



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Jacqueline
Domínguez Arellano**

**Nombre del profesor: Dra. Rosvani
Margine Morales Irecta**

**Nombre del trabajo: Crecimiento y
desarrollo del infante y adolescencia
el inicio**

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: crecimiento y desarrollo
biológico**

Grado: 7 ° "A"

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL RECINACIDO

Prematurez <37 SDG

- ✚ Tardío 36.6-34
- ✚ Moderado 36-33
- ✚ Muy prematuro 32-27
- ✚ Extremo 27-23

Exploración física

Reflejos

- ✚ Primarios
 - ✚ Succión
 - ✚ Búsqueda
 - ✚ Babinski
 - ✚ Glabellar (parpadeo)
- ✚ Secundarios
 - ✚ Simetría facial durante el llanto
 - ✚ Asimetría facial durante el llanto
 - ✚ Angulo a medir (90 C°)
 - ✚ Angulo poplíteo
 - ✚ Angulo talón oreja
 - ✚ Angulo de los aductores



COMO SE SUSCITA EL REFLEJO	RESPUESTA CARACTERISTICA	COMENTARIOS
GOLPEE LEVEMENTE LA FRENTE, EL PUENTE DE LA NARIZ O EL MAXILAR DEL NEONATO CUANDO TIENE LOS OJOS ABIERTOS	EL RECIEN NACIDO PARPADA EN LOS CUATRO PRIMEROS GOLPES	UN PARPADEO CONTINUO CON LOS GOLPECITOS REPETIDOS SE CORRESPONDE CON UN TRASTORNO EXTRAPIRAMIDAL



Crecimiento

✚ Historia genética familiar { ¿crecimiento normal?

✚ Velocidad de crecimiento {
 { Peso
 { Talla

Dependiente de edad y sexo

Crecimiento rápido
 Crecimiento lento y sostenido
 Crecimiento rápido

Disminución progresiva { 4 años: 1. 25 cm, 2. 12 cm, 3. 10 cm, 4. 8 cm
 Evaluar en meses { Desnutrición, sobrepeso y obesidad.
 14 años- pubertad: 4.5-7 cm/año
 Pubertad: hombres 12cm/ año; mujeres 9 cm/año

✚ Talla genética o blanco familiar {
 { Mujeres
 { Hombres

Mujeres: $\frac{((\text{talla paterna}-13) + \text{talla materna})}{2} - 6.5\text{cm} | \neq \pm 6$
 Hombres: $\frac{((\text{talla materna}-13) + \text{talla paterna})}{2} - 6.5\text{cm} | \neq \pm 6$

✚ IMC {
 { $\text{Peso} \div \text{talla}^2$

✚ Progresión de edad ósea y dental {
 { Maduración prenatal
 { Maduración postnatal

Osificación: cartílagos diafisarios, núcleos epifisarios del fémur, cabeza del humero y cuboides
 Osificación: huesos de cuerpo y tarso, epífisis

✚ Motricidad gruesa

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Esquema para niñas y niños de 0 a 9 años de edad

- Nacimiento
 - BCG
 - Hepatitis B
- 2 meses
 - Hexavalente acelular
 - Rotavirus
 - Neumococo conjugado
- 4 meses
 - Hexavalente acelular
 - Rotavirus
 - Neumococo conjugado
- 6 meses
 - Hexavalente acelular
 - Influenza (1ª dosis) en temporada invernal
- 7 meses
 - Influenza (2ª dosis) en la misma temporada invernal que la primera dosis
- 12 meses
 - SRP
 - Neumococo conjugado
- 18 meses
 - Hexavalente acelular
 - SRP 2ª dosis
 - Influenza dosis anual
- 24 meses
 - Influenza dosis anual
- 36 meses
 - Influenza dosis anual
- 48 meses
 - DPT (refuerzo)
 - Influenza dosis anual
- 59 meses
 - Influenza dosis anual
- 6 años
 - SRP 2ª dosis

Esquema de vacunación para adolescentes y adultos

- Td
 - Tétanos
 - Difteria
- SR
 - sarampión
 - rubéola
- Antihepatitis B
 - Hepatitis B
- VpH
 - Infección por virus del Papiloma humano
- Tdpa
 - Tétanos, difteria, tos ferina acelular
- Anti-influenza estacional
 - Casos graves y defunciones por influenza
- Anti-neumocócica conjugada
 - Infecciones por neumococo
- Anti-neumocócica polisacárida de 23 serotipos
 - Infecciones por neumococo

A D O L E S C E N C I A

Etapa del crecimiento y desarrollo en la que se presenta cambios del desarrollo físicos relacionados en la madurez sexual, el pensamiento abstracto y la identidad.

Etapas

Adolescencia temprana

- 10-14 años
- Rápido cambio físico y de comportamiento
- Gran importancia por la apariencia física y pertenecer a un grupo
- Desarrollo de la conciencia
- Necesidad de privacidad

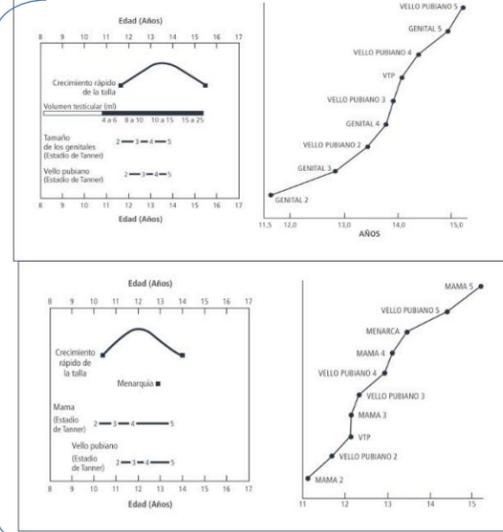
Adolescencia media

- 15-17 años
- Sentidos de autonomía y de identidad
- Conductas de riesgo
- Prueba de límites
- Experimentar

Adolescencia tardía

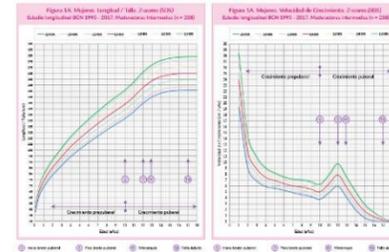
- 18-21 años
- Aumento de la responsabilidad de su salud
- Planeación del futuro
- Individualidad

Secuencia



Medidas antropométricas

- Talla
- Peso
- IMC
- Signos vitales



Dentición y encías

- Higiene
- Erosión de esmalte
- Lesiones por vomito
- Consumo de tabaco



Piel

- Acné
- Cicatrices
- Aretes
- Tatuajes



Cuello

- Masas
- Tiroides

Exploración física

Columna vertebral

- Defectos posturales

Glándula mamaria

- Etapas de Tanner
- Masas
- Ginecomasia

Genitales externos

- Inspección { Ulceras, erupciones, traumatismos, secreciones e ITS
- Vello púbico { Distribución, Tanner
- Exploración testicular { Tanner, masas, hernias y varicocele.

Figura 2. Escalas de Tanner en niñas.

	Estadio 1. Pecho infantil, no vello púbico.
	Estadio 2. Botón mamario, vello púbico no rizado escaso, en labios mayores.
	Estadio 3. Aumento y elevación de pecho y areola. Vello rizado, basto y oscuro sobre pubis.
	Estadio 4. Areola y pezón sobrelevado sobre mama. Vello púbico tipo adulto no sobre muslos.
	Estadio 5. Pecho adulto, areola no sobrelevada. Vello adulto zona medial muslo.

Tomado de Tanner 1962.

Grado I	No hay tejido mamario palpable, solo el pezón protruye, la areola no está pigmentada (prepuberal).	
Grado II	Se palpa tejido mamario bajo la areola sin sobrepasar esta. Areola y pezón protruyen juntos, observándose además un aumento del diámetro areolar. Es la etapa del botón mamario.	
Grado III	Se caracteriza por el crecimiento de la mama y areola con pigmentación de esta; el pezón ha aumentado de tamaño; la areola y la mama tienen un solo contorno.	