

Super nota

Nombre del Alumno: Jenifer Elizabeth Velasco Hidalgo

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

Parcial: 1°

Nombre de la Materia: Nutrición en la infancia y adolescencia

Nombre del profesor: Julibeth Martínez Guillén

Nombre de la Licenciatura: Nutrición

Cuatrimestre: 5°



Lugar y Fecha: Comitán de Domínguez Chiapas, a 19 de enero
de 2023

ASPECTOS GENERALES DE LA NUTRICIÓN EN LA INFANCIA

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:



- 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.
- Por último, 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.

La mielinización de estos circuitos comienza a los 8 meses de gestación y está prácticamente completa a los 2 años de edad.

FACTORES DE RIESGO NEUROLÓGICO

- Prenatales: uso de alcohol, drogas durante el embarazo, infecciones virales, alteraciones genéticas.
- Perinatales: prematuridad, bajo peso al nacimiento, complicaciones obstétricas.
- Neonatales: encefalopatía neonatal, infecciones (sepsis, meningitis), hiperbilirrubinemia severa.
- Postnatales: daño accidental o no accidental (maltrato, traumatismos), meningitis, encefalitis, exposición a tóxicos, epilepsia severa.
- Pérdida visual y auditiva u otros problemas específicos.



DESARROLLO MOTOR



- El control postural
- El desarrollo del esquema corporal o imagen corporal, que conlleva la interpretación de la información propioceptiva, vestibular, táctil y visual
- La pérdida de reflejos primitivos
- Un incremento en la habilidad de interpretar la información visual del entorno
- La adquisición de patrones de movimiento que se adaptarán rápidamente en respuesta a las circunstancias ambientales
- La dispersión en la adquisición de habilidades motrices es amplia y responde a un número grande de variables, genéticas y ambientales

CRECIMIENTO

Se refiere al aumento de tamaño del organismo. Existen estudios de crecimiento en niños que se han hecho mediante seguimiento a grupos de ellos en muchos lugares del mundo.



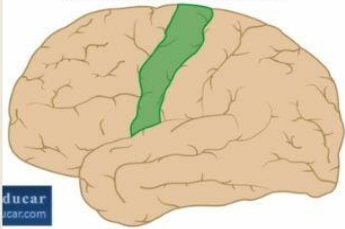
DESARROLLO

Se refiere a la aparición de nuevas características o la adquisición de nuevas habilidades.



ÁREA MOTORA

ÁREA MOTORA PRIMARIA



Se divide en la motricidad gruesa originada en desarrollo de mejor control y aumento de fuerza en sentido cefalo caudal y de proximal a distal. Esto significa que aparece primero el control de músculos del cuello, luego tronco y finalmente piernas

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 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 adelantarlo. 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. Los niños mayores de 5 años ya tienen pudor y se les debe respetar su intimidad



LONGITUD CORPORAL EN DECÚBITO SUPINO (NIÑO ACOSTADO)



Debe medirse hasta los 2 años. Desde esta edad en adelante, se medirá en posición de pie. 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

ESTATURA

La medición debe ser realizada en un lugar confortable para la persona, teniendo presente que algunas mediciones pueden afectar su confort y su intimidad. Los niños mayores de 5 años ya tienen pudor y se les debe respetar su intimidad



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



MEDIDAS DE MAYOR UTILIDAD



- *Peso*
- *Estatura*
- *Perímetro cefálico*
- *Circunferencia del brazo*
- *Pliegues cutáneos*
- *Índices*



Bibliografía

Universidad del Sureste, 2023. Antología de nutrición en la infancia y adolescencia. PDF.
Recuperado el 19 de enero de 2023

[d53e94b5c0ed9b616ba0fa90169cdf73-LC-LNU504 NUTRICIÓN EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA.pdf](https://plataformaeducativauds.com.mx/d53e94b5c0ed9b616ba0fa90169cdf73-LC-LNU504_NUTRICION_EN_LA_INFANCIA_Y_ADOLESCENCIA.pdf)
(plataformaeducativauds.com.mx)