



# Mi Universidad

## Mapa conceptual

*Nombre del Alumno: Ana Paola Lopez Hernández*

*Nombre del tema: Evaluación del crecimiento*

*Parcial: 2.do parcial*

*Nombre de la Materia: Enfermería en el cuidado del niño y adolescente*

*Nombre del profesor: Lic. Karla Jaqueline Flores Aguilar*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 7mo cuatrimestre*

*Fecha y lugar de trabajo: 12/10/2024*

## **Evaluación del crecimiento**

### **Introducción**

La evaluación del crecimiento es un proceso que permite determinar si un niño está creciendo de forma normal o si tiene algún problema de crecimiento, para realizarla, se miden el peso y la estatura del niño y se comparan con los estándares de crecimiento. Esto es muy importante porque permite identificar áreas de retraso o preocupación, ayuda a garantizar que los niños estén alcanzados hitos importantes de desarrollo, también mejora la calidad de vida y puede ayudar a identificar cualquier problema que pueda requerir mayor atención previniendo complicaciones.

Para realizar la evaluación del crecimiento, se deben tomar en cuenta los siguientes aspectos: la edad cronológica exacta del paciente, en prematuros se debe calcular la edad postnatal real, las medidas antropométricas se deben obtener de manera apropiada, con instrumentos precisos y por personal estandarizado, se debe analizar la información de acuerdo con la edad y género del paciente y se deben comparar las medidas con tablas y graficas de crecimiento estándar que existen a escalas nacional e internacional.

En los parámetros de evaluación encontramos la talla y peso, índice de masa corporal (IMC), perímetro cefálico, desarrollo motor (fina y gruesa), habilidades cognitivas (lenguajes, memoria, resolución de problemas), desarrollo emocional, habilidades sociales (interacción, comunicación). Podemos encontrar también las herramientas que son utilizadas en la evaluación como lo es las curvas de crecimiento, pruebas de desarrollo, cuestionarios (CBCL, CONNERS), observación clínica, y exámenes médicos.

En resumen, la evaluación del crecimiento en niños y adolescentes es un proceso integral que requiere una colaboración interdisciplinaria. Teniendo en cuenta todo lo que se debe realizar para obtener resultados positivos.

# CRECIMIENTO DEL NIÑO

## DEFINICION

- AUMENTO FISICO
- DESARROLLO EMOCIONAL



## ASPECTOS DE DESARROLLO

FISICO COGNITIVO EMOCIONAL

desarrollo de organos y sistemas; crecimiento fetal

formacion de la conexion emocional y prenatal

## ETAPAS DEL CRECIMIENTO

### INFANCIA (0-2 AÑOS)

C. FISICOS C. COGNITIVOS C. EMOCIONALES

rapido crecimiento en altura y peso

inicio del desarrollo del lenguaje

vinculo con cuidadores; inicio de la interaccion social

### PRIMERA INFANCIA (2-6 AÑOS)

C. FISICOS C. COGNITIVOS C. EMOCIONALES

crecimiento constante, mejora en coordinacion motora

mayor vocabulario

juego simbolico, inicio de la empatia

### INFANCIA MEDIA (6-12 AÑOS)

C. FISICOS C. COGNITIVOS C. EMOCIONALES

crecimiento uniforme, aumento de fuerza y resistencia

pensamiento logico y mejora de habilidades academicas

comprension de reglas y trabajo en equipo

## FACTORES QUE AFECTAN

### GENETICOS

NUTRICION

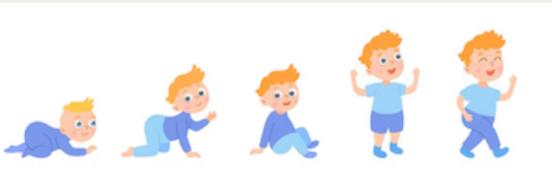
AMBIENTALES

### ESTILOS DE VIDA

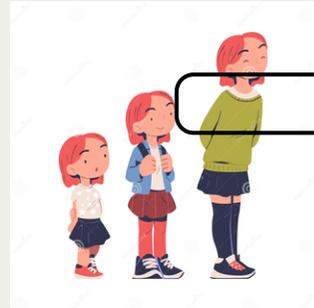
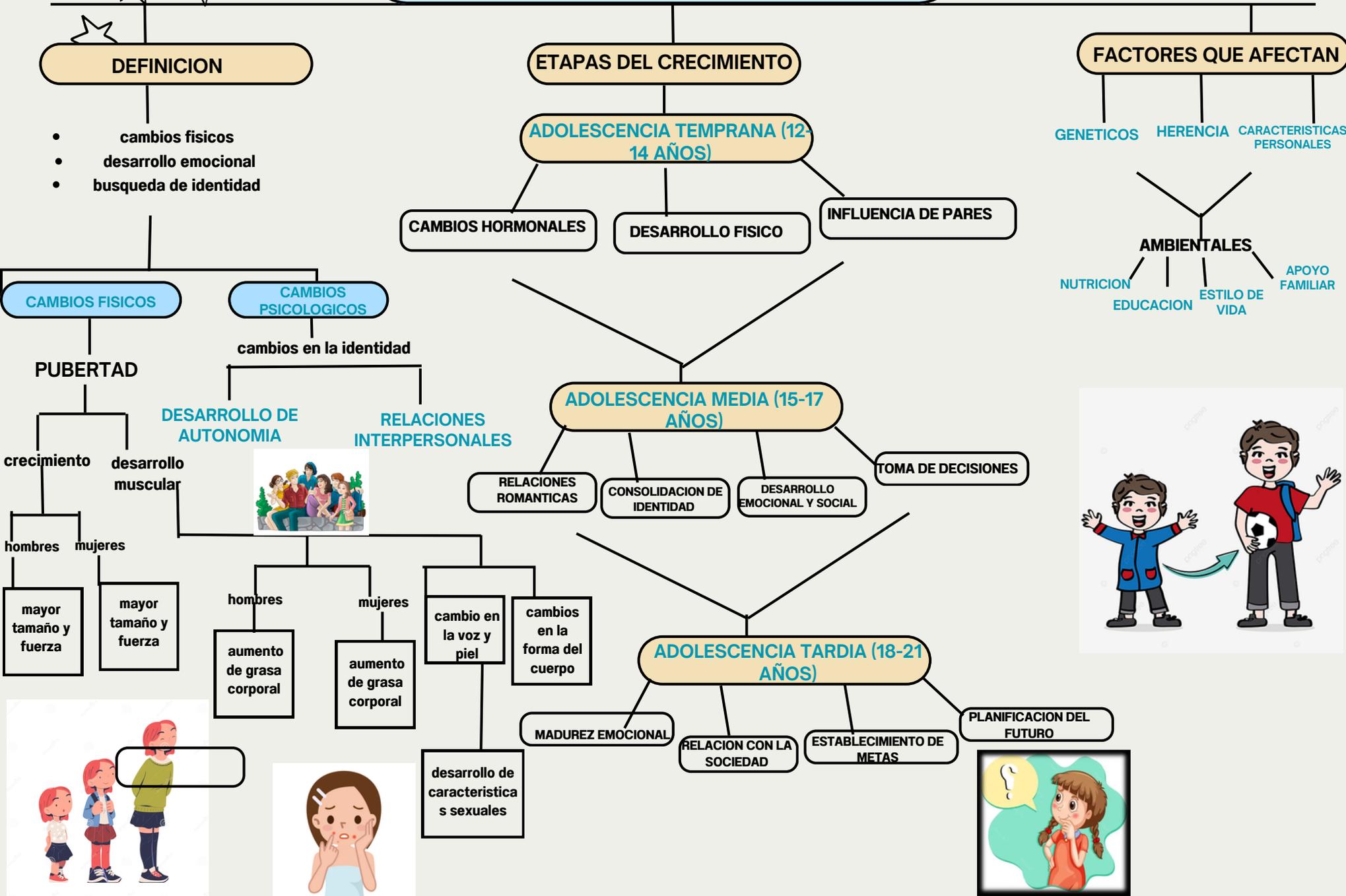
SOCIALES

APOYO FAMILIAR

EDUCACION



# CRECIMIENTO DEL ADOLESCENTE



## **DESARROLLO**

### **Alfabeto sordomudo**

Sordomudo es un término que designa a aquellas personas que son sordas de nacimiento y que por ello padecen grandes dificultades para hablar mediante la voz. El lenguaje es el medio de acceso humano al mundo. Los lenguajes tienen la virtud de abrirnos formas alternativas de pensar y entender el lugar que habitamos, relacionarnos con él, ampliarlo y modificarlo. Como posibilidad de comunicación, los lenguajes nos abren oportunidades para relacionarnos con otras personas, acercarnos a ellas y desarrollar una comprensión más amplia de ellas, de lo social y lo humano. Aprender un lenguaje es acceder de un modo distinto al mundo que todas y todos conformamos, forma parte de la diversidad, los ideales, los conceptos mediante los cuales nos reconocemos, nos relacionamos y en último de los casos nos reinventamos. El lenguaje tiene la virtud de permitirnos transformar las concepciones que tenemos de nosotros mismos y de las y los demás. La construcción de Manos con voz. Diccionario de lengua de señas mexicana constituye, en realidad, una clave de acceso a otras mentes, a otras concepciones complementarias y quizá compatibles, que por barreras superables antes eran difíciles de conocer. Como todo lenguaje, el de señas es una ampliación y no una restricción, es una libertad y no una prohibición.

Por esa razón, el lenguaje de señas y su correspondiente diccionario rompen límites antes insuperables ante la falta de herramientas. Tales límites nos alejaban y hacían que miles de personas nos parecieran irremediablemente ajenos, por lo que hacían nuestro mundo más pobre y más pequeño. Hoy sabemos que esas limitaciones son superables y que realmente podemos acercar realidades construidas a través de lenguajes distintos, pero comprensibles, y esto implica que las personas podemos acercarnos si estamos dispuestas a aprender otras formas de comunicación.

El deletreo es una parte importante del sistema de comunicación de las personas sordas. Se trata, sencillamente, de la escritura del alfabeto castellano ejecutada en el aire en lugar de un papel. Existen veintinueve posiciones con sus variantes de

movimiento de mano, algunas de las cuales son la representación exacta de la letra. El deletreo manual es usado en combinación con el lenguaje de signos para sustantivos, nombres propios, direcciones y palabras para las cuales no existe un ideograma o signo creado o es poco conocido por la comunidad signante, como ocurre con signos de reciente creación (neologismos) o palabras poco usuales.

## **Crecimiento del niño con mutaciones**

Al hablar de mutaciones , primero, debemos saber que es una mutación y se dice que una mutación genética es cuando ocurre un cambio en uno o más genes. Algunas mutaciones pueden provocar enfermedades o trastornos genéticos.

Los genes son trozos pequeños de ADN. Son los que determinan nuestros rasgos físicos, como el color del cabello, la altura, el tipo de cuerpo y otras cosas que hacen que una persona sea diferente a las demás. Los genes también influyen en el riesgo de que una persona padezca algunas enfermedades y afecciones. Cada uno de nosotros tiene alrededor de 24.000 tipos diferentes de genes.

El ADN (ácido desoxirribonucleico) es el portador de todos nuestros genes. Cada persona recibe una copia del ADN de su madre y una copia de su padre. El ADN crea un código utilizando cuatro sustancias químicas llamadas "nucleótidos". Este código determina qué genes tiene una persona. El ADN se encuentra dentro de los cromosomas. Un cromosoma es un filamento en forma de X que se encuentra en el interior de las células del cuerpo. El cromosoma contiene ADN. Los seres humanos tienen 23 pares de cromosomas.

La causa de una mutación genética puede deberse a que un gen puede mutar debido a lo siguiente: un cambio en uno o más nucleótidos del ADN un cambio en muchos genes pérdida de uno o más genes reordenamiento de genes o cromosomas completos. Si uno de los padres porta una mutación genética en su óvulo o su esperma, puede transmitirse a su hijo. Estas mutaciones hereditarias (o heredadas) se encuentran en casi todas las células del cuerpo de la persona a lo largo de su vida. Ejemplos de mutaciones hereditarias son la fibrosis quística, la

hemofilia y la enfermedad de células falciformes. Hay otras mutaciones que pueden ocurrir por sí solas durante la vida de una persona. Estas mutaciones se denominan mutaciones esporádicas, espontáneas o nuevas. Afectan solo a algunas células. Los daños causados por la radiación ultravioleta del sol o la exposición a algunos tipos de sustancias químicas pueden provocar nuevas mutaciones. Estas mutaciones no se transmiten de padres a hijos.

La mayoría de las mutaciones genéticas no tienen ningún efecto sobre la salud. Además, el cuerpo puede reparar muchas mutaciones. Algunas mutaciones incluso son útiles. Por ejemplo, las personas pueden tener una mutación que las proteja de las enfermedades cardíacas o les dé huesos más duros.

## **Crecimiento del adolescente con mutaciones**

Aproximadamente entre el 3 y el 4 % de los bebés que nacen en los Estados Unidos tienen malformaciones congénitas que afectarán su apariencia, su desarrollo o su funcionamiento, en algunos casos para el resto de sus vidas.

Las malformaciones congénitas son consecuencia de problemas que ocurren durante el desarrollo fetal previo al nacimiento. Es importante que las mamás y los papás estén sanos y tengan buena atención médica antes del embarazo y durante el mismo para reducir el riesgo de malformaciones congénitas evitables.

### 5 categorías de malformaciones congénitas

#### Anomalías cromosómicas

Los cromosomas son estructuras que transportan el material genético que se hereda de una generación a la siguiente. Veintitrés provienen del padre y veintitrés de la madre. Los genes que transportan los cromosomas definen el modo en que el bebé crecerá, cómo se verá y, hasta cierto punto, cómo funcionará.

Cuando un niño nace sin 46 cromosomas, o cuando algunas partes de los cromosomas faltan o están duplicadas, es posible que se vea y se comporte de manera diferente a los demás niños de su edad y que tenga graves problemas de salud (por ejemplo. síndrome de Down).

## Anomalías de gen único

A veces, la cantidad de cromosomas es normal, pero uno o más de los genes tienen anomalías. La herencia autosómica dominante es una anomalía genética que se puede transmitir al hijo si uno de los padres tiene la misma anomalía.

La herencia autosómica recesiva es una anomalía genética que se puede transmitir al hijo solamente si ambos padres son portadores del mismo gen defectuoso (por ejemplo, la fibrosis quística, la enfermedad de Tay-Sachs o la anemia drepanocítica). En estos casos, ambos padres son normales, pero se prevé que 1 de cada 4 hijos que tengan resulte afectado.

Las afecciones dominantes ligadas al cromosoma X ocurren tanto en varones como en mujeres; no obstante, son más graves en los varones (por ejemplo, ciertos problemas neurológicos que afectan al cerebro, trastornos cutáneos y distintos trastornos esqueléticos o craneofaciales).

## Afecciones durante el embarazo que afectan al bebé

Hay determinadas enfermedades que, si ocurren durante el embarazo, y en particular durante las primeras nueve semanas, pueden provocar graves malformaciones congénitas (por ejemplo, infecciones maternas tales como citomegalovirus, varicela o rubéola).

Hay afecciones maternas crónicas (por ejemplo, diabetes, hipertensión, enfermedades autoinmunes como lupus, miastenia grave o enfermedad de Graves-Basedow) que pueden causar efectos negativos en el feto. La hipertensión materna puede afectar la circulación de la sangre al feto, perjudicando el crecimiento fetal.

El consumo de alcohol y determinadas drogas durante el embarazo aumentan significativamente el riesgo de que un bebé nazca con anomalías (por ejemplo, trastornos del espectro alcohólico fetal).

Comer alimentos crudos o sin cocción suficiente durante el embarazo también puede ser peligroso para la salud de la madre y del feto; por eso, debe evitarse. Algunos medicamentos, si se toman durante el embarazo, también pueden causar

daño permanente al feto, al igual que algunas sustancias químicas que contaminan el aire, el agua y los alimentos.

### Combinación de problemas genéticos y ambientales

Pueden ocurrir algunas malformaciones congénitas si existe una tendencia genética a la afección que se combina con la exposición a determinadas influencias ambientales dentro del útero durante etapas fundamentales del embarazo (por ejemplo, espina bífida, labio leporino y fisura palatina).

Tomar suplementos de ácido fólico antes de la concepción y durante el embarazo reduce el riesgo de malformaciones congénitas del tubo neural. Sin embargo, también hay una influencia genética sobre este tipo de malformación congénita.

### Causas desconocidas

La amplia mayoría de las malformaciones congénitas carecen de causa conocida. Esto es en particular complicado para los padres que planean tener más hijos, ya que no hay manera de predecir si el problema pudiera volver a ocurrir.

## REFERENCIAS

universidad del sureste UDS. (s.f.).

<https://plataformaeducativauds.com.mx/alMiParcial.php?tok=157227902341173>.

Obtenido de plataformaeducativauds. enfermeria en el cuidado el niño y adolescente pdf:  
chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfindmkaj/https://plataformaeducativauds.com.mx/  
assets/docs/libro/LEN/2cf0e97f5ddbc3db3b191822ce3a843a-LC-  
LEN703%20ENFERMERIA%20EN%20EL%20CUIDADO%20DEL%20NI%C3%91O%20Y%20EL%  
20ADOLESCENTE.pdf

(chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfindmkaj/https://www3.paho.org/hq/dmdocument  
s/2009/Introduccion\_A\_Final.pdf, s.f.)