

Super nota

Nombre de alumno: Carla Karina Calvo Ortega

Nombre del profesor: LN. Julibeth Martínez Guillen

Nombre del trabajo: Aspectos generales de la nutrición en la infancia

Materia: Nutrición en la infancia y adolescencia

Grado: Quinto cuatrimestre

Grupo: LNU17EMC0121-A

ASPECTOS

GENERALES

DE LA NUTRICION EN LA INFANCIA

ETAPAS DE LA VIDA INFANTIL



Las etapas de la vida HOFFMAN, (1996) menciona que uno de los factores que influyen en el desarrollo es la situación de las personas dentro de su ciclo de vida. Cuando hablamos del ciclo de vida, lo dividimos en las siguientes etapas: lactancia, infancia, adolescencia, adultez inicial, adultez madura y senectud o vejez. Al hablar del desarrollo parece conveniente utilizar cinco periodos cronológicos, que más o menos corresponden a nuestra cultura.

El periodo de lactancia empieza en el nacimiento y comprende hasta aproximadamente 2 años de edad.

El segundo periodo es la infancia desde los 2 años hasta la niñez tardía de unos 12 años.

El tercer periodo es la adolescencia que comienza con la pubertad que es el final de la infancia y el inicio de la adolescencia comprende de los 12 a los 20 años.

El cuarto periodo es la adultez inicial que abarca de los 20 a los 40 años.

El quinto periodo es la adultez madura que abarca de los 40 a los 60 años de edad.

El sexto periodo senectud o vejez abarca de los 60 años en adelante.

DESARROLLO NEUROLÓGICO

El desarrollo psicomotor implica los cambios en las habilidades motrices, cognitivas, emocionales y sociales del niño, desde el periodo fetal hasta la adolescencia. El término suele limitarse por consenso a los primeros dos años de vida.

Los factores genéticos y ambientales actúan sobre la maduración del sistema nervioso, que se traduce en el proceso del desarrollo.

La mielinización de estos circuitos comienza a los 8 meses de gestación y está prácticamente completa a los 2 años de edad. Durante este periodo, los circuitos neuronales tienen gran plasticidad, siendo muy sensibles a los estímulos externos.



FACTORES DE RIESGO NEUROLÓGICO

- Prenatales.
- Perinatales.
- Neonatales.
- Postnatales
- Pérdida visual y auditiva u otros problemas específicos.

DESARROLLO MOTOR

La adquisición de las habilidades motoras depende de:

- El control postural.
- El desarrollo del esquema corporal o imagen corporal.
- La pérdida de reflejos primitivos.
- Un incremento en la habilidad de interpretar la información visual del entorno.
- La adquisición de patrones de movimiento.
- La dispersión en la adquisición de habilidades motrices.



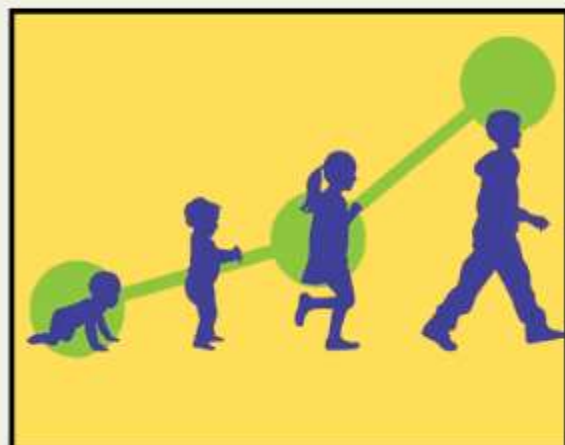
NUTRICIÓN, DESARROLLO Y CRECIMIENTO



El crecimiento y el desarrollo son fundamentales en el proceso vital del ser humano, pues están íntimamente unidos en la realidad y su separación se hace más bien con fines didácticos.

CRECIMIENTO

Se define crecimiento como el aumento de tamaño del organismo. El crecimiento del ser humano a partir de la unión de dos células reproductivas adquiere durante el embarazo su máxima expresión.



DESARROLLO

Se refiere a la aparición de nuevas características o la adquisición de nuevas habilidades. La adquisición de nuevas habilidades si bien está íntimamente ligada al proceso de crecimiento

ÁREA SOCIAL

El niño que al nacer depende absolutamente de los adultos que lo rodean, especialmente sus padres, aprenderá a confiar y querer de acuerdo a como ellos responden a sus necesidades.



ÁREA MOTORA

La motricidad gruesa originada en desarrollo de mejor control y aumento de fuerza en sentido céfalo caudal y de proximal a distal. Esto significa que aparece primero el control de músculos del cuello, luego tronco y finalmente piernas. Lo mismo en cuanto a que tendrá movimientos de brazos y piernas, luego de la mano y finalmente dedos. La motricidad fina o control de las manos también tiene una secuencia bien definida.

ÁREA COGNITIVA-LINGÜÍSTICA

Al nacer el niño tiene capacidad visual y tiene preferencia por el rostro humano, logrando mejor visión a 30 cm. Pueden imitar gestos como abrir la boca. existe amplia variación en la adquisición del lenguaje y la estimulación adecuada podrá adelantarlos. Se recomienda cantar y hablarles mucho a los niños pequeños.



MEDIOS TÉCNICOS DE VALORACIÓN NUTRICIONAL EN PEDIATRÍA

PREPARACIÓN DEL SUJETO

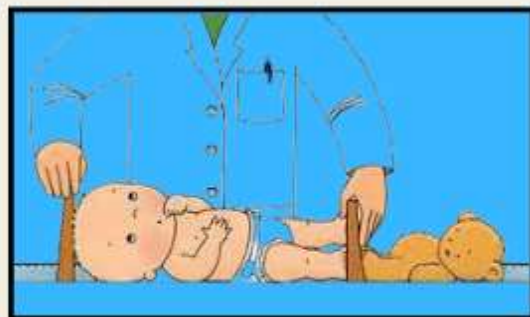
La medición debe ser realizada en un lugar confortable para la persona, teniendo presente que algunas mediciones pueden afectar su confort y su intimidad. Peso Instrumento: se utiliza una balanza de palanca. Hay dos tipos de balanza:

- Balanza de plato para lactantes, con sensibilidad de 50 gramos.
- Balanza de pie para niños preescolares y mayores con sensibilidad de 100 gramos.



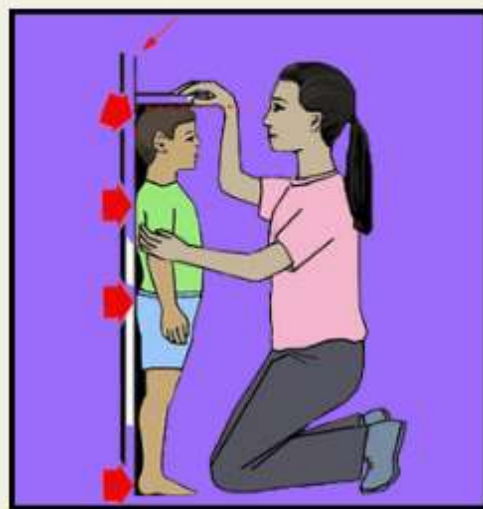
LONGITUD CORPORAL EN DECÚBITO SUPINO (NIÑO ACOSTADO)

La longitud acostado se mide con el pediómetro hasta el día anterior al segundo cumpleaños. Es preciso contar con la colaboración de un ayudante para que el operador realice la medición. El niño yace en posición acostada (boca arriba) sobre una mesa u otra superficie plana, lisa y horizontal.



ESTATURA

La estatura (talla de pie) se mide con el estadiómetro desde los dos años cumplidos en adelante. El individuo que será medido debe estar descalzo (o apenas con medias delgadas) y vestir poca ropa, de tal modo que se pueda ver la posición del cuerpo.



GENERALIDADES

En principio, la valoración inicial se basa en la anamnesis, la exploración clínica y el estudio antropométrico, Solamente un número limitado de niños necesitan exámenes complementarios.

Bibliografía:

Universidad del Sureste. (2023). Antología en la infancia y adolescencia. Unidad 1. Recuperado de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/d53e94b5c0ed9b616ba0fa90169cdf73-LC-LNU504%20NUTRICI%C3%93N%20EN%20LA%20INFANCIA%20Y%20ADOLESCENCIA.pdf>