



*Nombre del Alumno: Andrea Ochoa Alvarado*

*Nombre del tema: 3. 5 Evaluacion de las patologías mas raras del niño, 3.2.2  
Trastornos en la adolescencia y 3.1 Evaluacion psicomotriz*

*Parcial: Unidad 3*

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

*Nombre del profesor: Lic. Karla Jaquelin Flores*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 7*

La evaluación psicométrica son esenciales en el trabajo y saber los niveles de madurez neurológica y detectar retrasos en el desarrollo del sistema nervioso central, estos procesos evalúan aspectos críticos como la percepción, memoria, atención y pensamiento, fundamentales para el aprendizaje y la adaptación al entorno, a medida que los niños crecen y se desarrollan, la maduración y el aprendizaje se convierten en bases sobre las que se construyen habilidades como el lenguaje, la lectura, la escritura, pasando con esta etapa llega la adolescencia, esta evolución enfrenta nuevos desafíos; los jóvenes pueden desarrollar trastornos psiquiátricos, de la conducta alimentaria y problemas de consumo de sustancias, afectando su salud física y mental, estos trastornos no solo inciden en el bienestar del adolescente, sino también en su entorno familiar y social, la detección temprana y el apoyo son esenciales para acompañar al adolescente en su adaptación a los cambios propios de esta etapa, así como el proceso de aceptación y manejo de su identidad sexual, asegurando un desarrollo emocional y social. Las enfermedades raras presentan además un reto adicional, pues las familias enfrentan dificultades para obtener un diagnóstico y tratamiento adecuado. La falta de información y de acceso a cuidados específicos.

### 3.5 Evaluación de las patologías más raras del niño.

Las enfermedades raras representan un desafío complejo para los pacientes y sus familias, abarcando diversas áreas críticas como el diagnóstico, el manejo de síntomas, la búsqueda de información, y el acceso a atención sanitaria adecuada. También se presenta la dificultad para encontrar fármacos específicos y de lidiar con la discapacidad y el impacto emocional que estas enfermedades generan, estos problemas se agravan en los niños, quienes constituyen un grupo especialmente vulnerable desde el punto de vista de los servicios sanitarios y sociales. Las familias se ven obligadas a brindar cuidados a largo plazo, lo que afecta no solo al paciente sino también el entorno familiar, social y económico.

Un aspecto crítico en las enfermedades raras es el diagnóstico; la incertidumbre que provoca la falta de un diagnóstico temprano genera un alto grado de ansiedad en los pacientes y su familias. En algunos casos, los síntomas son evidentes desde el nacimiento y permiten un diagnóstico precoz gracias a pruebas de cribado neonatal, sin embargo, en la mayoría de los casos, el diagnóstico es complicado debido a la presentación clínica inespecífica, el inicio de los síntomas y la afectación de lo que afecta. Cuando el diagnóstico se

retraso, las familias suelen iniciar un largo proceso conocido como "peregrinaje", en el cual buscan opiniones de diversos especialistas, tanto en el sector público como privado, en casos más extremos, las familias viajan a otras ciudades o países en busca de respuestas, lo que genera no solo desgaste emocional sino también importantes gastos económicos que no siempre están cubiertos por el sistema de la salud.

El tratamiento ha sido un aspecto emocional y desarrollo del movimiento asociativo en torno a las enfermedades. Si bien en el pasado la falta de tratamientos específicos evoca preocupación mayor, en la actualidad se ha implementado iniciativas para mejorar el acceso a los tratamientos. El objetivo es garantizar que estos pacientes reciban un nivel adecuado de atención sanitaria y social que les permita tener una calidad de vida comparable a la de otros niños.

Patologías raras del niño.

**Síndrome de Hutchinson-Gilford** Trastorno genético extremadamente raro que provoca un envejecimiento acelerado desde la infancia.

**Síndrome de Ondina** Trastorno neurológico que impide que los pacientes regulen de forma automática la respiración, en la noche.

**Síndrome de Moebius** Trastorno neurológico caracterizado por la parálisis de los nervios craneales VII y VIII, provoca la incapacidad de mover los ojos y los músculos faciales.

**Ictiosis de Lequin** Trastorno genético severo de la piel en el que los recién nacidos presentan placas gruesas y coramiasas en el cuerpo.

**Síndrome de Cockayne** Trastorno hereditario que provoca envejecimiento prematuro y problemas neurológicos progresivos.

**Síndrome de Prader-Willi** Trastorno genético caracterizado por un descenso del apetito y problemas hormonales.

**Síndrome de Liberman** Trastorno genético que provoca una predisposición a varios tipos de cáncer y envejecimiento prematuro.

Los niños afectados presentan piel delgada, alopecia, retraso del crecimiento y envejecimiento.



Los niños no pueden respirar correctamente al dormir y necesitan ventilación mecánica.



Ausencia de expresión facial, dificultad para cerrar los ojos e sonreír, y problemas para hablar y comer.



La piel puede agrietarse y provocar infecciones o problemas respiratorios.



Retraso en el crecimiento, fotosensibilidad, problemas auditivos y visuales.



Hipotonia al nacer, desarrollo motor y cognitivo retardado, y obesidad severa por hiperfagia.



Baja estatura, erupciones cutáneas en zonas expuestas al sol, y alta frecuencia de infecciones respiratorias.



### 3.2.2 Trastornos en la adolescencia

La adolescencia es una etapa crítica para el desarrollo personal, físico y emocional, donde se manifiestan ciertos trastornos que requieren atención especializada.

#### Los trastornos psiquiátricos y alimentarios:

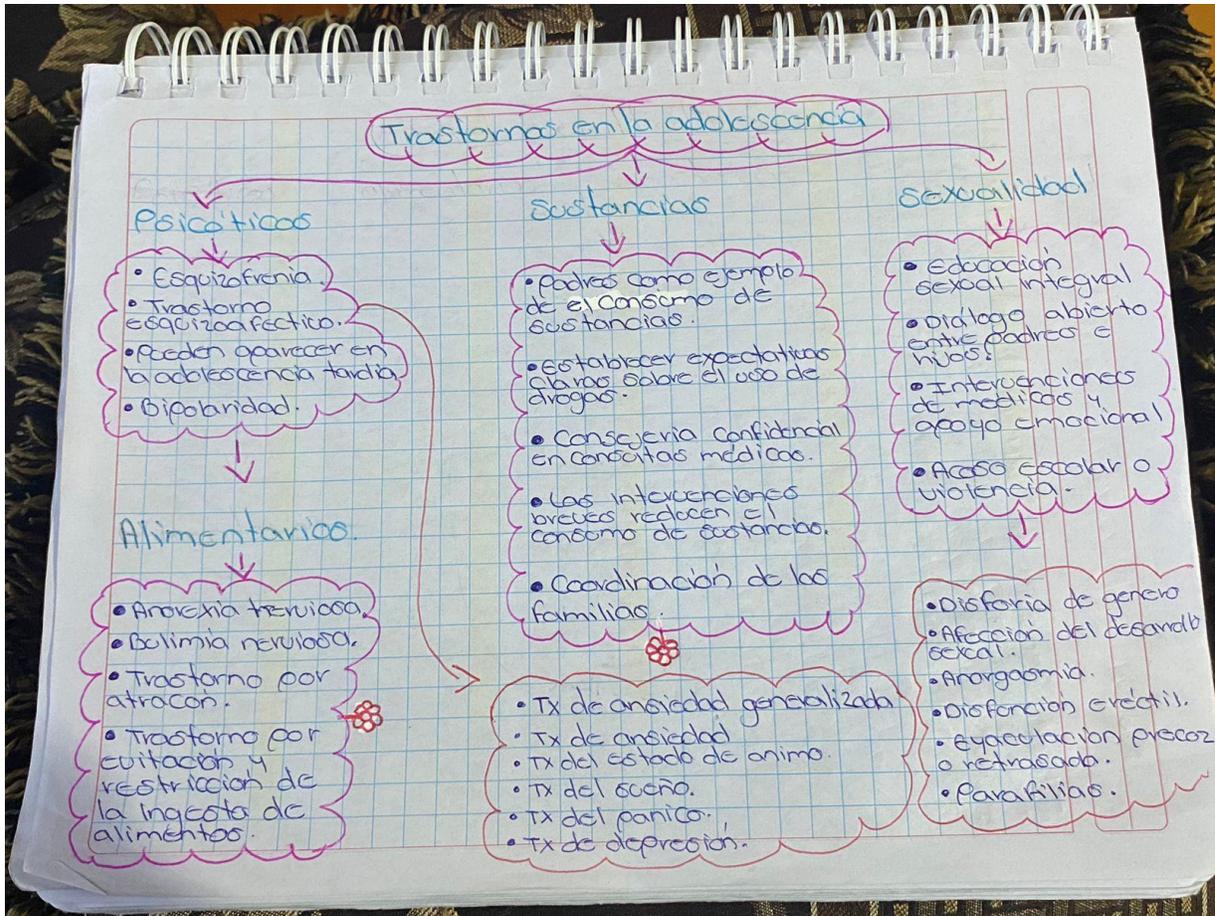
Los trastornos psiquiátricos, como la esquizofrenia, suelen aparecer en la adolescencia tardía, aunque son poco comunes, su aparición en esta etapa puede dificultar el diagnóstico temprano, ya que se confunde con los cambios emocionales típicos del crecimiento. Además, trastornos alimentarios como la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa se presentan con frecuencia, sobre todo en adolescentes mujeres, quienes a menudo ocultan sus síntomas para evitar ser descubiertas por sus padres o médicos; estos problemas pueden tener consecuencias graves para la salud física y mental de los adolescentes si no se detecta a tiempo.

El consumo de sustancias (alcohol, tabaco y otras sustancias), es muy común en la adolescencia, y según estudios, más del 70% de los adolescentes en Estados Unidos prueban el alcohol antes de graduarse de la secundaria, el consumo excesivo de alcohol aumenta tanto a los riesgos a corto plazo (como accidentes o violencia) como los problemas crónicos de ellos, el desarrollo

de trastornos por consumo de alcohol en la  
adultez. Un adolescente que empieza a  
beber a los 13 años tiene cinco veces  
más probabilidades de desarrollar un  
trastorno adictivo en comparación con  
quien comienza a consumir alcohol a los  
21 años. De manera similar, el 50% de  
los adolescentes proban cigarrillos y  
más del 40% consumen marihuana en algún  
momento, se ha observado un aumento en  
el mal uso de medicamentos recetados,  
como analgésicos y estimulantes, lo que  
presenta un problema creciente.

### La sexualidad, identidad y salud emocional:

Muchos presentan confusión sobre su  
identidad sexual, y en el caso de los adoles-  
centes LGBT, los desafíos pueden ser  
mayores debido al estigma social, el  
temor al rechazo por parte de familiares  
o amigos puede generar estrés psicológico  
significativo y, algunos casos, llevar a  
la ~~realización~~ ~~de~~ ~~su~~ ~~orientación~~ ~~sexual~~. El  
acoso escolar y la discriminación son  
otros factores que afectan el bienestar  
emocional. El apoyo familiar y social  
es crucial para un desarrollo saludable  
tanto en adolescentes heterosexuales  
como homosexuales. La educación sexual  
integral es una herramienta valiosa que  
permite entender su sexualidad.



### 3.1 - Evaluación psicomotriz

La evaluación psicomotriz es crucial en el trabajo con niños porque permite valorar la madurez neurológica y detectar posibles problemas en el sistema nervioso central. A través de la evaluación de la percepción visomotriz, se identifica el nivel de desarrollo del niño y posibles retrasos madurativos.

**La Maduración:** Es el desarrollo fisiológico del sistema nervioso que sigue una secuencia innata y ordenada sin necesidad de aprendizaje previo. Según Piaget, las potencialidades cerebrales se desarrollan en función de la interacción social.

**La Madurez:** Se refiere a la capacidad adquirida para realizar actividades específicas de forma adecuada, indicando que la función ha alcanzado su pleno desarrollo.

**El Aprendizaje:** Ocorre en el sistema nervioso particularmente en la corteza cerebral, su eficacia depende del estado neurofisiológico y psicológico del niño.

**La percepción:** Es una actividad psíquica mediante la cual el cerebro interpreta estímulos del entorno, esta influida por factores biológicos (como enfermedades) y psicológicos (como el estado emocional).

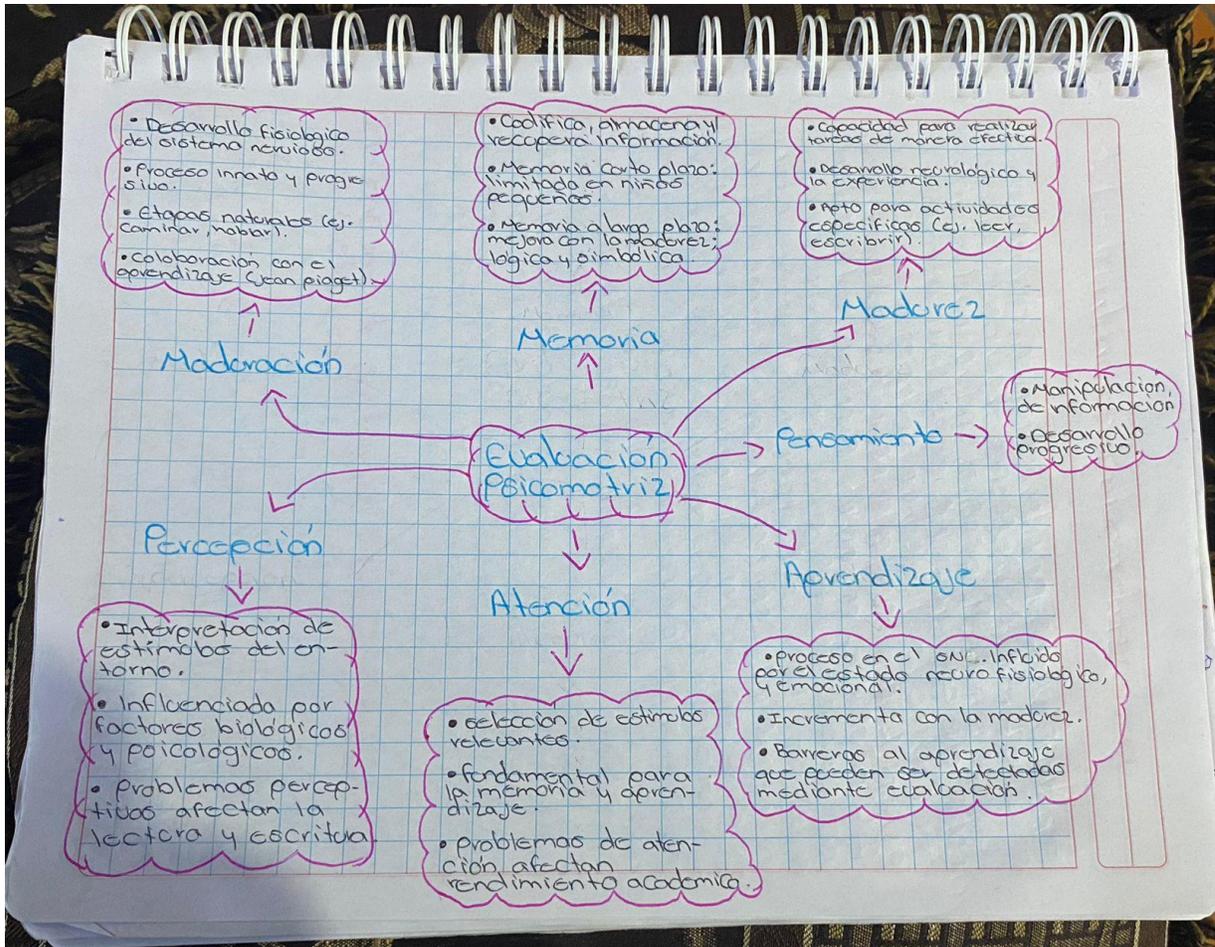
**La memoria:** La memoria codifica, almacena y recupera información, siendo indispensable para el proceso de aprendizaje, existen dos tipos:

\* **Memoria a corto plazo:** En los niños pequeños esta capacidad está menos desarrollada, lo que limita la retención de información.

\* **Memoria a largo plazo:** mejora conforme el niño madura y se vuelve más lógica y simbólica.

**La atención:** Es la capacidad de seleccionar estímulos relevantes del entorno, dejando de lado información irrelevante. Es un proceso fundamental para la memoria y el aprendizaje ya que el niño se concentra más en las tareas específicas.

**El pensamiento:** Es la función cognitiva más completa y compleja, que involucra la manipulación de información codificada en la memoria, puede adaptarse a diferentes formas, como el pensamiento verbal o basado en imágenes, en la infancia, el desarrollo del pensamiento es progresivo, pasando de lo concreto a lo abstracto, lo que permite al niño resolver problemas y adaptarse a nuevas situaciones.



## UDS.2024.ANTOLOGIA DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE.PDF