



UDS
Mi Universidad

Super nota

Nombre del Alumno: Nallely Trinidad Alegria Dodero.

Nombre del tema: Introducción en el cuerpo del niño y adolescente.

Parcial: 1

Nombre de la Materia: Enfermería del niño y adolescente.

Nombre del profesor: L.E.O Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería.

Cuatrimestre:5to.B

EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO

El desarrollo infantil es un proceso de cambio en que el niño aprende a dominar niveles siempre más complejos de movimiento, pensamiento, sentimientos y relaciones con los demás. Se produce cuando el niño interactúa con las personas, las cosas y otros estímulos en su ambiente biofísico y social, y aprende de ellos.

La detección de problemas en el desarrollo es de suma importancia, ya que permite acceder a un diagnóstico y tratamiento oportunos al identificar de forma temprana a los niños que no realizan las actividades que corresponden a su edad, y dar pie a acciones que permitan a estos niños continuar con la adquisición de habilidades del periodo que les corresponde.

La prueba Evaluación del Desarrollo Infantil (EDI) es una prueba de tamiz, diseñada y validada en México, para la detección oportuna de problemas en el desarrollo, que abarca de 1 a 59 meses de edad. Para la detección oportuna de problemas del desarrollo infantil en niños y niñas desde un mes de vida y hasta un día antes de cumplir los 5 años de edad. La versión modificada consta de 26 a 35 ítems, respondidos por los cuidadores primarios o que se califican con observación de la presencia de conductas agrupadas en cinco ejes: a) factores de riesgo biológico; b) señales de alerta; c) áreas del desarrollo (motor fino, motor grueso, lenguaje, social y conocimiento); d) señales de alarma; y e) exploración neurológica. Los resultados posibles son desarrollo normal (verde), rezago en el desarrollo (amarillo) o riesgo de retraso (rojo). Se puede clasificar en rojo a partir del resultado obtenido en uno o más de los siguientes ejes: áreas de desarrollo, exploración neurológica o señales de alarma.



#ComponenteDeSalud

#MiSaludEsProspera

Estrategia de Desarrollo Infantil y Estimulación Temprana (EDI)



La Prueba EDI utiliza el sistema de semáforo:

Rojo para un probable retraso en el desarrollo.

Amarillo para identificar rezago.

Verde cuando se trata de un desarrollo normal, considerando la presencia de factores de riesgo biológico para el niño.

La Prueba para la Evaluación del Desarrollo Infantil (EDI), es un instrumento que se utiliza en el primer nivel de atención **para detectar si algún niño tiene problemas en su desarrollo** y de esta manera, **disminuir posibles retrasos en sus capacidades y habilidades.**

2 millones de niños han sido evaluados a través de la Prueba EDI

404 mil menores se encuentran en tratamiento

40 mil menores se han recuperado

EL SEGURO POPULAR TE AYUDA, ACÉRCATE. ES PARA TI

[/SeguroPopularTamaulipas](#)

[/SegPopTam](#)

www.gob.mx/salud/seguropopular

CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA
COMITÉ NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
01 800 POPULAR
7 67 8 527

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".





EVALUACIÓN PSICOMOTRIZ DEL NIÑO

El término Evaluación del Desarrollo Psicomotor hace referencia a una herramienta empleada en niños desde su nacimiento hasta los 24 meses para supervisar la maduración del Sistema Nervioso Central. Es un instrumento de fácil aplicación, administrado por profesionales especializados.

Los **tópicos** evaluados en esta prueba son:

- Social
- Lenguaje
- Coordinación
- Motricidad



Con los resultados arrojados se obtiene un **coeficiente de desarrollo**. En el periodo neonatal se dan las condiciones necesarias para la maduración normal del cerebro y el adecuado entrenamiento de los órganos sensoriales, la falta de estimulación sensorial puede llegar a disminuir el desarrollo.

Los retrasos en el desarrollo en el lactante pueden ser una señal de enfermedad. Las pruebas a veces pueden descubrir enfermedades o algunas lesiones cerebrales. Cuando se detectan estos problemas a tiempo es más probable de influir sobre ellos de manera más efectiva.



Un proceso de estimulación adecuada hacia el recién nacido, tanto cuantitativa como cualitativa, propicia el incremento y la diversificación de reflejos de orientación, así como la concentración visual y auditiva. Técnicas de Evaluación del Desarrollo Psicomotor

Existen numerosas pruebas que pueden ser utilizadas para encontrar problemas relacionadas con el desarrollo psicomotor de los niños. Una vez que existen sospechas de los médicos, se debe insistir en llegar a un diagnóstico, aquí es donde intervienen múltiples disciplinas como Psicología, Psiquiatría Infantil, Neurología y otros Especialistas.

La Evaluación del Desarrollo Psicomotor engloba fundamentalmente cuatro tipos de acciones:

- Vigilancia
- Pruebas de screening
- Evaluación del desarrollo
- Las pruebas screening



El niño de 4 a 6 meses. Va ampliando su mundo a través de las vivencias y gracias a la posibilidad de manipular los objetos. Establece un lazo afectivo con las personas que le rodean.

4 meses	5 meses	6 meses
Me oriento hacia los sonidos y gorjeo y grito para llamar tu atención. 	Me divierto jugando con mis pies y mis manos. Esto me ayuda porque me enseña a moverme. 	Te contesto con sonidos cuando me hablas. 
Reiré a carcajadas cuando juegues conmigo o me hagas cosquillas. 	Si me dejas el sonajero al alcance de la mano lo cogeré y lo haré sonar. 	Puedo coger fácilmente los juguetes que me dan. 
Al mostrarme un objeto intentaré cogerlo. 	Reconozco a quienes están conmigo. 	También me cojo de los pies y así voy descubriendo mi cuerpo. 
Si me lo pones en la mano seré capaz de sostenerlo y me lo llevaré a la boca. 	Al cogerme en brazos puedo sostener la cabeza erguida un ratito. 	Boca abajo estoy tranquilo y me sostengo apoyado sobre las manos. Puedo voltear. 



EVALUACIÓN DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE

La adolescencia es una época de enormes transiciones. Aunque pueda parecer turbulenta, también es un período de gran potencial, ya que los jóvenes se conectan más profundamente con el mundo que los rodea. Los adolescentes suelen crecer físicamente, probar nuevas actividades, empezar a pensar de forma más crítica y desarrollar relaciones más variadas y complejas.

Esta evaluación toma 5 referencias de cambio, las cuales son:



Físico : cambios hormonales y desarrollo



Cognitivo : cambios en la forma en que funciona el cerebro.



Emocional : cómo los adolescentes procesan emociones y el estrés



Social : cambios en las relaciones familiares, sociales y románticas.



Moral y valores : cómo los adolescentes ven y abordan el mundo

Estas cinco áreas a menudo se superponen y se entrecruzan. Por ejemplo, los adolescentes que luchan contra la depresión o la ansiedad también pueden experimentar problemas con el rendimiento escolar, sus padres, sus compañeros y su salud física, y pueden perder el interés en actividades que antes disfrutaban. Los adultos deben comprender esta complejidad, brindar apoyo y buscar ayuda profesional para estos adolescentes si es necesario.

ESCALA DE TANNER						
DESARROLLO FEMENINO: INICIA PUBERTAD 8 AÑOS				DESARROLLO MASCULINO: INICIA PUBERTAD 9 AÑOS		
ESTADIOS / GRADOS	PUBERTAD PRECOZ < 8 AÑOS		PUBERTAD PRECOZ < 9 AÑOS			
	RETRASO PUBERAL →		>13 AÑOS o SI A ≥5 AÑOS LUEGO DE LA TELARQUÍA o NO HAY MENSTRUACIÓN LUEGO DE LOS 16 AÑOS		RETRASO PUBERAL → 14 AÑOS NO HUBIERA CAMBIOS	
	LAPSO: 1-1.5 AÑO	1° SIGNO TELARQUIA (BOTÓN MAMARIO) v TELARCA	1° ↑ VOLUMEN TESTICULAR (>4 cc)			
	LAPSO: 1 AÑO	2° PUBARQUIA v PUBARCA	2° PUBARQUIA			
3° > ESTIRÓN DE CRECIMIENTO → 8-10 cm/año		3° > ESTIRÓN DE CRECIMIENTO	10-12 cm/año			
4° MENARQUIA (MUJER) v MENARCA		4° ESPERMAQUIA	ESPERMA EN ORINA / EYACULACIONES NOCTURNAS			
	MAMARIO	VELLO PÚBICO	GENITALES		ORQUIDOMETRO DE PRADER	
I	MAMAS INFANTILES	NO VELLO PÚBICO	LONGITUD < 2cm	PREPUBER 7-8 AÑOS -PENE, ESCROTO Y TESTÍCULOS INFANTILES. -LIGERA VELLOSIDAD INFANTIL	PREPUBER VOLUMEN TESTICULAR < 4 cc 1 2 3	
II	1° TELARQUIA o TELARCA 8-13AÑOS BOTON MAMARIO AREOLAS Y PEZONES SOBRESALEN COMO UN CONO	VELLO ESCASO, LACIO Y LIGERAMENTE PIGMENTADO	LONGITUD ≥ 2.5 cm	1° ↑ VOLUMEN TESTICULAR (>4 cc) -POCO VELLO EN LA BASE DEL PENE	VOLUMEN TESTICULAR DE 4-6cc 4 5 6	
III	ADQUIERE VELOCIDAD MÁXIMA DE CRECIMIENTO CONO ÚNICO -ELEVACIÓN DE MAMA Y AREOLA EN UN MISMO PLANO -LEUCORREA FISIOLÓGICA (PRECEDE 1/2-1 AÑO A LA MENARCA) MENARCA 10-15 AÑOS	VELLO RIZADO, AÚN ESCASAMENTE DESARROLLADO, PERO OSCURO	LONGITUD ≥ 3.0 - < 4cm	-AGRANDAMIENTO DEL PENE -ESCROTO RUGOSO Y PIGMENTADO	VOLUMEN TESTICULAR 8-10 cc 8 10	
IV	DOBLE CONTORNO AREOLA Y EL PEZÓN PUEDEN DISTINGUIRSE COMO UNA SEGUNDA ELEVACIÓN	CRECIMIENTO DEL VELLO HACIA LOS PLEGUES INGUINALES, PERO NO CARA INTERNA DE LOS MUSLOS	LONGITUD ≥ 4 - < 5cm	-ADQUIERE VELOCIDAD MÁXIMA DE CRECIMIENTO -AUMENTO DE LOS TESTÍCULOS Y GLANDE -PIGMENTACIÓN ESCROTAL -VELLO TIPO ADULTO	VOLUMEN TESTICULAR 12-15cc 12 15	
V	DESARROLLO MAMARIO TOTAL	VELLOS CRECE TAMBIÉN EN LA CARA INTERNA DE LOS MUSLOS	LONGITUD ≥ 5 cm	-GENITALES DE TIPO ADULTO -VELLO CON EXTENSIÓN A MUSLOS Y LÍNEA ALBA	VOLUMEN TESTICULAR DE 20 cc 20 25	



EVALUACIÓN PSICOMOTRIZ DEL ADOLESCENTE



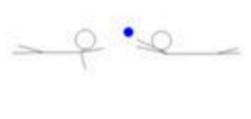
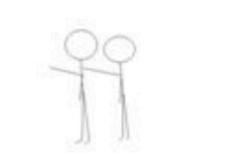
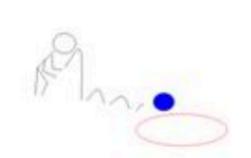
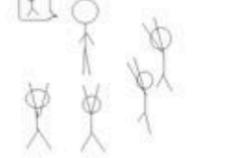
La psicomotricidad está dirigida a todas las edades. El objetivo de la psicomotricidad es intervenir en el desarrollo del individuo y en todas sus interacciones (motoras, psíquicas, afectivas, emocionales, etc.). En este artículo te contamos los beneficios de la psicomotricidad en adolescentes y cómo la terapia psicomotriz les ayuda a mejorar sus vidas y desarrollarse con su máximo potencial.

Psicomotricidad y adolescencia

Abordar el problema desde las emociones, la percepción del cuerpo y sus cambios puede permitir al adolescente vivir mejor y sentir de manera diferente las diversas dificultades que puede experimentar en este momento particular. Es una evaluación psicomotora del adolescente y prepara unas sesiones de psicomotricidad adaptadas a sus necesidades.

En función de las dificultades y necesidades encontradas, nuestro psicomotricista determina un conjunto de ejercicios y actividades adaptadas a la psicomotricidad del adolescente con el fin de consolidar su motricidad y desarrollar los patrones motores o patrones de movimientos que permitan avanzar en su psicomotricidad, desarrollo emocional y cognitivo.



Juego	Se trabaja	Material	Duración
	Tono	Pelotas	10 min
	Control postural	Aros, Minicadena, CD música	10 min
	Lateralidad		10 min
	Control respiratorio	Globos	15 min
	Organización espacio temporal	Aros, Pelotas	15 min
	Coordinación dinámica		15 min



Referencias

- 1.-Bireme. (s.f.). Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1354813>
- 2.-COPS. (s.f.). Obtenido de https://www-ophtalmo-zwillinger-com.translate.goog/en/psychomotor-assessment-principles/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sge#:~:text=Una%20evaluaci%C3%B3n%20psicomotriz%20es%20una,%20invita%20a%20seguir%20leyendo!
- 3.-costrrica, u. d. (s.f.). Obtenido de <https://editorial.ucr.ac.cr/ciencias-medicas/item/2670-evade-prueba-general-para-la-evaluaci%C3%B3n-del-desarrollo-de-ni%C3%B1os,-ni%C3%B1as-y-adolescentes-de-6-a-14-a%C3%B1os-de-edad-instructivo-para-la-interpretaci%C3%B3n-y-aplicaci%C3%B3n.html>
- 4.-doctores, T. (s.f.). Obtenido de <https://www.topdoctors.mx/diccionario-medico/evaluacion-del-desarrollo-psicomotor/>
- 5.-EDI. (s.f.). Obtenido de <http://himfg.com.mx/descargas/documentos/EDI/ManualparalaPruebadeEvaluaciondelDesarrolloInfantil-EDI.pdf>
- 6.-Elsevier. (s.f.). Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-boletin-medico-del-hospital-infantil-401-articulo-confiabilidad-deteccion-problemas-desarrollo-mediante-S1665114614000379>
- 7.-MedlinPlus. (s.f.). Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/pruebas-de-evaluacion-del-desarrollo-y-el-comportamiento/#:~:text=Las%20pruebas%20de%20evaluaci%C3%B3n%20del%20desarrollo%20y%20del%20comportamiento%20se,a%20identificar%20posibles%20problemas%20tempr>
- 8.-OASH. (s.f.). Obtenido de <https://opa.hhs.gov/adolescent-health/adolescent-development-explained>
- 9.-Perú, D. I.-I. (s.f.). Obtenido de <https://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/Evaluaci%C3%B3n%20integral%20adolescente.pdf>
- 10.-salud, s. d. (s.f.). Obtenido de <http://himfg.com.mx/descargas/documentos/EDI/ManualparalaPruebadeEvaluaciondelDesarrolloInfantil-EDI.pdf>
- 11.-scielo. (s.f.). Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000300010
- 12.-SIAC. (s.f.). Obtenido de <https://institutosiac.es/evaluacion-psicomotriz/#:~:text=La%20evaluaci%C3%B3n%20psicomotriz%20nos%20permite,bienestar%20y%20potencial%20de%20desarrollo.>
- 13.-topdoctors. (s.f.). Obtenido de <https://www.topdoctors.com.co/diccionario-medico/evaluacion-del-desarrollo-psicomotor/>
- 14.-unicef. (s.f.). Obtenido de <https://www.unicef.org/argentina/documents/instrumentos-y-metodologias-de-evaluacion-desarrollo-infantil-temprano>