



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Mireya López Vázquez.

TEMA: Aspectos generales del crecimiento y desarrollo.

MATERIA: Enfermería en el cuidado del niño.

NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez García.

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: Quinto cuatrimestre.

ASPECTOS GENERALES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Que es:

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. Sólo 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. Comprende fenómenos de maduración y adaptación. Son características del crecimiento y desarrollo.

Crecimiento inicial:

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 la existencia de patología. Factores que determinan el crecimiento Expresión final (epigenotipo) depende de las condiciones ambientales de cada individuo en lo particular.

Diámetro bicrestal:

Mayor en las mujeres. Pliegue cutáneo: correlaciona la reserva energética del organismo. Perímetro del muslo: determinado por la masa muscular. Índice de volumen peneano. Volumen testicular.

El momento del crecimiento analiza las características somáticas de cada individuo para una etapa determinada de la vida. Este momento puede evaluarse de manera cronológica (edad) o de acuerdo al gradiente de maduración somático conseguido.

Edad dental:

El número de piezas dentarias, el grado de erupción, el desgaste de los bordes dentarios y el número de dientes deciduos o temporales que han exfoliado.

Velocidad de crecimiento inferior a la esperada para la edad cronológica y el sexo del paciente: anormal se considera inferior a la centila 10 poblacional.

Conceptos de maduración

Que es:

Se conoce maduración es el proceso mediante el cual atraviesa cualquier ser vivo que crece y se desarrolla hasta llegar a su punto de máxima plenitud. La maduración es un proceso lento y que no sucede de un momento para otro, sino que se da a partir del desencadenamiento de determinados elementos y hechos.

Por ejemplo la maduración en algunos de los casos puede durar breves momentos como lo es en el caso de los insectos, mientras que en otros seres vivos puede durar inclusive hasta años como en el caso del ser humano. Se puede decir que todos los seres vivos pasan por un proceso de maduración que hace que salgan de su etapa más frágil y vulnerable hasta llegar a completar su etapa final.

Infancia:

Es considerada hasta los diez años ya que a partir de esos momentos se dice que ya el niño entra en la etapa de la pubertad y pre adolescencia. En este momento es en donde comienzan a desarrollar ciertas autonomías y comienzan a cuestionar el mundo a su alrededor.

Un proceso importante para todos los seres vivos.- Cuando utilizamos la palabra maduración estamos haciendo referencia al proceso mediante el cual un ser vivo, sea vegetal, animal o humano, hace su paso desde estados o etapas más simples y primitivas a estados más complejos.

Maduración:

La maduración entendida como un proceso de mejora y avance En cualquiera de los casos, se trate de alimentos o del proceso madurativo de una persona, estamos haciendo referencia a un proceso que implica mejoras y un nivel de mayor complejidad.

Al mismo tiempo, la persona que ha llevado un interesante y completo proceso de maduración es quien más se puede valer por sí mismo, que puede disfrutar de su vida y sus responsabilidades haciéndose cargo de ellas pero también entendiendo sus valores y riquezas.

Maduración dentaria:

El desarrollo dentario u odontogénesis es un conjunto de procesos complejos que permiten la erupción de los dientes debido a la modificación histológica y funcional de células totipotentes o totipotenciales.

Aunque la tenencia de dientes es común en muchas especies distintas, su desarrollo dentario es bastante parecido al de los humanos. En los humanos y en la gran mayoría de los vertebrados, con algunas excepciones, se requiere de la presencia de esmalte, dentina, cemento y periodonto para permitir que el ambiente de la cavidad oral sea propicio al desarrollo, el cual sucede en su mayor parte durante el desarrollo fetal.

Maduración sexual

La madurez sexual:

Es la edad o el momento en el cual un organismo obtiene la capacidad para llevar a cabo la reproducción. Es a veces considerado sinónimo de la adultez a pesar de ser dos conceptos distintos. En los humanos, el proceso de maduración sexual es llamado pubertad.

La mayoría de los organismos multicelulares son incapaces de reproducirse sexualmente luego del nacimiento (o la germinación), y, dependiendo de la especie, puede tomar cuestión de días, semanas o años hasta que su organismo esté apto para tal fin.

Cambios madures:

Estos cambios se denominan características o caracteres sexuales secundarios, y habitualmente representan un incremento en los dimorfismos sexuales. Por ejemplo, antes de la pubertad, todos los niños de la especie humana tienen pechos planos, pero luego los individuos femeninos desarrollan senos mientras que los masculinos no

Siendo ejemplo efectivo de un dimorfismo sexual, donde el individuo masculino difiere de alguna manera del femenino más allá de la mera producción de células sexuales masculinas o femeninas respectivamente.

También, mientras que en muchos organismos la madurez sexual está vinculada a la edad, muchos otros factores están involucrados y es posible para algunos desarrollar la mayoría o todas las características de la forma adulta sin ser de hecho sexualmente maduros.

En la situación contraria, es posible incluso para los organismos en su forma madurez reproducirse.

Maduración psicomotriz

El desarrollo constituye:

Proceso continuo desde la concepción hasta la madurez. No debe entenderse simplemente como la presentación sucesiva de acontecimientos importantes. Antes de alcanzar uno de esos acontecimientos importantes, el niño tiene que pasar por una serie de etapas precedentes del desarrollo, y para hacer un diagnóstico del desarrollo es necesario estar familiarizado con todas estas etapas.

Etapas de la maduración psicomotriz Maduración sensoria motora del lactante durante el primer trimestre de vida. La conducta del lactante durante los 3 primeros meses está regido por reflejos arcaicos, que se hacen evidentes en sus actitudes posturales y movimientos regidos por impulsos flexores y aductores que obedecen a cambios tónicos asimétricos de los músculos del cuello.

La fijación ocular:

Se instala entre los 15 a 20 primeros días, imprecisa primero y definitiva después, borrándose con su aparición el reflejo de ojos de muñeca.

Aparece en este período la sonrisa social y los primeros balbuceos y sonidos guturales agú El tronco, parece independiente de la cabeza, desde el punto de vista postural, permaneciendo en la línea media aunque esta se encuentre rotada.

La liberación del reflejo tónico cervical asimétrico:

Permite que los miembros tanto superiores como inferiores se ubiquen en la línea media, lo que le permiten el contactar mano con mano y pie con pie, tomando cada vez mayor conocimiento de su cuerpo.

Entrecruza las manos y se las mira. Mueve los brazos al ver un objeto en movimiento, la mirada va de la mano al objeto. A lo largo del trimestre se llevará todo a la boca.

Proceso que dejará de ser casual para volverse coordinado y voluntario. Los movimientos de las manos se hacen cada vez más finos. Si se coloca a su alcance un juguete coloreado, su descubrimiento originará un poderoso pataleo de alegría, llevando sus manos hasta el juguete y tocarlo.

Valoración de enfermería en feto

Valoración del embarazo:

Comienza con la primera visita en que la mujer busca atención en salud porque sospecha estar embarazada y prosigue a lo largo de todo el periodo prenatal.

Se divide en tres trimestres: el primero se extiende desde la primera semana hasta la 13, el segundo desde la 14 hasta la 26 y el tercero desde la 27 hasta el término 38 a 40.

Lista de revisión para el primer trimestre:

- Diagnóstico y fecha probable de parto
- Cronograma y eventos de las visitas
- Asesoría para el autocuidado
- Plan para el nacimiento
- Molestias/adaptaciones
- Cambios mamarios
- Frecuencia urinaria
- Náuseas y vómito.
- Obstrucción nasal y epistaxis
- Gingivitis
- Leucorrea
- Fatiga
- Respuesta psicosocial y dinámica familiar.

La evaluación de las mamas:

Proporciona información sobre hallazgos normales, sin embargo deberá estar alerta ante la posibilidad del carcinoma. Se deberá enseñar a la mujer el autoexamen de mama para que lo practique todos los meses.

No obstante, a causa de los cambios que sufre el tejido mamario durante el embarazo y la lactancia, los hallazgos del autoexamen durante estos periodos no son fiables. Abdomen. Se valora la condición general de la piel; esto incluye su color, erupciones, lesiones o cicatrices, si existen estrías o venas dilatadas, su turgencia, textura y distribución del vello

El comportamiento y la apariencia de la mujer:

El estado de su piel, ojos, cabello y sistema cardiovascular son importantes indicadores de la función tiroidea. Diferentes hallazgos (por ejemplo: aumento de tamaño, consistencia gruesa y arenosa, nódulos) requieren una evaluación más detallada.

Mediante palpación se valora toda masa abdominal. También se valora el agrandamiento progresivo del útero a causa de la gestación. Examen pélvico. Se advierte a la mujer que se abstenga de las relaciones sexuales, las duchas íntimas o el uso de medicamentos por vía vaginal durante 24 horas antes de la cita porque estos factores pueden enmascarar la naturaleza de las secreciones, las células y el olor

Sonometría del niño y el adolescente.

Que es:

La somatometría es el conjunto de maniobras para obtener medidas precisas de las ideas corporales de una persona. Así mismo, es la ciencia que se ocupa de la medición y comparación de las formas anatómicas, tanto en vida como muerto.

Se utiliza en las disciplinas biológicas, antropológico, paleontológico, y en general en todas las ciencias que tengan en cuenta el grado y la forma de las regiones anatómicas. Forma parte de la antropología física, ocupándose de las mediciones del cuerpo humano.

La somatometria es la parte de la antropología física que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano.

Medición de los signos vitales y el registro de la somatometría:

Es parte sistemática e ineludible de toda exploración física y forma parte del examen clínico general. La temperatura, el pulso, la respiración y la presión arterial se denominan signos vitales porque son manifestaciones de vida humana, su presencia confirma la vida y su ausencia la muerte.

Se consideran normales y sus cambios son factores de riesgo que se relacionan con entidades patológicas bien definidas. Casi todas las patologías en alguna forma inciden o modifican los signos vitales; algunos padecimientos se caracterizan por alteraciones bien definidas de los signos vitales

Somatometría:

- Peso 2,500 – 4,000 kg.
- Talla 48 – 52 cm.
- Perímetro cefálico 32 – 36 cm.
- Perímetro torácico 31 - 35 cm.
- Coloración de rojo intenso ha sonrosado en el segundo día
- Vérnix.

Caseosa: Sustancia nutriente de color blanquecino que recubre la piel. Mezcla oleosa que contiene células de descamación y grasa secretada por las glándulas sebáceas. Más abundante en el prematuro.

Genitales masculinos:

- Pene de 3 a 4 cm.
- Escroto pigmentado y rugoso.
- Adherencias balanoprepuciales.
- Hidrocele: colección líquida que causa aumento del volumen escroto.

- Braquitipo: extremidades pequeñas en comparación con el resto del organismo.
- Cianosis ungueal en manos y pies.
- Clinodactilia: incurvación de los dedos.

Crecimiento del niño.

Crecimiento:

Es el proceso mediante el cual los seres humanos aumentan su tamaño y se desarrollan hasta alcanzar la forma y la fisiología propias de su estado de madurez.

Tanto el aumento de tamaño como la maduración dependen de que exista un aporte adecuado de sustancias nutritivas y de vitaminas, y de que se produzcan las distintas hormonas necesarias.

El desarrollo: Efecto combinado de los cambios en tamaño y complejidad o en composición; así como de los cambios resultantes de la maduración y del aprendizaje.

Maduración:

Desde un punto de vista psicobiológico, es el conjunto de los procesos de crecimiento físico que posibilitan el desarrollo de una conducta específica conocida. Desde una perspectiva más general, es el proceso de evolución del niño hacia el estado adulto.

Este término incluye aquellos cambios en las estructuras anatómicas y en las funciones psicológicas que resultan del ejercicio y de las actividades del niño. La maduración y el aprendizaje están muy relacionados.

Crecimiento físico:

Por lo general, un recién nacido pesa 3,4 kilos, mide 53 centímetros y presenta un tamaño de cabeza desproporcionadamente mayor que el resto del cuerpo.

En los tres primeros años el aumento de peso es muy rápido, después se mantiene relativamente constante hasta la adolescencia, momento en el que se da el 'estirón' final, menor, no obstante, que el de la infancia.

Desarrollo:

El desarrollo tiene una dirección cefálico-caudal. El desarrollo se orienta de la región de la cabeza hacia los pies. Esta tendencia se observa tanto en el desarrollo prenatal como en la postnatal.

El ritmo del desarrollo es más veloz en el extremo cefálico que en el caudal. Cuando el niño nace, la estructura más desarrollada es la cabeza, mientras que las más inmaduras son las extremidades.

El desarrollo procede del centro del cuerpo hacia los lados. Los órganos que están más próximos al eje del cuerpo se desarrollan primero que los más distantes.

Crecimiento del adolescente.

Adolescencia:

Es el momento del crecimiento acelerado y los cambios de la pubertad.

Un adolescente puede crecer varios centímetros en varios meses seguido por un período de muy poco crecimiento, para luego tener otro crecimiento acelerado.

Existe una gran diferencia en el ritmo de los cambios que pueden darse. Algunos adolescentes pueden experimentar estos signos de madurez más temprano o más tarde que otros.

Maduración sexual y física que sucede durante la pubertad:

Es el resultado de los cambios hormonales. En los niños, es difícil saber con exactitud cuándo va a llegar la pubertad.

Los cambios ocurren, pero de forma gradual a lo largo de un período de tiempo y no como un único acontecimiento.

Cambios de la pubertad en niños:

- Comienzo de la pubertad: 9.5 a 14 años.
- Primer cambio puberal: aumento de tamaño de los testículos.
- Aumento de tamaño del pene: comienza aproximadamente un año después de que los testículos comienzan a aumentar de tamaño.
- Aparición del vello púbico: 13.5 años.
- Poluciones nocturnas o "sueños eróticos": 14 años.
- Vello en las axilas y en el rostro, cambio de la voz y acné: 15 años.

Descripción general de los cambios que ocurren:

En los varones, el cambio inicial de la pubertad es el aumento del tamaño del escroto y los testículos. En ese momento, el pene no aumenta de tamaño. Luego, como los testículos y el escroto siguen creciendo, el pene también. Luego, el pene continúa creciendo en tamaño y longitud.

En las mujeres, el cambio puberal inicial es el desarrollo de los senos, donde se eleva el seno y el pezón. La areola área oscura de la piel que rodea al pezón del seno aumenta su tamaño en este momento.

Las mamas también continúan aumentando de tamaño. Finalmente, los pezones y las areolas se elevarán nuevamente y formarán otra proyección en las mamas. En la etapa adulta, solo el pezón permanece elevado por encima del resto del tejido mamario.

Cambios de la pubertad en niñas:

- ❖ Comienzo de la pubertad: 8 a 13 años.
- ❖ Primer cambio puberal: desarrollo de los senos.
- ❖ Desarrollo del vello púbico: poco después el desarrollo mamario.
- ❖ Vello en las axilas: 12 años.
- ❖ Períodos menstruales: 10 a 16.5 años.

El desarrollo del vello púbico es similar tanto en mujeres como en varones. El crecimiento inicial produce un vello suave y largo que solo está presente en el área alrededor de los genitales. Después, el vello se hace más oscuro y más grueso y continúa extendiéndose. Al final, el vello púbico se ve igual que el vello adulto, pero en zonas más pequeñas. Se puede extender a los muslos, y a veces, al estómago

Crecimiento del niño ciego.

Desarrollo psicológico en los niños que carecen de visión:

Es necesario saber que en los primeros meses de vida, el desarrollo de un niño ciego es similar al de un vidente. A partir del cuarto mes de vida, las diferencias son más evidentes.

Entre los 7 y 9 meses, el bebé ciego comienza a buscar objetos que ya conocen. Y entre los 9 y 12 meses, saben buscar el objeto en el sitio que lo dejó.

El lenguaje adquiere un papel fundamental en el niño invidente, principalmente para acceder a operaciones concretas. Si un niño ciego no recibe afecto ni estimulación ambiental, puede convertirse en un niño pasivo, incapaz de enfrentarse de acuerdo con las situaciones ambientales, se sentirá inferior, y deficiente cuanto a su imagen corporal.

Es ineficaz como medio de información y de contacto con el entorno, presenta un claro interés en sí mismo. Pero este interés aumenta de forma ostensible en la medida que proporciona conocimientos óptimos para establecer pautas de intervención psicopedagógica en el desarrollo-aprendizaje de esta población

La heterogeneidad del grupo, por sus diferentes etiologías, momento biográfico de aparición del déficit, grados de afectación, pronóstico, etc., no permite una generalización, pero a su vez, tampoco impide un acercamiento a esas características que le son propias por el hecho de haber nacido sin el denominado sistema sensorial por excelencia.

En el transcurso de la primera infancia, el conocimiento de los objetos y del espacio va a suponer un grave problema.

Cuando a los cuatro meses y medio un niño con visión normal es capaz de tender la mano y coger un objeto que ha visto previamente, ha conseguido una coordinación entre el ojo y la mano que viene marcada por una secuencia biológica.

Es la visión la que permite que las manos se junten en posición para medial propiciando el contacto mutuo, el paso de una a otra y su utilización coordinada. En el caso del niño ciego de la misma edad, no existe nada equivalente. Su ceguera ha roto la evolución sincrónica visión- prensión.

La visión ha perdido la función de convertir al mundo exterior en un conjunto de elementos estimuladores para la acción. El niño ciego, casi durante el primer año de su vida, va a vivir prácticamente en el vacío aunque esté rodeado de juguetes.

