

# MARIANA ISABEL CHAIDEZ CHÁVEZ

## EVALUACION DEL DESARROLLO DEL NIÑO

### 3.1.- Evaluación psicomotriz

La evaluación psicomotriz y la percepción visomotriz son esenciales en el aprendizaje infantil, ya que permiten conocer el nivel de maduración neurológica y detectar posibles retrasos o daños en el sistema nervioso central. Estos aspectos están ligados a varios conceptos clave:

1. Maduración: Es el desarrollo fisiológico del sistema nervioso que posibilita la aparición de conductas innatas en una secuencia ordenada. Según Piaget, la maduración cerebral ofrece potencialidades que se concretan mediante experiencias sociales.
2. Madurez: Se refiere a la aptitud alcanzada por el niño para realizar ciertas actividades de manera adecuada.
3. Aprendizaje: Es un proceso ligado al estado neurofisiológico y psicológico del cerebro, especialmente de la corteza cerebral, donde se consolidan las experiencias.
4. Percepción: Es un fenómeno

### 3.2.- Crecimiento y desarrollo en la adolescencia.

La adolescencia, que inicia alrededor de los 10 años, es un periodo de transformación física, emocional, intelectual y social. Los adolescentes desarrollan pensamiento crítico, autoconciencia, y enfrentan conflictos entre su necesidad de independencia y las restricciones parentales. Surgen riesgos como conductas impulsivas, consumo de sustancias y problemas emocionales, mientras que el apoyo familiar y profesional es clave para guiarlos. Además, explorar la identidad sexual y la socialización con pares son desafíos importantes que requieren comunicación abierta y comprensión. La intervención temprana puede prevenir problemas de salud mental, abuso de sustancias y comportamientos de riesgo.

### 3.3.- Evaluación del desarrollo del adolescente

La adolescencia, definida por la OMS como el periodo entre los 10 y 19 años, es una etapa crucial de transición marcada por rápidos cambios físicos, emocionales y sociales. Aunque es un periodo de gran potencial, también conlleva riesgos significativos debido a la influencia del entorno social.

- Características principales:
1. Desarrollo: Incluye maduración física, sexual, independencia social y económica, desarrollo de identidad y habilidades adultas, y capacidad de razonamiento abstracto.
  2. Presiones y riesgos: Los adolescentes enfrentan presiones para consumir sustancias, asumir conductas de riesgo sexual y enfrentarse a problemas de salud mental. Estas decisiones pueden impactar su bienestar futuro.
  3. Vulnerabilidad: Los adolescentes suelen tener dificultades para comprender las consecuencias de sus acciones, lo que los hace propensos a riesgos y explotación.

Apoyo necesario:  
El apoyo de la familia, la comunidad, la escuela y los servicios de salud es clave para ayudarles a enfrentar presiones y asegurar una transición exitosa hacia la adultez. Los adultos tienen la oportunidad y responsabilidad de influir positivamente, promoviendo habilidades y ofreciendo intervención cuando sea necesario.

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

Evaluación de patologías raras en niños

Retos e impacto

- Dificultades en el diagnóstico, manejo de síntomas, atención limitada y carga económica y emocional en las familias.
- Afectan no solo al niño, sino también a las relaciones familiares, sociales y económicas.

Diagnóstico

- Problemas frecuentes: Síntomas inespecíficos, inicio lento, afectación multisistémica y falta de comunicación entre especialistas.
- Avances: Diagnóstico precoz en casos con cribado neonatal o síntomas claros.

Tratamiento

- Mejor accesibilidad gracias a iniciativas actuales.
- Atención integral para cubrir tanto la enfermedad como otros problemas de salud asociados.

Conclusión

Se requiere un enfoque integral, mayor coordinación médica y apoyo familiar para reducir el impacto social y económico.

### 3.6 Evaluación de las patologías más raras del adolescente

Patologías raras en adolescentes

- Desafíos diagnósticos: Requieren técnicas avanzadas como el estudio del genoma completo.
- Impacto familiar: Afectan profundamente a pacientes y familias, quienes enfrentan decisiones difíciles sobre tratamientos y adaptación.
- Características: Baja prevalencia (menos de 5 por cada 10,000 personas) y alto riesgo (50% implican discapacidad o riesgo vital).
- Rol del pediatra: Clave en diagnóstico, seguimiento y coordinación con especialistas. Su inacción afecta la calidad del cuidado.
- Ejemplos en España:
  - Fibrosis quística: 4,000-5,000 casos.
  - Síndrome de Duchenne: 3,000 casos.
  - Enfermedades mitocondriales: 1,000 casos.
  - Enfermedad de Pompe: 100 casos.

Las enfermedades raras presentan gran variabilidad en síntomas y evolución entre pacientes.

### 3.4.- Evaluación psicomotriz.

Evaluación psicomotriz y físico-postural

Evaluación físico-postural

- Objetivo: Detectar alteraciones como escoliosis, hiperlordosis o hiperxifosis, promoviendo corrección temprana.
- Procedimiento:
  1. Crear un ambiente privado y explicar el proceso al adolescente.
  2. Observar la espalda en posición doblada (45°).
  3. Identificar desviaciones o vicios posturales y referir a un especialista si es necesario.

### 3.8 Proceso atención enfermería en el adolescente

Proceso de atención de enfermería en el adolescente

El proceso de atención se enfoca en establecer una relación de confianza, respetando la confidencialidad y ofreciendo información clara. Las consultas iniciales duran 30-45 minutos, y las de seguimiento 15 minutos. Durante la anamnesis, se abordan temas clave como familia, amigos, salud, riesgos y sexualidad.

El objetivo es detectar riesgos físicos y emocionales, actualizar vacunaciones y educar sobre hábitos saludables, tanto al adolescente como a sus padres.

### 3-7 Proceso atención de enfermería en el niño

Proceso de atención de enfermería en el niño

La atención pediátrica en primaria incluye prevención, vacunación y seguimiento del desarrollo. Los enfermeros pediátricos trabajan con el equipo médico para atender tanto las necesidades físicas como emocionales del niño, administrando medicamentos, curas y proporcionando apoyo a las familias.

Perfil profesional: Deben tener habilidades de observación, comunicación, empatía y trabajo en equipo, además de mantenerse actualizados sobre tratamientos.

### 3.9 hoja de registros clínicos de enfermería del niño

Hoja de registros clínicos de enfermería del niño

El registro clínico en enfermería es fundamental para garantizar una atención continua y de calidad, además de ser un documento legal. La Ley 7/11 de 2004 establece que la historia clínica es privada y debe reflejar cronológicamente las condiciones del paciente y los procedimientos realizados.

Los registros de enfermería, como la nota de enfermería, describen detalladamente la situación del paciente, su evolución y los cuidados proporcionados. Estos registros permiten una comunicación efectiva entre profesionales, mejorando la calidad de la atención.

Las notas de enfermería deben ser objetivas, claras, detalladas y realizadas inmediatamente después de cada intervención. Es crucial que incluyan

### 3.10 Hoja de registros clínicos de enfermería del adolescente

Hoja de registros clínicos de enfermería del adolescente

Los registros de enfermería son esenciales para garantizar la calidad del cuidado y brindar respaldo en situaciones médico-legales. Estos registros contienen información sobre el estado de salud del paciente, diagnósticos, tratamientos y procedimientos realizados, y deben ser legibles y accesibles para facilitar la comunicación entre el equipo de salud.

Un buen registro mejora la calidad de la atención, apoya la toma de decisiones y actúa como documento legal. Además, permite evaluar la eficiencia de los recursos y realizar análisis para mejorar la atención.

Históricamente, los registros de enfermería fueron impulsados por Florence Nightingale, quien entendió su importancia para mejorar las condiciones hospitalarias y reducir la mortalidad. Hoy, los registros son fundamentales para la continuidad del cuidado, el respaldo legal frente a demandas y la evaluación de la calidad asistencial.

A pesar de la normativa que regula estos registros, aún se presentan problemas como la falta de uniformidad, legibilidad y errores en algunos entornos de salud. Es crucial garantizar que estos registros sean precisos, completos y accesibles tanto para el equipo de salud como para los pacientes.

Evaluación psicosocial

- Objetivo: Valorar habilidades sociales, manejo emocional y factores de riesgo.
- Áreas clave:
  1. Habilidades sociales: Usar el Test de Habilidades Sociales (HHSS) para evaluar asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones.
  2. Control emocional: Aplicar el Cuestionario de Cólera, Irritabilidad y Agresión para medir manejo de emociones negativas.
  3. Violencia: Realizar tamizaje de maltrato con la Ficha de Tamizaje de Violencia Familiar y Maltrato Infantil.
- Intervención: Detectar riesgos y factores protectores durante la evaluación integral y referir según protocolos establecidos.