



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**

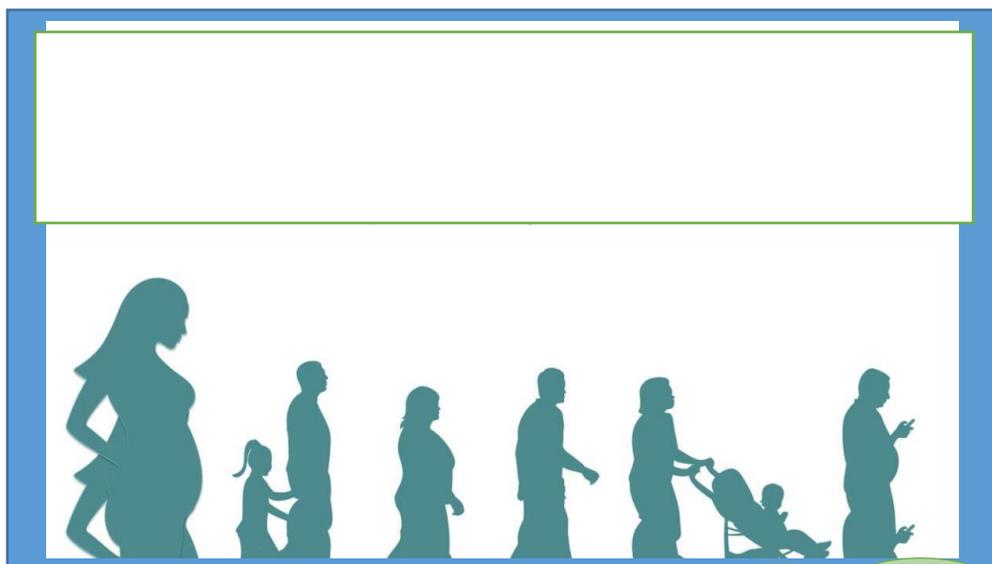
*** Aporta claridad y dirección hacia un crecimiento más pleno y saludable.**



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 multidisciplinarias 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)

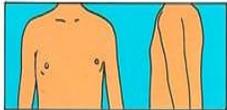
Estadio 1 (S1)

Mamas infantiles. Sólo el pezón está ligeramente sobreelevado.



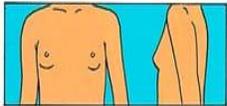
Estadio 2 (S2)

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



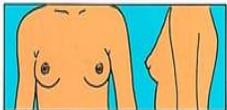
Estadio 3 (S3)

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



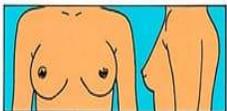
Estadio 4 (S4)

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

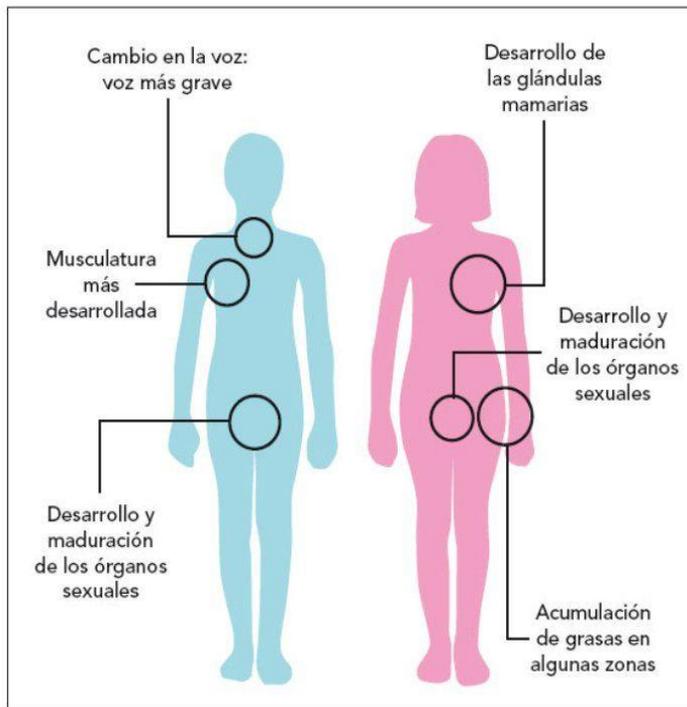
Desarrollo y maduración de los órganos sexuales

CAMBIOS FÍSICOS EN LA ADOLESCENCIA EN HOMBRES

ACNÉ:

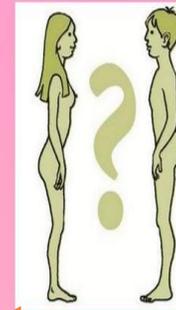
Este cambio es común que se de y también se ve predispuesto por la genética de los padres, es decir, que los hijos heredan este cambio, **no obstante, es importante saber que la aparición descontrolada de acné es considerada una enfermedad.**





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

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.