



Alumna: CRISOLITO GARCIA HERNANDEZ

Profesor: FELIPE MORALES HERNANDEZ

Materia: ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE

Tema: EVALUACION DEL DESARROLLO DEL NIÑO

CUATRIMESTRE 7            GRUPO C

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

A través de la evaluación psicomotriz, somos capaces de descubrir no solo las habilidades motoras de un individuo, como su capacidad para caminar, correr o saltar, sino también su capacidad para comprender y relacionarse con su entorno



Puntos importantes en el diagnóstico

**\*Desarrollo Integral**

**\*Detección de Problemas Tempranos**

**\*Detección de Problemas Tempranos**

**\*Apoyo en la Planificación de Intervenciones**

**\*Mejora del Rendimiento Académico y Social**

**\*Evaluación de Habilidades Motoras Finas y Gruesas**

**\*Información Complementaria para Otros Profesionales**

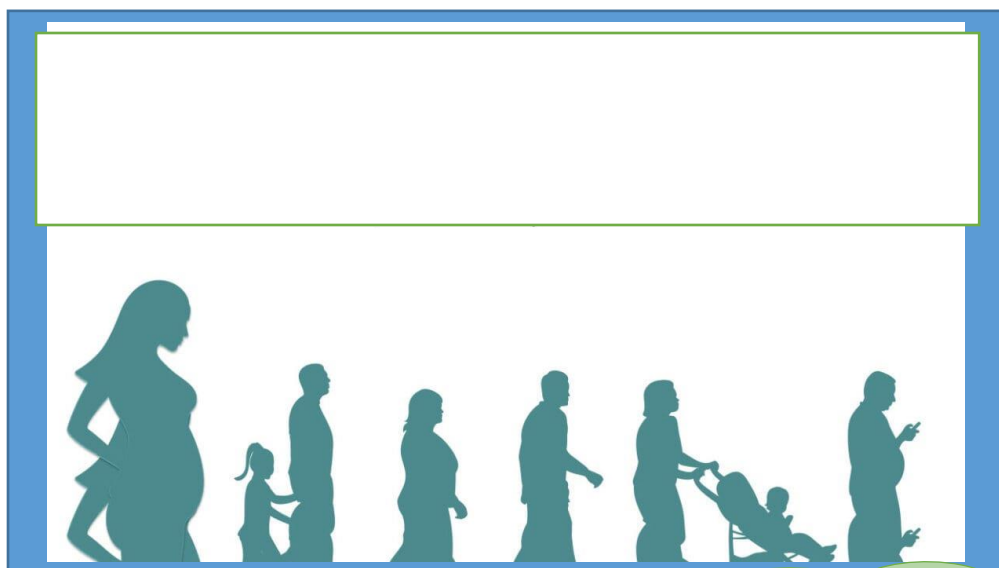
**\* Aporta claridad y dirección hacia un crecimiento más pleno y saludable.**



Este proceso no solo se limita a detectar problemas en las habilidades motoras, sino que se convierte en una herramienta esencial en el diagnóstico integral, permitiéndonos identificar posibles desafíos en el desarrollo cognitivo y emocional de la persona evaluada



## CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LA ADOLESCENCIA



Se debe esperar que el desarrollo de los niños entre 12 y 18 años de edad incluya hitos físicos y mentales:



Se debe esperar que el desarrollo de los niños entre 12 y 18 años de edad incluya hitos físicos y mentales

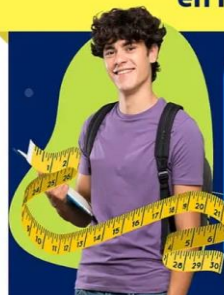
Establecer y mantener relaciones personales satisfactorias. Los adolescentes aprenderán a compartir la intimidad sin sentirse preocupados o inhibidos

Avanzar hacia un sentido más maduro de sí mismos y de su propósito.

Cuestionar los viejos valores sin perder su identidad



## Crecimiento y desarrollo en la adolescencia



Durante la adolescencia, ocurre un crecimiento físico significativo junto con el desarrollo cognitivo y emocional, marcando una fase crucial en la vida de un individuo.

### Factores determinantes:

El crecimiento está influenciado por una interacción compleja de factores genéticos, nutricionales, ambientales y hormonales, todos los cuales son esenciales para un desarrollo óptimo.



## ABORDAJE DE PROBLEMAS:

Problemas como el retraso en el crecimiento o el crecimiento excesivo requieren intervenciones multidisciplinares tempranas, que incluyen atención médica, nutrición adecuada y apoyo psicosocial, para garantizar un desarrollo saludable y prevenir complicaciones a largo plazo.

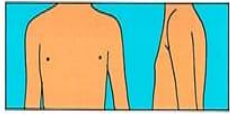


# EVALUACION DEL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE

## DESARROLLO MAMARIO (Tanner, 1962)

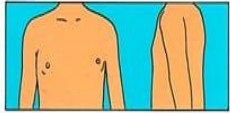
### Estadio 1 (S1)

Mamas infantiles. Sólo el pezón está ligeramente sobreelevado.



### Estadio 2 (S2)

Brote mamario. Las areolas y pezones sobresalen como un cono. Esto indica la existencia de tejido glandular subyacente. Aumento del diámetro de la areola.



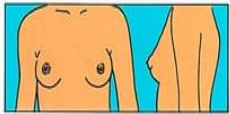
### Estadio 3 (S3)

Continuación del crecimiento con elevación de mama y areola en un mismo plano.



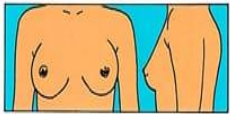
### Estadio 4 (S4)

La areola y el pezón pueden distinguirse como una segunda elevación, por encima del contorno de la mama.



### Estadio 5 (S5)

Desarrollo mamario total. La areola se encuentra a nivel de la piel, y sólo sobresale el pezón. (Nota: en ciertos casos, la mujer adulta puede mantenerse en estadio 4).



## DESARROLLO DEL VELLO PUBIANO (Tanner, 1962)

### Estadio 1 (P1)

Ligera vellosidad infantil.



### Estadio 2 (P2)

Vello escaso, lacio y ligeramente pigmentado, usualmente a lo largo de los labios (dificultad para apreciar en la figura).



### Estadio 3 (P3)

Vello rizado, aún escasamente desarrollado, pero oscuro, claramente pigmentado, sobre los labios.



### Estadio 4 (P4)

Vello pubiano de tipo adulto, pero no con respecto a la distribución (crecimiento del vello hacia los pliegues inguinales, pero no en la cara interna de los muslos).



### Estadio 5 (P5)

Desarrollo de la vellosidad adulta con respecto a tipo y cantidad; el vello se extiende en forma de un patrón horizontal, el llamado femenino (el vello crece también en la cara interna de los muslos). En el 10% se extiende por fuera del triángulo pubiano (estadio 6).



## CAMBIOS FÍSICOS ADOLESCENCIA

**NIÑOS**  
Todos estos cambios físicos que los adolescentes sufren durante la pubertad son producidos, básicamente, por la influencia de las hormonas.

Cambio en la voz más grave

Musculatura más desarrollada

Desarrollo y maduración de los órganos sexuales

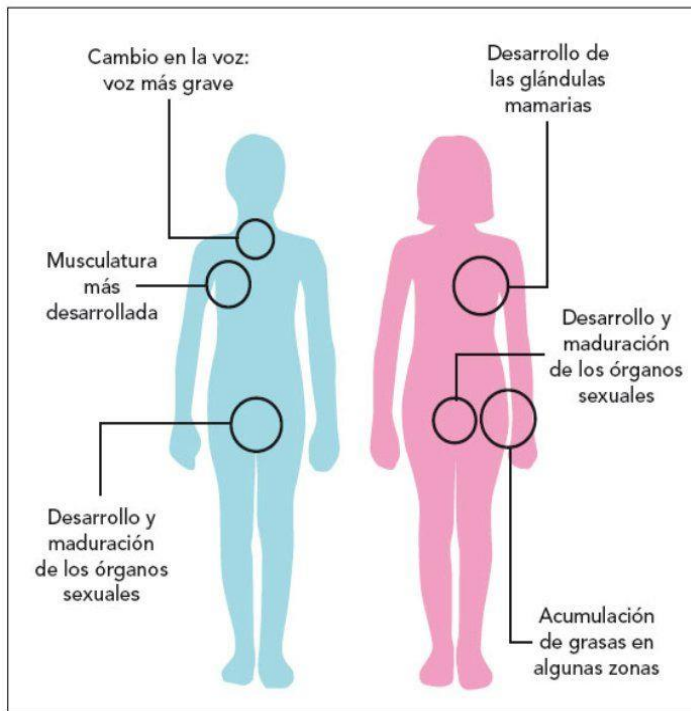


## CAMBIOS FÍSICOS EN LA ADOLESCENCIA EN HOMBRES

### ACNÉ:

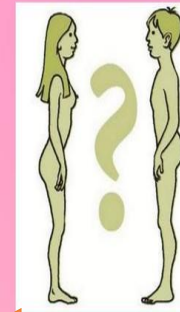
Este cambio es común que se de y también se ve predispuesto por la genética de los padres, es decir, que los hijos heredan este cambio, **no obstante, es importante saber que la aparición descontrolada de acné es considerada una enfermedad.**





### Valoración del desarrollo y crecimiento del Adolescente

- Establecer hitos del desarrollo, patrones de crecimiento
- Factores de riesgo identificados a partir de los hitos del desarrollo
- Medidas de prevención acorde a los riesgos



EVALUACION PZICOMOTRIZ

## ¿Qué sienten los niños y adolescentes con enfermedades raras?

**Experiencias**

**Estigmatización**  
Acoso, exclusión social, soledad escolar, ansiedad y depresión.

**Autoconciencia**  
“Exasperados” de las miradas constantes e intrusivas en su privacidad por parte de extraños.

**Restricciones en la vida independiente**  
Tardan más tiempo en integrarse de nuevo a la escuela.

**Impacto psicológico y emocional**  
Experimentan angustia mental y emocional, soledad y preocupación por no querer estar enfermos o ser diferentes a los demás.

**Desafíos de transición**  
Hay preocupación por derivaciones a centros de salud para adultos y ser tratados como estos.

**Resiliencia/afrentamiento**  
Algunos comparan su enfermedad con formas más graves, lo que les ayuda y motiva a aceptar su cuerpo.

**Estrategias de mitigación**

Promover enfoques amigables para liderar e impulsar el cambio social y práctico.

Desarrollar campañas de sensibilización pública para mejorar visibilidad, inclusión, empoderamiento y positividad.

Promover planes de tratamiento que aborden necesidades de niños, con el fin de mejorar su autogestión.

Involucrar a niños en el proceso de toma de decisiones.

Utilizar métodos creativos para reflejar las experiencias vividas por pacientes.

Abordar brecha de conocimiento en atención primaria y en escuelas.

Desarrollar intervenciones de salud mental y participación escolar.

Ayudar a pacientes a realizar la transición de los servicios pediátricos a los de adultos.

Capacitar a los más jóvenes de modo que se defiendan a sí mismos durante su transición.



Los niños con enfermedades raras constituyen un grupo poblacional muy importante desde el punto de vista de los servicios sanitarios y sociales, y las familias deben proporcionar cuidados durante tiempo a los niños enfermos

Las enfermedades raras plantean una serie de retos a los afectados y sus familias: el diagnóstico, afrontar los síntomas, la información sobre la enfermedad, obtención de atención de atención sanitaria adecuada, disponibilidad de fármacos, discapacidad e impacto

Adaptado de:  
Somanadhan S, O'Donnell R, Bracken S, et al. Children and young people's experiences of living with rare diseases: An integrative review. *J Pediatr Nurs.* 2023;68:e16–e26. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2022.10.014>

DocRed

[www.docred.com](http://www.docred.com)

Contenido, tecnología, comunidad.



# ENFERMERÍA

Por unos cuidados especializados

## PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN EL NIÑO



LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA SON:

- \* Curación de heridas
- \* Cambio de vendajes
- \* toma de puntos de herida sencillas
- \* Control de equipo de soporte vital
- \* Control de temperatura del paciente
- \* Administración de vacunas y medicamentos

### EL OBJETIVO PRINCIPAL



De los controles de los niños sanos en atención primaria es evaluar el crecimiento y desarrollo del niño corroborando que se está realizando de manera normal con las diferentes etapas del ciclo vital.



## PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN EL ADOLESCENTE



El rol de enfermería, cuando asiste a los adolescentes, incluye comprender el impacto emocional de la enfermedad, ayudarlos a comprometerse activamente en la solución de sus problemas, darles asistencia física cuando ellos no pueden hacerlo por sí solos, mantener la calma frente a la defensa que los jóvenes suelen utilizar y ofrecer resguardo a su intimidad

El fin primordial de la profesión es lograr que los individuos puedan alcanzar y mantener un estado de máxima salud física, mental y social y hacer frente a la enfermedad, permitiéndoles crecer, es decir, resolver nuevos problemas que se les planteen en el futuro.