



PASIÓN POR EDUCAR

SÚPERNOTA

Nombre de alumno: Alejandra Teresa Cansino León.

Nombre del profesor: Julibeth Martínez Guillen.

Nombre del trabajo: Súpernota de la unidad 1.

Tema: Aspectos generales de la nutrición en la infancia.

Materia: Nutrición en la Infancia y Adolescencia.

Grado: 5º Cuatrimestre.

Parcial: 1.

Grupo: LNU17EMC0121- A

Comitán de Domínguez Chiapas, a 16 de Enero de 2022.

ASPECTOS GENERALES

DE LA NUTRICION EN LA INFANCIA

ETAPAS DE LA VIDA INFANTIL

Los marcadores biológicos, cronológicos y sociales coinciden aproximadamente con las principales fases de la vida, pero comúnmente ocurren simultáneamente.

El ciclo de vida, lo podemos dividir 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 los circuitos corticales comienza a los 8 meses de gestación y está prácticamente completa a los 2 años de edad.

Los potenciales acontecimientos nocivos genéticos, intrauterinos y ambientales, durante este tiempo afectan a la organización y perfeccionamiento de las estructuras neuronales y pueden ser responsables de un retraso en el desarrollo psicomotor.



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 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

A su vez se divide en 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.



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 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. Se utiliza una balanza de palanca. Hay dos tipos de balanza: balanza de plato para lactantes, con sensibilidad de 50 gramos y balanza de pie para niños preescolares y mayores con sensibilidad de 100 gramos.



- *Longitud corporal en decúbito supino:* Debe medirse hasta los 2 años. Desde esta edad en adelante, se medirá en posición de pie.
- *Técnica:* 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:* Debe medirse desde el día del segundo cumpleaños, en adelante.
- *Técnica:* La estatura se mide con el estadiómetro desde los dos años cumplidos en adelante. El individuo que será medido debe estar descalzo 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. Gracias a la anamnesis podemos recabar los siguientes datos: el tipo de dieta que sigue el paciente, su conducta alimentaria, su actividad física y la existencia de enfermedades que puedan alterar la nutrición.



EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA DEL ESTADO NUTRICIONAL

Debe ser interpretada en el contexto de una evaluación comprensiva de estado de salud y enfermedad, si no se hace una buena evaluación se puede llegar a confundir un desnutrido con un niño constitucionalmente pequeño, con un delgado o viceversa.



Bibliografía:

- ✚ Universidad del Sureste 2022. Antología de Nutrición en la Infancia y Adolescencia. Unidad 1. Páginas 10–13, 14–18, 27–30 y 32-37. Recuperado el 16 de Enero de 2022.