



Mi Universidad

Infografía

Joshua Daniel Mazariegos Pérez.

Infografía del crecimiento neonatal.

Primer parcial.

Pediatría.

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo.

Licenciatura en Medicina Humana.

6° semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de marzo del 2024.

Introducción.

En el presente trabajo infográfico, se informa sobre el proceso de crecimiento neonatal, el cual está correlacionado con el desarrollo. Recordemos que el *crecimiento* es el “*proceso fisiológico por el cual se gana masa celular, mediante el aumento del número de célula (hiperplasia), en el volumen de las células (hipertrofia) y la sustancia intracelular*”, mientras que el *desarrollo* se define como la “*diferenciación progresiva de órganos y sistemas, referido a funciones, adaptaciones, habilidades y destrezas psicomotoras, incluyendo relaciones afectivas y psicosociales*”. En otras palabras, el crecimiento es un proceso cuantitativo, mientras que el desarrollo es un proceso cualitativo; mientras que el crecimiento nos muestra de forma visible el aumento en el tamaño, el desarrollo nos muestra cambios en la capacidad de adaptación y evolución en diferentes áreas como la neuromotora, psicosocial y emocional o afectiva, esto con la finalidad de que el individuo puede expresar habilidades y capacidades que lo ayuden a vivir plenamente en su día a día. Es indispensable hacer esta diferencia, ya que, este trabajo presenta de manera generalizada los tipos de crecimiento que llegará a tener el recién nacido en el periodo neonatal, el cual abarca desde el momento del nacimiento hasta los 28 días de vida extrauterina.

Los tipos de crecimiento a mencionar son: a) crecimiento general, el cual comprende cambios en el peso corporal en el nacimiento y a los 2 años, b) crecimiento neural, el cual se enfoca a la aparición de los reflejos primitivos debido a la inmadurez del sistema nervioso del recién nacido, c) crecimiento genital, el cual nos expone el descenso de los testículos y otros cambios en el caso del hombre, mientras que en las mujeres nos muestra el peso ovárico y el útero involucionado en las primeras semanas, y d) crecimiento de las partes del organismo, en el cual abarcamos cambios hematológicos, celulares, intestinales, entre otros.

Además, es importante conocer los periodos de tiempo que abarca la etapa neonatal y como es que esta misma se divide en 2 periodos, la cual es hebdomadario y poshebdomadario. De igual manera se abarcaron puntos claves, como los factores que pueden intervenir en el crecimiento, y de manera general, que tipo de desarrollos abarca el periodo neonatal.

CRECIMIENTO EN LA ETAPA NEONATAL

¿SABIAS QUE?

La etapa neonatal comprende los primeros 28 días de vida y 2 periodos.

- ~Hebdomadario: primeros 6 días de vida.
- ~Poshebdomadario: desde día 7 a los 28 días.

Factores para el crecimiento

PUNTOS SOBRESALIENTES

- ~Crecimiento y desarrollo (++) y determinado por factores.
- ~Destaca la actividad neurovegetativa (ausencia sugiere depresión del SNC y presencia después de 6 meses de vida indica daño neurológico)



PUNTOS SOBRESALIENTES

- ~Crecimiento neonatal regulado principalmente por la hormona del crecimiento y los IGFs.
- ~Este periodo lleva acabo el desarrollo neuromotor, cognoscitivo, afectivo y psicosocial.



CRECIMIENTO NEURAL

Pico maximo de crecimiento del cerebro en la etapa prenatal.

- ~Peso: 350g (prenatal).
- ~Peso: 1350g normal.

La inmadurez del sistema nervioso del R/N = reflejos primitivos.

CRECIMIENTO GENERAL

Al nacimiento el 80% del peso corporal es agua, (-) a un 60% a los 2 años.

- ~Hebdomadario: peso (-) 10%.
- ~Final del periodo neonatal: ganancia ponderal aprox. 750g y talla (+) de 3 a 4 cm.



Succión

Presión palmar

Reflejo de moro

marcha automática

Presión plantar

Reflejo de búsqueda



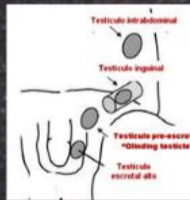
Perímetro cefálico: 32 a 36 cm

Predomina conducta refleja

CRECIMIENTO GENITAL

Femeninos

- ~Ovarios tienen crecimiento rápido.
- ~Peso ovarico (+) x2 para los 6 meses.
- ~Útero involucre las primeras semanas de vida (estado de latencia hasta la pubertad).



CRECIMIENTO GENITAL

Masculinos.

- ~90% de RN a termino muestran testículos en bolsa escrotal.
- ~Testículos no han descendido al nacer, lo hacen a los 3 meses.
- ~Prepucio adherido al glande en toda la etapa neonatal.

CRECIMIENTO DE LAS PARTES DEL ORGANISMO

- ~Desarrollo de glándulas salivales a los 3 meses.
- ~Vaciamiento gástrico del RN en 2 a 3 horas.
- ~Capacidad gástrica: 25-40ml (nacimiento) y 90-150ml (mes de nacido)

CRECIMIENTO DE LAS PARTES DEL ORGANISMO

- ~Peristalsis inadecuadas.
- ~Muñón umbilical se momifica y desprende entre los 6 y 10 días de edad.
- ~La [] de Hb a los primeros 3 días es: 19 g/dl y al mes es de 12 g/dl.
- ~Leucocitos: 5000-14500/mm³ (3 días de vida) y 4000-7000 (mes de vida).



Al nacimiento solo ven sobras

Respiración nasal

Cara pequeña y cabeza grande

Llanto con lagrimas entre 3-4 semana de vida

Conclusión.

Para culminar con el presente trabajo infográfico, es importante recalcar algunos puntos del crecimiento, ya que, como se mencionó, el crecimiento en el periodo neonatal es acelerado, causando así cambios marcados en el recién nacido; esto puede ser evidente al ver la pérdida de peso repentina que tiene el bebé al cumplir los 2 años de edad, esto sucede porque al momento del nacimiento el peso corporal del recién nacido corresponde mayormente a agua, y mientras este va creciendo, este peso corporal se le atribuye a órganos, hueso, músculo y tejido adiposo. Además, un aspecto importante es la aparición de reflejos primitivos, que la ausencia de estos en los primeros 6 meses de vida puede significar una depresión en el sistema nervioso central, mientras que la presencia de estos mismos reflejos después de los 6 meses de vida se asocia a un daño neurológico.

De igual forma, hay que hacer mención que la etapa neonatal existe un predominio de la conducta refleja, la cual tiene relación con la aparición de los reflejos primitivos, los cuales son: reflejo moro, presión palmar y plantar, reflejo de búsqueda, reflejo de succión, caminar automática y Babinski. Toda esta conducta demuestra a grandes rasgos que el ser humano al momento de nacer, está programado para la supervivencia, ya que, los reflejos de succión y búsqueda tiene por objetivo el encontrar y conseguir alimento por medio de la leche materna; mientras que los reflejos de caminar automática, y presión palmar y plantar tiene un uso más mecánico al momento de encontrarse en situaciones de riesgo, ya que, el recién nacido busca la protección de la especie dominante, en este caso la madre.

Para terminar, tenemos que el descenso de los testículos puede ser en el periodo perinatal en un 90% de los R/N, pero si esto no se encuentran descendidos al nacimiento, eso no es sinónimo de patología, ya que, pueden llegar a descender a los 3 meses de vida extrauterina. Además, es de suma importancia tener conocimiento sobre el peristaltismo inadecuado en el neonato, ya que, esto puede ser la razón de la aparición de cólicos; de igual manera, el conocer que el vaciamiento gástrico se da a la 2 a 3 horas, nos puede indicar que la alimentación con leche materna del recién nacido debe estar entre esos periodos de tiempo.

Bibliografía.

- Martínez y Martínez, R. (-). Salud y Enfermedades del Niño y del Adolescente: Pediatría Martínez. *Edición 7. Capítulo 6* (pag. 138-140).