



**Universidad del Sureste**  
**Campus Comitán de Domínguez, Chiapas**  
**Licenciatura en Medicina Humana**



# Actividades

**Angelica Gonzalez Cantinca**

**Séptimo Semestre**

**Grupo B**

**Crecimiento y Desarrollo**

**Dr. Andrés Cancino**

**Comitán de Domínguez, Chiapas al 12 de septiembre del 2024**

# Crecimiento y desarrollo del niño

Evalúa

## Somatometría

Peso

Nace: 3000-3500gr  
1-3 meses: 25-30gr/día  
3-6 meses: 20gr/día

Talla

Nace: 50 cm  
1-3 meses: 4 cm/mes  
3-6 meses: 4 cm/mes

Perímetro cefálico

Nace: 33 cm  
1-3 meses: 2 cm/mes  
3-6 meses: 1 cm/mes

Menor a dos años

IMC

Evaluar a niño de mayores dos años

## Valoración de estado psicomotor

Lenguaje

Social

Habilidad motora

Fina y gruesa

Valoración

Normal: todas las conductas correspondientes  
Limítrofe: no ejecuta todas las conductas, si la de edad anterior  
Anormal: no ejecuta todas las conductas.

## Nutrición

Nutrimiento episódico

Leche materna

Calostro, leche de transmisión, leche madura

Ablactación

Alimentación complementaria

Integración a la dieta familiar

## Dentición

Temporal

6-8 meses y termina a los 3 años

Permanente

6-7 años y termina en adolescencia

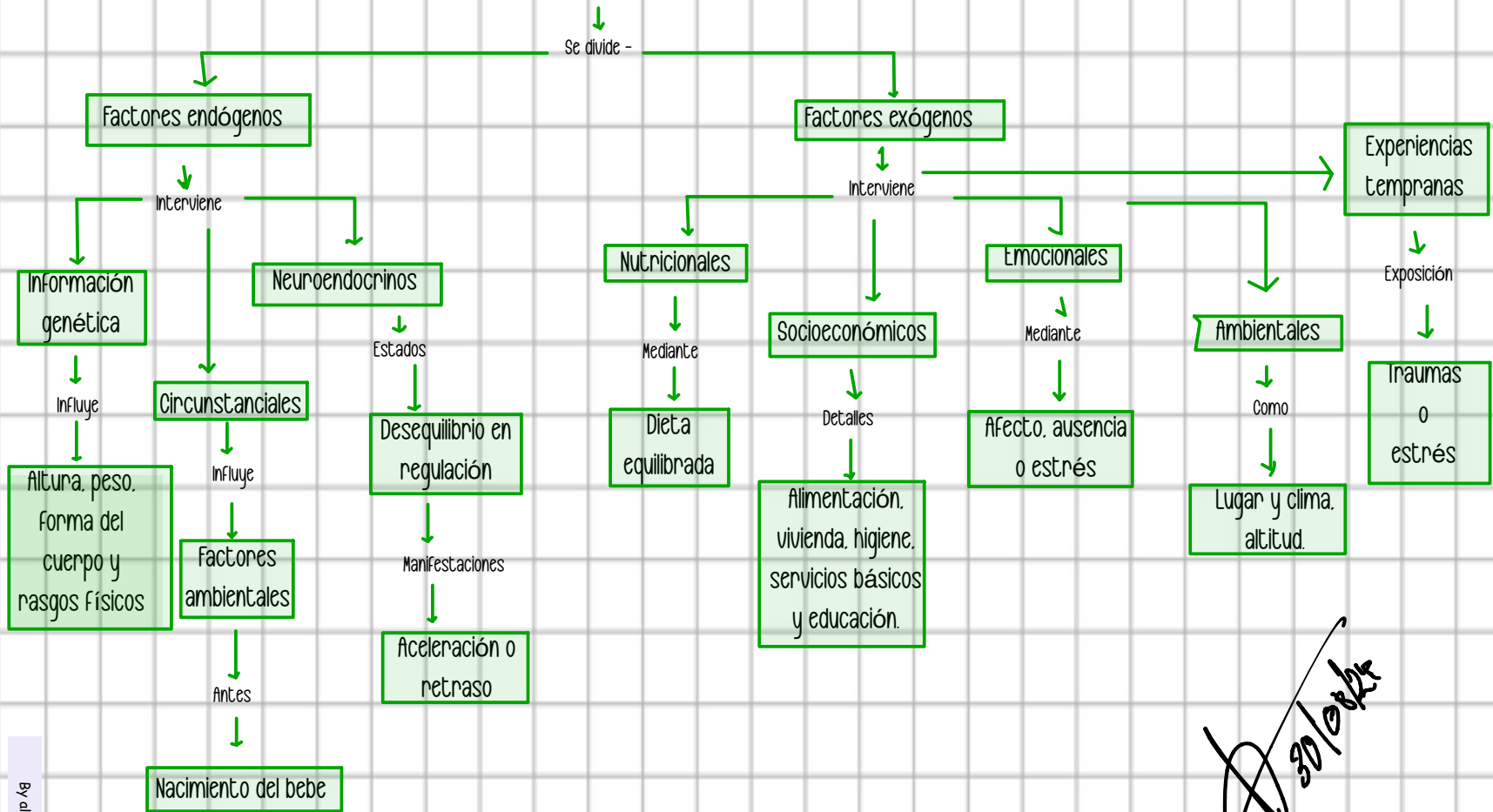
## Desarrollo óseo

mas cartilago que tejido óseo

Hormonas  
ejercicio físico  
Estilo de vida  
factores genéticos  
Nutrición

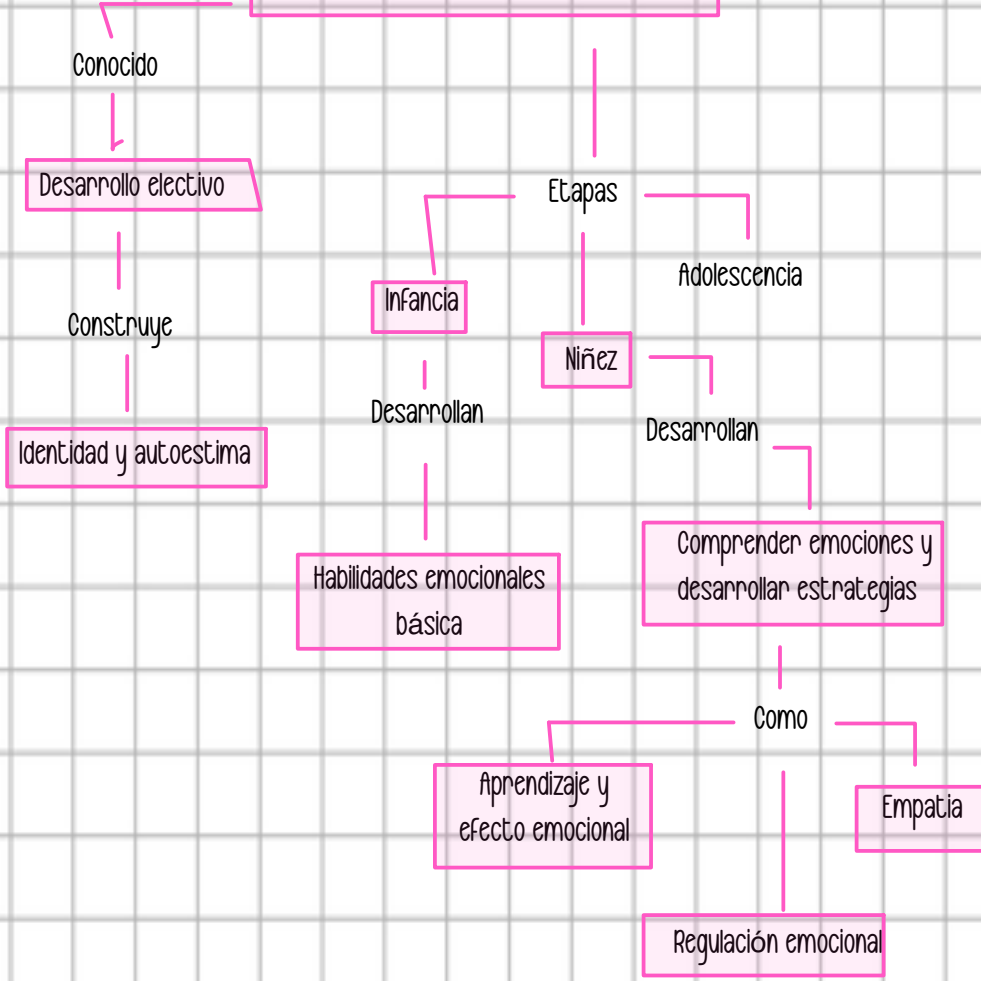
23/09/24

# Factores que influyen en el desarrollo y crecimiento en el niño sano



*20/08/24*

# Cambios emocionales en la niñez



*Handwritten signature and date: 15/10/24*

# Caso Clínico

Niño de 1 año y 2 meses de edad, que consulta en urgencias por presentar irritabilidad marcada, rechazo de la alimentación y ausencia de deposiciones en las últimas 48 horas. Sus padres refieren que, desde hace 3 semanas, realiza deposiciones diarreicas, en tomo a 3-4 al día, sin productos patológicos, con detección de virus en heces, coprocultivo y parásitos negativos. No ha presentado fiebre ni vómitos, aunque sí una pérdida de peso de aproximadamente 600 gramos en el último mes.

Es hijo único de padres sanos, no consanguíneos, sin antecedentes de interés. No acude a guardería y la alimentación complementaria la han introducido sin complicaciones según las indicaciones de su pediatra (lactancia materna exclusiva hasta los 4 meses, mixta hasta los 6, e introducción del gluten, pescado y huevo a los 9, 10 y 12 meses, respectivamente).

Antropometría: peso: 7,890 kg (SDS -2,3), longitud: 73 cm (SDS -2,07), índice de masa corporal: 14,81 (SDS -1,7), Perímetro cefálico: 43.3 cm

¿Cuál es el diagnóstico?(Sindromático y probables)

**Síndrome de mala admisión, enfermedad celíaca, anemia, ferropénica, microcítica, hipocrómica, desnutrición, talla baja para la edad**

Percentila al paciente:

**Peso para la edad baja menor a 3  
Longitud para la edad bajo menor a 3  
Perímetro craneal bajo menor a 3  
Peso para la longitud bajo menor a 3  
IMC moderado menor a 15**

¿Que factores determinantes para el desarrollo se presentan en este caso?

**Ingesta de gluten, percentiles menor a 3, pérdida de peso, distensión abdominal, rechazo de alimentación y sin deposiciones**

¿Que otra información necesitas para desarrollar el caso?

**Anamnesis saber si los padres son intolerantes al gluten, peso y talla de nacimiento  
Exploración física, piel y tegumentos, abdomen**

¿Qué solicitarlas para este paciente?

**Química sanguínea para saber si hay anemia, realizar una ecografía abdominal, pruebas de inmunoglobulinas IgA antitransglutaminasa, radiografía abdominal biopsia deudeno yeyunal**

¿Que manejo inicial darías?

**Dieta estricta sin gluten, laxantes, rehidratación según esquema tipo B, suplementos de hierro**

¿Consideras que se pueda ver afectado su desarrollo psicoemocional? ¿Porque?

**Sí, porque será difícil llevar una dieta sin gluten, aparte que la deshidratación puede causar daños severos neurologicos y conllevará de seguimiento clínico para establecer sus percentilas**



# Crecimiento y desarrollo

Angélica González Cantina 7<sup>o</sup> "B"

(35)

1 ¿Que es Crecimiento y desarrollo?   
 → Aumento → Proceso en el cual se involucra la talla, peso, IMC para valorar estas etapas   
 • Procesos paralelos, vitales ↓

2 Cuales son los factores determinantes para el crecimiento y desarrollo?   
 Proceso de la maduración de acuerdo a sus etapas   
 • Genéticos • Ambientales • Neuroendocrinos

3 Cuales son los 5 puntos importantes para el crecimiento y desarrollo del niño?   
 • Somatometría • Desarrollo cognitivo   
 • Dental • Oseo   
 • Nutrición

4 Menciona el nombre de uno de los test para evaluar sis. neurológico y que evalúa   
 Test de Denver

- motricidad gruesa, fina, lenguaje, social

5 Menciona las 3 etapas de nutrición del niño como   
 lactancia   
 Ablactación   
 Integración

6 Menciona las 3 etapas de la lactancia y sus diferencia   
 Calostro: Primera "leche" aporta inmunoglobulinas "amarillo"   
 Leche de transición: pierde proteínas y se deben cuidar en <sup>contenido de</sup> ~~en~~ grasas   
 Leche madura: Es la que empieza después de un tiempo determinado

7 Menciona 5 beneficios de la lactancia   
 Aporta: Nutrientes, defensa (inmuglobulinas)   
 Grasas

8 Cuales son las etapas del desarrollo dental y cuales son los periodos del desarrollo dental.   
 Temporal (6-8 meses) (20 dientes)   
 Definida (6-8 años) (32 <sup>McBee</sup> dientes)

## Referencias bibliográficas

Renata de Silva, Silvana Calvo Tuleski. (2014). Actividad infantil y el desarrollo emocional en la infancia. Revista intercontinental de psicología y educación, universidad intercontinental.

Rossana Gomez-Campos, Miguel Arruda, Cristian Luarte-Rocha, Camilo Urra Albornoz, Alejandro Almonacid Fierro, Marco Cossio-Bolaños. (2016). Enfoque teórico del crecimiento físico de niños y adolescentes. Revista Española de Nutrición Humana y Dietética.

María Inés Hidalgo Vicarioa, María Jesús Ceñal González-Fierrob. (2014). Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatra. Doctora en Medicina. Acreditada en Medicina de la Adolescencia. Centro de Salud «Barrio del Pilar». Dirección Asistencial Norte. SERMAS. Madrid. España.

Miguel A. Aguirre, Yubriangwl Reyes, Mónica Ramírez, Mariarlenis Lara, Yajaira Briceño, Mariela Paoli, Grupo de Endocrinología Mérida. (2013). Enfoque diagnóstico inicial del paciente con talla baja. Protocolo del servicio de endocrinología del instituto autónomo hospital universitario de los Andes.

Anónimo. (Sin fecha). El crecimiento y el desarrollo físico infantil.