



Mi Universidad

Esquemas

Nombre del Alumno: Adriana Zohemy Roblero Ramírez

Nombre del tema: 3.2 Crecimiento y desarrollo en la adolescencia, 3.2.2.

Trastornos en el adolescente, 3.9 Función de la enfermera pediátrica, 3.9.1 Perfil de la enfermera pediátrica.

Parcial: Tercera unidad

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

Nombre del profesor: E.E.T.I Karla Jaqueline Flores Aguilar

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura de enfermería

Cuatrimestre: Séptimo cuatrimestre, grupo A

Fecha y lugar de trabajo: Comitán de Domínguez, 02/11/2024

Introducción

En el presente trabajo el principal objetivo es exhibir y reatar un tema de gran importancia como lo es el de la adolescencia donde su contenido se presenta de manera general e integra, hacen énfasis al crecimiento y desarrollo de esta población, cuyo crecimiento y desarrollo destaca el desarrollo psicológico y emocional del adolescente y el desequilibrio que puede presentar dicha etapa, es por ello que también se hace mención de posibles afecciones relacionados a trastornos propios del adolescente, ciertos trastornos prevalecen más durante la pubertad o en la adolescencia.

Del mismo modo se destacan las funciones que una enfermera desarrolla, dirigidas a la salud y el cuidado de un infante (abarca hasta los 18 años) mejor conocida como enfermera pediátrica.

La adolescencia se entiende como la transición del desarrollo entre la niñez y la adultez que implican cambios físicos, cognitivos, psicociales, psicológicos y emocionales. La "Organización Mundial de la salud define a la adolescencia como el periodo de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta entre los 10 y los 19 años." Es una etapa desafiante de muchos cambios e interrogantes para los adolescentes.

Dichos cambios se manifiestan de muchas formas, algunos de ellos se ven afectados, destacando más en la etapa de la pubertad, como las alteraciones de comportamiento haciendo énfasis a trastornos, uno de los más prevalece hoy en día es el tema de la ansiedad, aunque todos merecen la misma importancia ya que cada uno presenta

complicaciones graves y que ponen en peligro al adolescente

La enfermera pediátrica cubre un papel muy importante en la etapa de la adolescencia, su importancia radica de muchas formas una de ellas es la identificación temprana de factores de riesgo que pongan en peligro la salud del niño y la del adolescente, es por ello que en su rol de la enfermera pediátrica es necesaria la vigilancia, el control, consejería y todo lo que abarque promoción y prevención de primera estancia para el infante y puedan aprender a tomar decisiones, hacerse cargo de sus actos responder con libertad, funcionar con responsabilidad y crecer en autonomía, para poder formar un adolescente sano con el mínimo de complicaciones y a futuro, ayudar a que lleguen a ser adultos saludables.

adolescencia

definición

La **OMS** define la adolescencia como:

Período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta.

Abarca de los 10 años a los 19 años



FASES según la SAHM - 10-21 años

Características

✓ Adolescencia temprana

Corresponde de 10-13 años

→ Cambios pubertales

✓ Adolescencia media

Corresponde de 14-16 años

→ Conflictos familiares "conductas de riesgo"

✓ Adolescencia tardía

Corresponde de 17 y extenderse a los 21 años.

→ Receptación de valores paternos "generan madurez"

En cada una de estas etapas se presentan cambios:

✓ **Fisiológicas** (estimulación y función de órganos por hormonas femeninas y masculinas)

✓ **Estructuralales** (anatómicos)

✓ **Psicológicos** (integración de la personalidad e identidad)

✓ **Sociales** (adaptación a cambios culturales y sociales)

Durante la adolescencia, desarrollan la capacidad para:

• Comprender ideas abstractas.

- Establecer y mantener relaciones personales satisfactorias
Los adolescentes aprenderán a compartir la intimidad sin sentirse preocupados o inhibidos
- Avanzar a un sentido más maduro

Desarrollo Físico

niñas

- ♥ El crecimiento de estatura en las niñas alcanza su punto máximo a los 12 años y disminuye a los 18
- ♥ Comienza la primer menarca (Inicio de períodos menstruales)
Puede suceder desde los 9 más tardar a los 16 años
- ♥ Comienzan a desarrollar los botos de senos a los 8 años y el desarrollo completo indica que se alcanza entre los 12 y 18 años
- ♥ Inicia la maduración de órganos reproductivos
- ♥ Crecimiento de vello púbico en axila, pubis, pierna de los 9 años.
- ♥ Ensanchamiento de caderas

niños

- ♥ Crecimiento del escroto y testículos desde los 9 años
- ♥ El pene comienza a agrandarse a los 18 años ya tienen el tamaño de genitales adultos
- ♥ Crecimiento de vello púbico vello en axilas, pierna, pecho y cara
- ♥ Presencia de sueños húmedos marcando el inicio de la pubertad en varones y ocurre de 13-17 años
- ♥ Surgen cambios en la voz (más grave)
- ♥ Crecimiento rápido de estatura

- ✓ Acumulación de grasa en abdomen, muslos y glúteos, por la presencia de estrógenos
- ✓ Cambios en la piel, dando lugar a aparición de acné
- ✓ Ensanchamiento de pelvis

- ✓ Ganancia de masa corporal
- ✓ Desarrollo de la musculatura
- ✓ Cambios en la piel, más grasa y aparición acné
- ✓ Ensanchamiento de hombros

Cambios transinápticos

Aumento de estímulos excitatorios de neuronas secretoras de GnRH
La testosterona en el varón y el estradiol en la mujer.

Comienzan extremidades inferiores
Crecen primero los pies

Suprarrenales

Aparición de vello púbico/axilar se produce 6-8 años de edad ósea

Cambios de composición corporal

Aumento de glóbulos rojos
Hemoglobina en varones
El cerebro del adolescente tiene la capacidad de adaptarse y de cambia,

Estado nutricional

El péptido ghrelina generado en células axinticas del estómago
La leptina aumenta y la ghrelina disminuye en la adolescencia

Maduración sexual

Crecimiento y desarrollo puberal

Chicas
Crecimiento mayor de 5, 8 a 13 cm
Chicas
Incremento de 5, 4, 11 cm
Crecen por "segmentos"

Desarrollo mamario (Tanner, 1962)



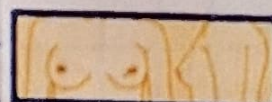
Estadio 2 (S2)



Estadio 3 (S3)



Estadio 4 (S4)



Estadio 5 (S5)

Desarrollo del vello pubiano (Tanner)



Estadio 2 (P2)



Estadio 3 (P3)

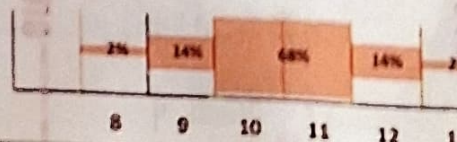


Estadio 4 (P4)



Estadio 5 (P5)

Primer signo puberal
Telarquia S2



Desarrollo genital (Tanner, 1962)

Desarrollo del vello pubiano (Tanner, 1962)



Estadio 2 (G2)



Estadio 3 (G3)



Estadio 4 (G4)



Estadio 5 (G5)



Estadio 2 (P2)



Estadio 3 (P3)

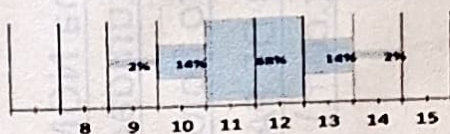


Estadio 4 (P4)



Estadio 5 (P5)

Primer signo puberal
Volumen testicular > 4 ml



adrenarquia idiopática

Es el aumento de olor corporal antes de los 8 años en niñas y 9 años en niños

Aspectos psicosociales durante la adolescencia

Tabla 1. Adquisición de objetivos psicosociales durante la adolescencia

	Adolescencia inicial	Adolescencia media	Adolescencia tardía
Independencia	< Interés por padres Comportamiento/humor inestables	> Conflicto con los padres, más tiempo amigos	Reaceptación consejos/valores paternos Dudas aceptar
Imagen corporal	Preocupación por el cuerpo. ¿Soy normal? Inseguridad Comparación	Aceptación del cuerpo Hacerle atractivo (TCA)	Aceptación cambios Imagen preocupa si anomalía
Amigos	Relaciones con amigos = sexo (+ o -). Sentimientos ternura, miedos	> Integración amigos, conformidad reglas, valores... separar familia R. heterosexuales... CR.	< Importancia grupo < Experimentación > Relaciones íntimas
Identidad	> Capacidad cognitiva Autointerés y fantasías Objetivos idealistas Intimidad Sentimientos sexuales No control de impulsos	> Capacidad intelectual > Sentimientos (otros) Notan sus limitaciones Omnipotencia... Conductas de riesgo	P. Abstracto establecido Objetivos realistas Valores morales, religiosos, sexuales Comprometerse y establecer límites

TCA: trastorno del comportamiento alimentario; CR: conductas de riesgo, (+o-) aspectos positivos (deporte, relaciones...) y negativos (implicarse en conductas arriesgadas); P. abstracto: pensamiento abstracto.

Cambios emocionales

- ✓ Que el adolescente sea más independiente:
que el niño pase menos tiempo con su familia
y más tiempo con sus amigos
depende de sí mismo
- ✓ Influencias de amigos y por presión de grupo
- ✓ Las relaciones crecen a raíz de pensar primero
en las necesidades de otros, antes que en
las de ellos.

Cambios mentales

- ✓ El adolescente cambia su forma de verse a sí mismo
Empieza a desarrollar sus propias ideas, valores y principios.
- ✓ El adolescente desarrolla su imagen de sí mismo y un
plan para su futuro.

Comportamiento

- ✓ Los lleva a ser acomplejados
- ✓ Sensibles
- ✓ Preocupados por cambios corporales
- ✓ Incomodidad
- ✓ Bipolaridad

Desarrollo psicológico

- ✓ Idealismo y carácter crítico
 - ✓ Tendencia a discutir
 - ✓ Leideación
 - ✓ Hipocresía aparente
 - ✓ Cambios hormonales
 - ✓ Sentimiento de ser juzgado
 - ✓ Búsqueda de identidad
- Cuestiona todo

¿qué es?

La OMS define la adolescencia como "Período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta. Abarca de los 10 a los 19 años de edad"



Crecimiento y desarrollo del **adolescencia**

desarrollo físico

niñas



niños



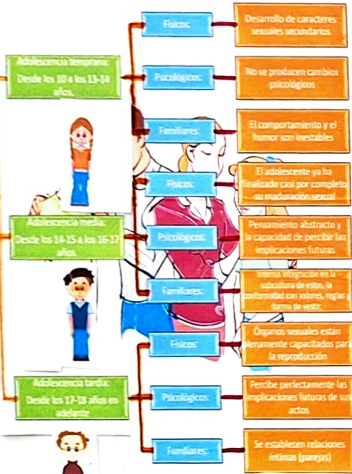
Cambios

- ♥ Crecimiento de mamas
- ♥ Ensanchamiento de caderas
- ♥ Primer menarca
- ♥ Inicio de fertilidad
- ♥ Redistribución de grasa corporal
- ♥ Maduración de órganos reproductivos
- ♥ Crecimiento de vello púbico axilas y piernas
- ♥ Crecimiento de estatura
- ♥ Olor fuerte y ácido

Cambios

- ♥ Desarrollo de la maxilaria
- ♥ Crecimiento de testículos
- ♥ Alargamiento de pene
- ♥ Crecimiento de vello corporal (púbico axilar, bigote, barba)
- ♥ Presencia de sueños húmedos
- ♥ Voz más grave
- ♥ Crecimiento rápido de estatura
- ♥ Olor corporal fuerte y ácido

Etapas de la adolescencia



Desarrollo psicológico

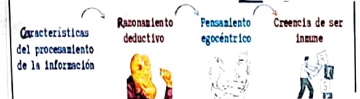
- Idealismo y caridad crítica
- Tendencia a discutir
- Indecisión
- Cambios de estado de ánimo

Desarrollo psicosocial

La adolescencia pertenece al período de **Identidad vs confusión de identidad**

Desarrollo cognitivo en la adolescencia

La **amígdala** controla las decisiones emocionales de los adolescentes



Trastornos

del adolescente

En la adolescencia los trastornos son más evidentes, porque se agudizan, cabe recalcar que desde la infancia el trastorno está en estado latente

Causas

- ✓ Tipo de personalidad
- ✓ Temperamento
- ✓ Aspectos genéticos
- ✓ Aspectos familiares
- ✓ Ambiente de crianza.

Síntomas

- ✓ Rendimiento escolar bajo
- ✓ Relaciones familiares y sociales afectadas.
- ✓ Sufrimiento ante esta situación.

TRASTORNO disciplinario

Concepto

Trastorno de la conducta que se caracteriza por la violación de los derechos de otros.

Factor de riesgo

Hombres menores de 18 años

¿Cuándo se manifiesta?

Alrededor de la pubertad



Causas

- ♥ Relación deficiente entre padres e hijos
- ♥ Ausencia de figura paterna
- ♥ Rechazo de padres
- ♥ Familia numerosa
- ♥ Integrante de una pandilla de delincuencia

Síntomas:

- ♥ Agresividad
- ♥ Falsedad y harto
- ♥ Violación grave de ley
- Manifestado por:**
- ♥ Infenidad
- ♥ Dificultad de aprendizaje
- ♥ Alteración de la identidad

TRASTORNO

ansiedad por separación

Concepto

Se produce luego de estar expuesto a una situación estresante en la infancia



Síntomas

- ♥ Deseo
- ♥ Náuseas
- ♥ Vómito
- ♥ Dolor de estómago
- ♥ Retraimiento social

TRASTORNOS DEL

animo

Concepto

Como resultado de alta vulnerabilidad al acceso de cambios y presiones físicas, emocionales, psicológicas y sociales.

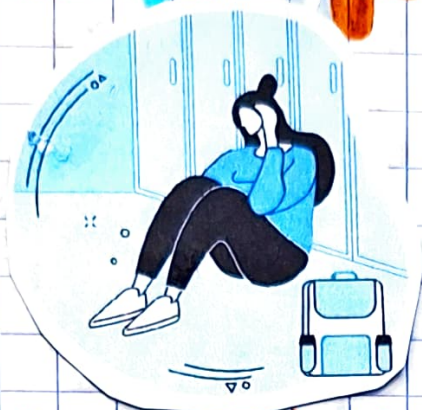
Síntomas

- ♥ Tristeza
- ♥ Cambios en apetito
- ♥ Baja autoestima
- ♥ Impotencia
- ♥ Rebeldía



TRASTORNO DE

adaptación



definición

Se da como respuesta a una situación que genera estrés después de 3 meses con reacciones exageradas

factores estresantes

- ✓ Embarazo no deseado
- ✓ Cambios en la adolescencia
- ✓ Arresto
- ✓ Dificultad económica
- ✓ Separación o muerte
- ✓ Problemas interpersonales

TRASTORNO paranoide

definición

Es el delirio forma parte de la distorsión personal motivada por necesidades inconscientes.

Se caracteriza por

- ✓ Bajo rendimiento escolar
- ✓ Suspicious
- ✓ Sin amigos
- ✓ Arrogantes

Mecanismos de defensa

- ✓ Proyección (a otros)
- ✓ Negación (aparta la culpa)

Criterios de APA

- ✓ Sospechas
- ✓ Preocupaciones
- ✓ Rencores





neurosis

Obsesivo - Compulsivo

Ideativa

• Area intelectual
cautela

Fóbica

• Fóbica
Alto grado de
ansiedad

Impulsiva

• Temor a cometer
actos agresivos

Histérica

NEUROSIS

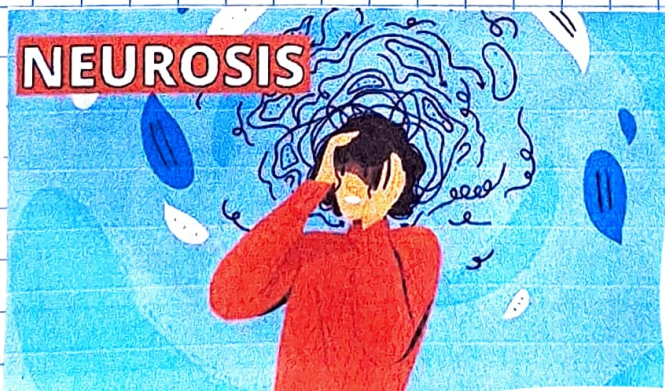
Produce un desequilibrio emocional, con manifestaciones no voluntarias, que lleva a presentar síndromes patológicos.

Complejo de Electra

- Anhelos genitales hacia el padre
- Necesidad de destruir a la madre
- Angustia derivada del temor

Complejo de Edipo

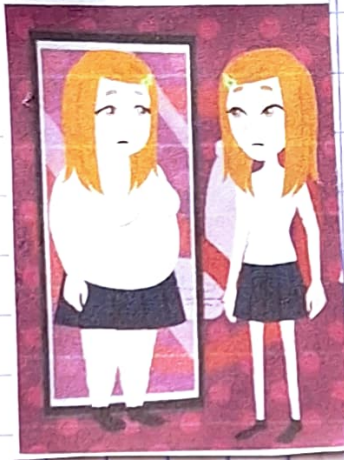
- Anhelos genitales hacia la madre
- Necesidad de destruir al padre
- Temor a la castración



anorexia

Concepto

Es un conjunto de enfermedades mentales y uno de los principales trastornos alimenticios, también llamados Trastornos psicogénicos de la Alimentación (TFA)



Trastornos adolescencia

Clasificación

Trastornos del estado de ánimo

T. adaptativo y estrés v T. ansiedad generalizada

Factores riesgo

- Estres excesivo en la infancia
- Problemas para relacionarse
- Problemas en estudios
- Factores de estrés

Definición

Reacciones exageradas ante el estrés que incluyen pensamientos negativos, emociones fuertes y cambios en el comportamiento

Factor de riesgo

- Timidiz
- Mujer
- Hereditario

Definición

Trastorno donde las personas se preocupan en exceso y de forma sistémica a causa de expectativas negativas e irracionales

v Depresión mayor

Factores riesgo

- Vivencias de la infancia
- Adversidades psicosociales
- Afección de neurotransmisores
- Desequilibrio hormonal
- Hereditarios

Definición

Es un trastorno del estado de ánimo que se caracteriza por la aparición de uno o varios episodios depresivos

Tiempo

- Medicamentos
- Psicoterapia

Causas

Definición

Es un trastorno del estado de ánimo que se caracteriza por la aparición de uno o varios episodios depresivos

Complica- ciones

- Enfermedades de salud mental
- Ansiedad
- Depresión
- Abuso de drogas y alcohol

Síntomas

- Tristeza
- Preocupaciones
- Irritación
- Insomnio

Complicaciones

- Problemas digestivos
- Depresión
- Tareas deficientes
- Migrañas
- Insomnio

Síntomas

- Pi ansiedad o ansiedad persistente
- Pensamientos negativos
- Pedir amenazas
- Indecisos
- Incapacidad para relajarse

Tiempo

- Terapia psicológica
- Terapia de conversación
- Terapia interpersonal
- Terapia cognitiva conductual

Tiempo

- Inhibidores de recaptación de serotonina
- Inhibidores de recaptación de norepinefrina
- Antidepresivos atípicos

Factor de riesgo

- Autoestima baja
- Pesimismo
- Situaciones estresantes
- Traumas

Síntomas

- Tristeza patológica
- Apatía
- Desesperanza
- Inutilidad
- Baja autoestima
- Perdida de interés a act

Dx

Psicoterapia

- Terapia de conversación
- Medicamentos

Causas

- Factores estresantes en la vida
- Experiencias de vida
- Temperamento
- Genes

Diagnóstico

Psicoterapia

Medicamentos

- Terapia conversacional
- Terapia psicológica
- Terapia cognitiva conductual
- Antidepresivos
- Bupropión
- Benzodiazepinas

Causas

- Predisposiciones genéticas o experimentales
- Vivencias traumáticas
- Timidiz
- Baja autoestima

Complicaciones

- Sobrepeso
- Dolor
- Consumo de drogas
- Ansiedad
- Aislamiento social
- Sentimientos suicidas

Tiempo

- Con episodio único
- Mayor recidivante

¿De qué habla?

¿De qué habla?

Diagnóstico

- Exploración física
- Hemograma completo
- Evaluación psiquiátrica
- DSM-5

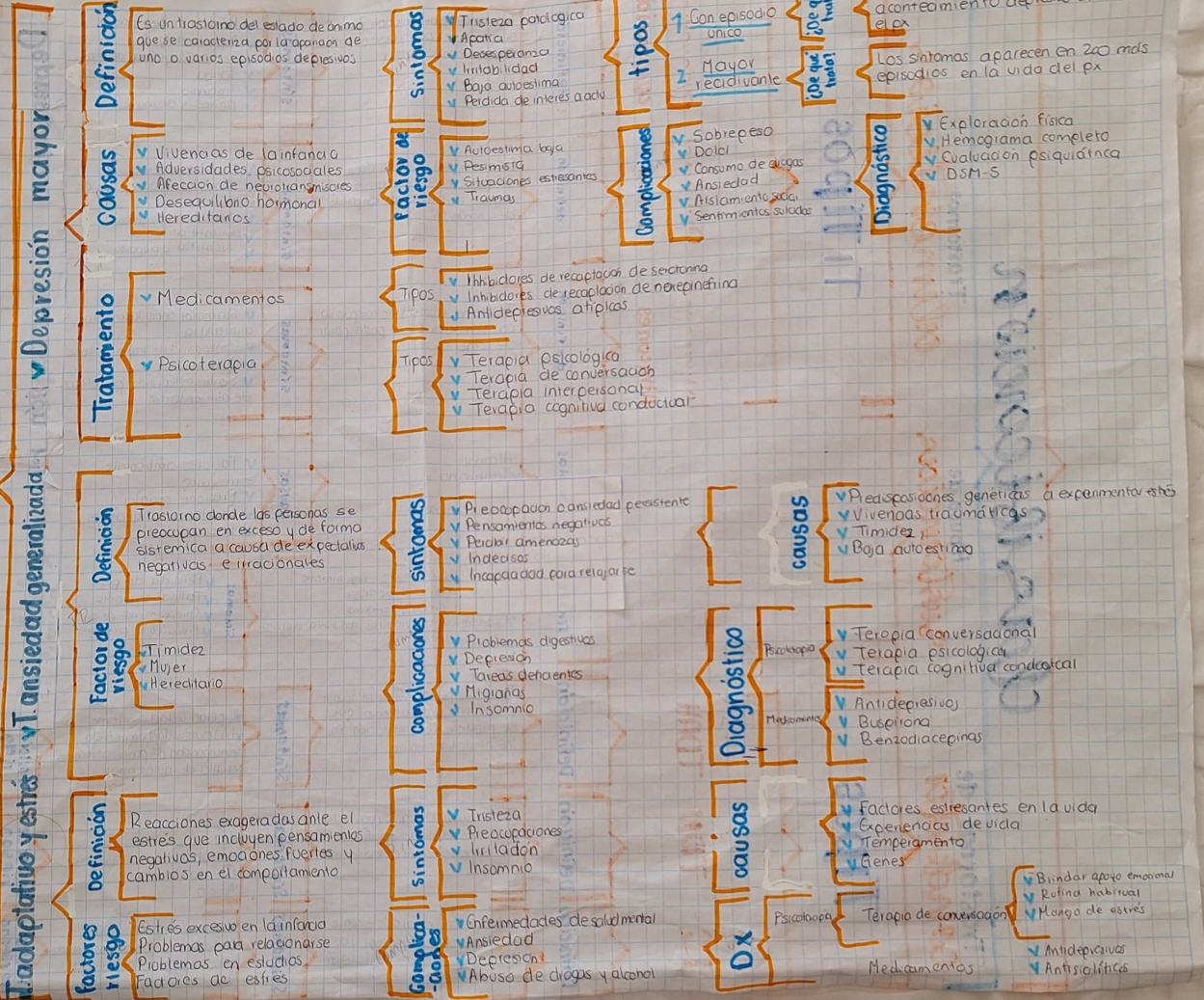
Existe la presencia de 1 solo acontecimiento depresivo en el px

Los síntomas aparecen en 200 mds episodios en la vida del px

Traztornos adolescencia

Clasificación

Traztornos del estado de animo



Trastornos adolescencia

Clasificación

Trastornos de
Conducta

Abuso de
Sustancias

Trastornos
Alimenticios

Tipos

Tipos

TC TDN TDAH

Atracomos

Bulimia

Anorexia

Definición

Trastorno por déficit de atención
Trastorno neurobiológico que se produce por irregularidad en los neurotransmisores

Trastorno desafiante/opositivo
Trastorno regulativo que es un comportamiento de resentimiento

Trastorno conductual adolescente que le hace no respetar los derechos básicos de los demás

Síntomas

- Disgustarse o emborracharse regularmente
- Mentir la cantidad de drogas
- Evitar a amigos y familiares
- Abandonar actividades que solía disfrutar
- Uso de drogas

Sustancias

- Alcohol
- Marihuana
- Tabaco
- Anfetaminas
- Cocaína

Definición

Trastorno alimenticio compulsivo con sensación de no poder parar de comer

Definición

Enfermedad de causas diversas que produce desórdenes en la ingesta de alimentos: compulsión de compulsión

Definición

Trastorno de alimentación que se caracteriza por el peso corporal anormalmente bajo.

Síntomas

- Adicción a las drogas
- Agresión a personas mayores
- Destrucción de propiedad
- Violación a reglas y normas

Síntomas

- Ira
- Intimidación
- Desobediencia
- Bujío

Síntomas

- Impulsividad constante
- Impulsividad desmedida
- Incapacidad de planear ahead
- Falta de autocorreción

Síntomas

- Pérdida de peso
- Fatiga constante
- Embarajamiento de ojos
- Preocupación por higiene

Causas

- Factores ambientales estresantes
- Presiones sociales
- Problemas psiquiátricos
- Personalidad

Síntomas

- Sin control sobre la conducta alimentaria
- Comer cantidades masivas habitual
- Comer muy rápido
- Sentirse deprimido por el tipo de alimentación

Síntomas

- Miedo a engordar
- Ingerir cantidades grandes de comida
- Sentir pérdida de control durante ataques
- Nómmitar a propósito

Síntomas

- Pérdida de peso excesiva
- Aspecto delgado
- Células sanguíneas anormal
- Talliga
- Insomnio
- Mareos y desmayos

Factor de riesgo

- Conflictos familiares
- Escasa efectividad y vinculación del
- Deficiente empatía
- Alta disciplina y serotonina durante Atención al SAC

Factor de riesgo

- Problemas de crianza
- Maltrato
- Desusos
- Problemas con el padre o la madre

Factor de riesgo

- Problemas con el SAC
- Exposición a toxinas ambientales
- Adicciones
- Nacimiento prematuro

Factor de riesgo

- Hijos de padres que abusan de sus hijos
- Son víctimas de abuso físico, sexual
- Problemas de salud mental
- Discapacidad física
- Adolescentes deprimidos

Causas

- Dietas prolongadas
- Afecciones de la salud mental

Causas

- Trastornos de alimentación
- Salud mental dañada
- Presión social por estar delgado

Causas

- Rasgos de personalidad obsesiva compulsiva
- Seguir estereotipos
- Genes involucrados

función

del

enfermero

pediátrica

Enfermera pediatra

Definición

Es una enfermera titulada especializada en el cuidado de bebés, niños y adolescentes.

Población que evalúa

Niños de RN - 18 años

1: Proporcionar atención directa al paciente.

La E.P es responsable de la atención directa al px.

- ♥ Elaboración de historias clínicas
- ♥ Realización de exámenes físicos
- ♥ Solicitud de pruebas diagnósticas
- ♥ Elaboración de planes de tx

2 Apoyar a familiares y a cuidadores

- ♥ Educar sobre la enfermedad del niño,

- ♥ Proporcionar apoyo emocional.
- ♥ Ayudar a afrontar el estrés de tener un hijo que requiera de cuidados

3: Seguimiento de la evolución del paciente

- ♥ Seguimiento del crecimiento y desarrollo del niño
- ♥ Evaluación de la eficacia de los tratamientos
- ♥ Formulación de cuidados

4: Administración de medicamentos

- ♥ Adm. de medicamentos recetados y los de venta libre
- ♥ Adm. vacunas
- ♥ Adm. de inmunizaciones

5: Comunicar cualquier preocupación a la familia

- ♥ Importante para el enlace entre la familia y el equipo sanitario
- ♥ Comunicación esencial para que todos estén al tanto

6: Comprobar SV

- ✓ Temperatura
- ✓ Pulso
- ✓ Respiración
- ✓ Presión arterial
- ✓ FC y ritmo cardíaco

7: Desinfección del equipo sanitario

- ✓ Desinfección de equipo
- ✓ Esterilización de instrumentos
- ✓ Abastecimiento de suministros
- ✓ Transportar pacientes
- ✓ Preparar salas para procedimientos

Rol de la enfermería pediátrica

- ✓ Deben ser capaces de aliviar el estrés, el miedo y las inseguridades del niño en el momento del ingreso.
- ✓ Deben contribuir al bienestar del paciente y sus familiares durante el tratamiento, el diagnóstico y el seguimiento de la enfermedad.
- ✓ Deben proporcionar un entorno similar al de un hogar, que permita al joven socializar con otras personas de su edad.
- ✓ Proporcionan un lugar donde los padres o familiares puedan observar el desarrollo del paciente.
- ✓ Ofrecen un buen lugar para realizar terapias adecuadas y cuidados básicos.

perfil

del

enfermero

pediátrica

- ♥ Tienen la capacidad para trabajar en equipo
- ♥ Tienen la capacidad de anticiparse a las necesidades del niño y ser una persona muy atenta
- ♥ Cuentan con habilidades de comunicación, para tranquilizar y animar cuando sea necesario
- ♥ Están a la vanguardia de nuevos métodos, procedimientos y tratamientos
- ♥ Actúan como una persona sensible y atenta
- ♥ Entienden cómo calmar y tranquilizar a los niños
- ♥ Pueden trabajar bien bajo presión

Enfermería pediátrica



funciones del enfermero pediátrico

- ♥ Proporcionar atención directa al px
- ♥ Apoyar a familiares y cuidadores
- ♥ Dar seguimiento de la evolución del px
- ♥ Administración de medicamentos
- ♥ Comunicar preocupaciones a la familia
- ♥ Comprobar signos vitales
- ♥ Desinfección del equipo sanitario

Rol del enfermero pediátrico

- ♥ Capaz de aliviar estrés, miedo e inseguridades del niño al ingreso
- ♥ Deben contribuir al bienestar del px durante el tratamiento, diagnóstico, etc.
- ♥ Ofrecer un buen lugar para terapias y cuidados básicos
- ♥ Proporcionar lugar seguro



perfil del enfermero pediátrico

- ♥ Capacidad para trabajar en equipo
- ♥ Habilidades de comunicación
- ♥ Empáticos
- ♥ Trabajan bien bajo presión
- ♥ Vanguardia de nuevos métodos, tx y procedimientos
- ♥ Capacidad de anticiparse a las necesidades del niño

