



Nombre del Alumno: yuriceyda López velasco.

Nombre del tema: ensayo

Parcial: I

Nombre de la Materia: enfermería del cuidado del niño y el adolescente.

Nombre del profesor: D.A.E. maría Cecilia zamorano Rodríguez.

Nombre de la Licenciatura: enfermería.

Cuatrimestre:7

Introducción

En este tema va a tratar sobre el crecimiento físico de un aumento de talla del paciente de que ambos procesos dependen muchas de factores genéticos nutricionales y ambientales, y sobre las hormonas del sistema endocrino ayudan a controlar el estado de ánimo en que funcionan los organismos y órganos, y el metabolismo y la reproducción.

Desarrollo

El crecimiento.

Se define como el 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, se le denomina el signo del crecimiento que se puede expresar como positivo y negativo. que puede manifestarse por:

1. Hiperplasia celular: Aumenta el número de células pero conserva su volumen.
2. Hipertrófica celular: Aumenta el volumen de las células.
3. Acreción: Aumenta la cantidad de tejido intercelular secundario a una mayor síntesis celular.

nos dice que resulta muy difícil separar las consecuencias de la carencia afectiva de las alteraciones dependientes de la desnutrición ya que la liberación psicosocial suele asociarse con carencias nutricionales e infecciones generales y las áreas marginales de los desarrollos.

La valoración del crecimiento, que nos habla que se cue a través de la somatometría y el análisis de las características

Corporales, se consideran como normales los datos calculados a ± 2 ds. y que existen una gran cantidad de parámetros antropométricos se consideran indispensables:

- talla o estatura de pie
- longitud de estatura en decúbito
- talla sentado
- peso
- longitud de pie

que nos habla de alteraciones genéticas que son:

que deben determinar lo más importante en la adquisición de una estatura que represente el 100% de su capacidad de crecimiento

y cuando existe disminución del material genético excesivo o expresión anormal y es indispensable realizar búsqueda de dismorfia en todo paciente con talla baja.

Se caracteriza por una edad ósea retrasada con respecto a la cronología y una velocidad de crecimiento normal, y la valoración de maduración es menor a la observada presentando su pubertad y alcanzan un estatura final, y el patrón atenuado de

crecimiento, caracterizado por una edad ósea retrasada con respecto al hipocrecimiento intrauterino se atribuye al síndrome de muerte súbita y de alteraciones genéticas, son el determinante más importante en la adquisición de una estatura que representa el 100% de su capacidad del crecimiento y así la vista nutricional estas

pacientes presentan un déficit severo y crónico de crecimiento enfermedad de larga una intensidad de moderada a severa, crónica y de larga repercusión funcional multisistémica es

capaz de limitar el crecimiento asociado de un patrón inadecuado y en eso tiene factores de crecimiento medicamentos

Antihipertensivos, hidurolíticos, glucocorticoides.

nos dice que la mayoría se diagnostican por retraso psicomotor y características clínicas, y en eso la mayoría de displasia ósea son identificadas desde el nacimiento ya que causan un déficit de una importante de la estatura y la desarrollo corporal, y las condiciones socio-ambientales laborables y gabinete. Y es necesario realizar: BH, Qs, Es, espirometría venosa, EGO, química de heces, pruebas de función tiroidea, Rx de lateral de cráneo, cultivos, prueba para evaluar el sistema de la GH.

Conclusión.

En conclusión que nosotros debemos ayudar a los niños y adolescentes sobre que no sepan sobre como orientarlos y darles consejos como profesionales de enfermería y darles pláticas y prácticas relacionadas con el control de reproducción y de las decisiones y opiniones y derechos de la vida y la libertad, sobre una vida sexual libre y con responsabilidad.

"Das sin pedir nada a cambio"

Bibliografía.

- Tacker S. Principles of public Health Surveillance, Historical,
- Guía técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relacionados con la exposición de los trabajadores al ruido.
- Guía técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relacionados con las vibraciones mecánicas.
- Directrices para la evaluación de riesgos y protección de la maternidad.