Factores que regulan el crecimiento y desarrollo fetal

### INTRODUCCION

El crecimiento y desarrollo de un niño constituyen dos conjuntos de signos de gran utilidad para determinar el estado de salud de los pacientes en edad pediátrica. Solo a través de observaciones y mediciones repetidas con intervalos regulares de tipo y graficadas en curvas estandarizadas puede evaluarse el crecimiento. El desarrollo es la adquisición de funciones con aumento de la complejidad bioquímica y fisiológica a través del tiempo. Comprendiendo así fenómenos de maduración y adaptación.

Son características del crecimiento y desarrollo:

- Dirección: Céfalo caudal y próximo distal.
- Velocidad: Crecimiento en unidad de tiempo. En etapas iniciales de la vida tiene su máxima rapidez y disminuye en v. adult.
- Ritmo: se refiere al patrón particular de crecimiento que tiene cada tejido u órgano a través del tiempo.
- Momento: Cada tejido tiene un momento en particular en el que se observan los mayores logros en crecimiento, desarrollo y mad.
- Equilibrio: pese que al crecimiento y desarrollo tienen distintas velocidades, ritmo, cada uno de ellos alcanza en su momento nivel

# Desarrollo

Crecimiento: es un aumento de la materia viva que se desplaza en el tiempo y en el espacio. 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 se caracteriza por un incremento de la masa con respecto previa. Se manifiesta por:

1. Hipertrofia celular: aumenta el número de células y conserva volumen.
2. Hipertrofia celular: aumenta volumen de las células, su n.º se conserva.
3. Acreción: aumenta la cantidad de tejido intercelular secundario.

El crecimiento inicial de muchos tejidos se caracteriza por un rápido 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. El crecimiento es un signo de salud de un niño, una expresión inadecuada del crecimiento señala existencia

## Conclusión

En conclusión, los datos disponibles en el momento actual claramente indican que los niños nacidos con retraso de crecimiento intrauterino y sin recuperación postnatal de talla alcanzan una talla adulta inferior a 2 DS de la población adulta. Asimismo un porcentaje variable (14-25%) tienen una respuesta insuficiente a los estímulos para valorar la secreción de hormona de crecimiento y el resto la tienen normal e incluso exagerada. En el primer grupo, la utilización de dosis más elevadas durante períodos más cortos de tiempo, versus dosis menos elevadas durante períodos más largos de tiempo es objeto de discusión. El balance entre los efectos beneficiosos (disminución de masa grasa, estabilización del metabolismo lipídico) y los perjudiciales (hiperinsulinismo, resistencia a la insulina) de la terapia con GH, sobre el desarrollo del síndrome metabólico en algunos de estos pacientes, es objeto actual de gran interés e investigación.

El estudio de los mecanismos etiopatogénicos que conducen al desarrollo del síndrome metabólico en pacientes con retraso de crecimiento intrauterino es objeto de interés.