



UDS
Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Jazmin Gómez Diaz

Nombre del tema: Unidad I "Cuidado del Niño y del Adolescente"

Parcial: Único

Nombre de la Materia: Enfermería del Niño y Adolescente

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 5

Pichucalco, Chiapas a; 05 de marzo del 2025

CUIDADO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

La enfermería pediátrica es la especialidad de la enfermería que se encarga de la atención integral de niños y adolescentes. Su objetivo es satisfacer las necesidades de salud de los pacientes, considerando el contexto individual, familiar, comunitario o social.

Pasando por las etapas de recién nacido, lactante, preescolar, escolar y adolescencia.

Factores que Regulan el Crecimiento y Desarrollo

El crecimiento y desarrollo de los niños y adolescentes están regulados por factores genéticos y ambientales.

Factores Genéticos

La variación genética es el factor más determinante del crecimiento potencial de un niño. Unos padres con talla baja tendrán hijos de baja estatura.

- El genotipo y el sexo del feto
- El genotipo de la madre y el padre
- La secuencia de ADN heredada
- El patrón de altura de la familia

Factores Nutricionales

El crecimiento requiere pequeñas cantidades de energía. Se necesita de una deficiencia nutricional significativa para que el crecimiento lineal se vea comprometido. En los países en desarrollo la malnutrición es una de las causas más comunes de un pobre crecimiento, mientras en los países desarrollados la mala nutrición se encuentra asociada a enfermedades crónicas (como por ejemplo enfermedad inflamatoria intestinal) las cuales tienen una influencia negativa en el crecimiento.

Debe incluir nutrientes fundamentales, como proteínas y ácidos grasos esenciales, que ayudan al crecimiento y aportan energía; vitamina A para defender al organismo contra las enfermedades; yodo para el sano desarrollo del cerebro infantil; y hierro para preservar las funciones mentales y físicas.

Factores Hormonales

La hormona de crecimiento (HC) y el factor de crecimiento 1 similar a la insulina (IGF-1) son las principales hormonas que influyen en el crecimiento post natal. Sin embargo existen múltiples ejes que también son importantes como por ejemplo las hormonas tiroideas, los esteroides sexuales durante la pubertad y los andrógenos adrenales.

Hormona del crecimiento

- La hormona del crecimiento es producida por la glándula pituitaria, que se encuentra en la base del cerebro.
- En los niños, la hormona del crecimiento estimula el crecimiento de los huesos, el desarrollo de la masa muscular y la estatura.
- En los adultos, la hormona del crecimiento influye en la salud de los huesos y los músculos.

Hormonas sexuales

- Los andrógenos, los estrógenos y la progesterona son las hormonas sexuales que influyen en el desarrollo de los niños y adolescentes.
- En las niñas, el aumento de los estrógenos produce cambios físicos, como la maduración de los senos, los ovarios, el útero y la vagina.
- En los varones, el inicio de la pubertad se caracteriza por el aumento del volumen testicular, el enrojecimiento y rugosidad de la bolsa escrotal, y el crecimiento del pene.

Factores Ambientales y Psicosociales

Las circunstancias sociales, incluyendo el abandono emocional, la privación y el abuso físico pueden causar trastornos del crecimiento

Dentro de los **factores Psicosociales**

la consecución de la independencia de los padres, la relación con sus pares, el incremento de la importancia de la imagen corporal y el desarrollo de la propia identidad como individuo.

Dentro de los **factores ambientales** se encuentra la nutrición, la situación socioeconómica de la familia y el nivel educacional; todos ellos pueden influir en el crecimiento y afectar negativamente si se ven deteriorados.

- La edad, la paridad y la salud materna
- El estado nutricional
- Factores socioeconómicos
- El entorno psicosocial
- El estado general de salud

La consecución de la independencia de los padres, la relación con sus pares, el incremento de la importancia de la imagen corporal y el desarrollo de la propia identidad como individuo.

Concepto de Maduración

Despliegue de las fuerzas intrínsecas del propio organismo que van apropiándose y utilizando elementos exteriores necesarios para la subsistencia y el desenvolvimiento del propio ser.

¿En qué consiste la teoría de Piaget? Intenta exponer cómo los niños y niñas van construyendo un modelo mental del mundo que les rodea.



Maduración Dentaria: La maduración dental en niños y adolescentes es el proceso por el cual los dientes de leche son reemplazados por los dientes permanentes.

Dientes de leche

- El primer diente de leche suele erupcionar a los 6 meses.
- A los 2 años y medio, un niño suele tener todos sus 20 dientes de leche.
- Los dientes de leche comienzan a aflojarse y caerse alrededor de los 6 años.

Dientes permanentes

- Los dientes permanentes crecen lentamente y reemplazan a los dientes de leche.
- A los 12 o 13 años, la mayoría de los niños tienen todos los dientes permanentes.
- En total hay 32 dientes permanentes, 8 más que los dientes de leche.

Maduración Psicomotriz: Es el proceso por el que los niños y adolescentes adquieren habilidades motoras, comunicativas, sociales y manipulativas.

a) **Función motora gruesa:** Es una evaluación basada en criterios diseñada para utilizarse con niños con parálisis cerebral. Evalúa la capacidad del niño para realizar funciones motoras, como rodar, gatear, sentarse, pararse, caminar, correr, usar escaleras y saltar. Se utiliza una escala ordinal de medición de cuatro puntos para evaluar cada elemento.

b) **Función motora fina:** El control de la motricidad fina es la coordinación de músculos, huesos y nervios para producir movimientos pequeños y precisos. Un ejemplo de control de la motricidad fina es recoger un pequeño elemento con el dedo índice y el pulgar.

c) **Funciones sociales:** Son habilidades que le permiten relacionarse con los demás, adaptarse al entorno y aprender a seguir reglas.

- Comunicación: Hablar, escuchar y comprender el lenguaje
- Empatía: Sentir y comprender las emociones de los demás
- Respeto: Respetar las diferencias y normas
- Autocontrol: Controlar tendencias agresivas
- Trabajo en equipo: Cooperar y colaborar con otros
- Tolerancia: Aceptar cambios en el entorno
- Adaptación: Integrarse a la comunidad

Maduración Ósea: Es un proceso que comienza en el desarrollo fetal y continúa hasta la tercera década de vida. En esta etapa se alcanza el pico máximo de masa ósea. Puede definirse como la transformación de las estructuras fibrosas y cartilaginosas del esqueleto en tejido calcificado, se inicia a la sexta semana de gestación y termina al final de la adolescencia

Maduración Emocional del Niño y Adolescente: Es un proceso que implica construir su identidad y autoestima. Se caracteriza por cambios en la intensidad y variedad de las emociones.

Niños

- Los primeros años de vida son fundamentales para el desarrollo emocional.
- El juego es una herramienta para dar sentido al mundo y a las relaciones.
- Es importante escucharlos y brindarles apoyo.

Adolescentes

- Experimentan una amplia gama de sentimientos, como excitación, euforia, confusión e irritabilidad.
- Pueden tener conflictos internos relacionados con su identidad, autonomía y relaciones interpersonales.
- Pueden preocuparse más por su imagen física.
- Pueden tener más cambios de humor.
- Pueden sentirse estresados por el trabajo escolar.

Maduración Sexual

En los varones, los cambios sexuales empiezan con el aumento de tamaño del escroto y los testículos, seguido, en general, del agrandamiento del pene. El vello de las axilas y el vello facial aparecen alrededor de 2 años después del vello púbico. El estirón de crecimiento por lo general comienza un año después de que los testículos comiencen a aumentar de tamaño. En Estados Unidos, los niños, por lo general, tienen su primera eyaculación entre los 12 años y medio y los 14 años de edad, alrededor de 1 año después de que se acelere el crecimiento del pene. Los adolescentes varones jóvenes a menudo tienen un ligero aumento de las mamas (ginecomastia) que por lo general se resuelve al cabo de algunos años.

En las niñas, el crecimiento incipiente de las mamas es el primer signo de maduración sexual, seguido de cerca por el inicio del estirón de crecimiento. La menstruación comienza típicamente alrededor de 2 años después del comienzo del desarrollo del pecho y cuando el crecimiento en altura disminuye después de alcanzar su velocidad máxima. En Estados Unidos, la mayoría de las niñas comienzan a tener la menstruación a los 12 o 13 años de edad, pero existe un amplio margen.

Maduración Psicomotriz

El sistema psicomotor implica el desarrollo de la coordinación, el control y la destreza. Elementos que forman parte integral del desarrollo infantil y están directamente relacionados con los factores sensoriales y perceptivos.



La psicomotricidad equivale a la maduración de estructuras nerviosas (cerebro, médula, músculos...). Obviamente, esta evolución puede variar en cada caso, ya que depende de varios factores como la genética, la personalidad o su potencial.

0-6 meses

Desde que nace, el bebé suele mantener la posición fetal que tenía en el interior de la madre. Con el paso de los días, poco a poco, irá adoptando otras posturas e irá estirando su cuerpo.

Una vez cumplen ya los seis meses, aproximadamente, comienzan a articular consonantes como la m, la b o la t. Igualmente, comienzan a ser curiosos y va aumentando su interacción con el entorno.

6-12 meses

El desarrollo psicomotor desde los seis meses hasta el primer año de vida se caracteriza por varios aspectos. El bebé cada vez se maneja mejor en el movimiento; empieza a gatear y es probable que intente levantarse para empezar a caminar.

Los bebés son más propensos a gesticular para saludar o negar con la cabeza.

12-18 meses

Cuando el bebé tiene un año o año y medio ya sabe caminar y, además, puede ser capaz de subir escaleras. La expresión de su movimiento se manifiesta de distintas formas.

en esta fase del desarrollo psicomotor, el bebé comienza a ser más independiente. Especialmente en lo que se refiere al movimiento e interacción con los demás. Igualmente, su curiosidad se incrementa cada vez más.



18 meses a 2 años

Puede caminar sin ayuda y sujetar objetos con mayor precisión. Igualmente, come y bebe correctamente y va colaborando en los hábitos de aseo y vestimenta personal. desarrollo de habilidades psicomotrices, es que los niños son propensos a imitar las acciones de los padres y personas que les rodean.



2 años a 3 años

Llegados a este punto del desarrollo psicomotor, el equilibrio del niño es totalmente estable. En este sentido, ya pueden hacer otros ejercicios como saltar con un pie o montar en triciclo, entre otros. Es decir, las habilidades de psicomotricidad fina han ido progresando adecuadamente.



Sensoriomotora

Comienza en el nacimiento y dura hasta los 2 años. Durante esta etapa, los bebés aprenden sobre su entorno a través de sus sentidos y habilidades motoras. Aprenden a controlar su cuerpo y sus movimientos; desarrollan la permanencia de los objetos.

La maduración psicomotriz en la adolescencia es un proceso de cambios físicos y motores que se ven impulsados por factores genéticos y hormonales. El desarrollo psicomotor incluye la preparación del cuerpo para la edad adulta mediante cambios físicos. Los cambios en la altura, el peso y la masa muscular son elementos importantes de la adolescencia que comienzan en la primera infancia.

Etapa preoperativa (2-7 años)

Es la primera etapa del desarrollo cognitivo y suele producirse durante el segundo año de vida de los 2 a los 7 años. Durante esta etapa, los niños aprenden a pensar de forma lógica sobre las cosas que pueden ver y tocar. Además desarrollan la capacidad de utilizar el lenguaje y los símbolos. En esta etapa, el niño comienza a desarrollar la comprensión del mundo que le rodea, comenzando a pensar de forma simbólica y a entender cosas que no son directamente visibles para él. Empieza a darse cuenta que cuando mamá desaparece de la habitación, todavía está en la casa, esto se llama principio de conservación.



Etapa operativa formal 11 años en adelante)

Los adolescentes comienzan a pensar de manera abstracta y a racionalizar. También desarrollan operaciones mentales complejas y comienzan a entender conceptos como la probabilidad y la deducción, en esta etapa marca el comienzo de la madurez intelectual.

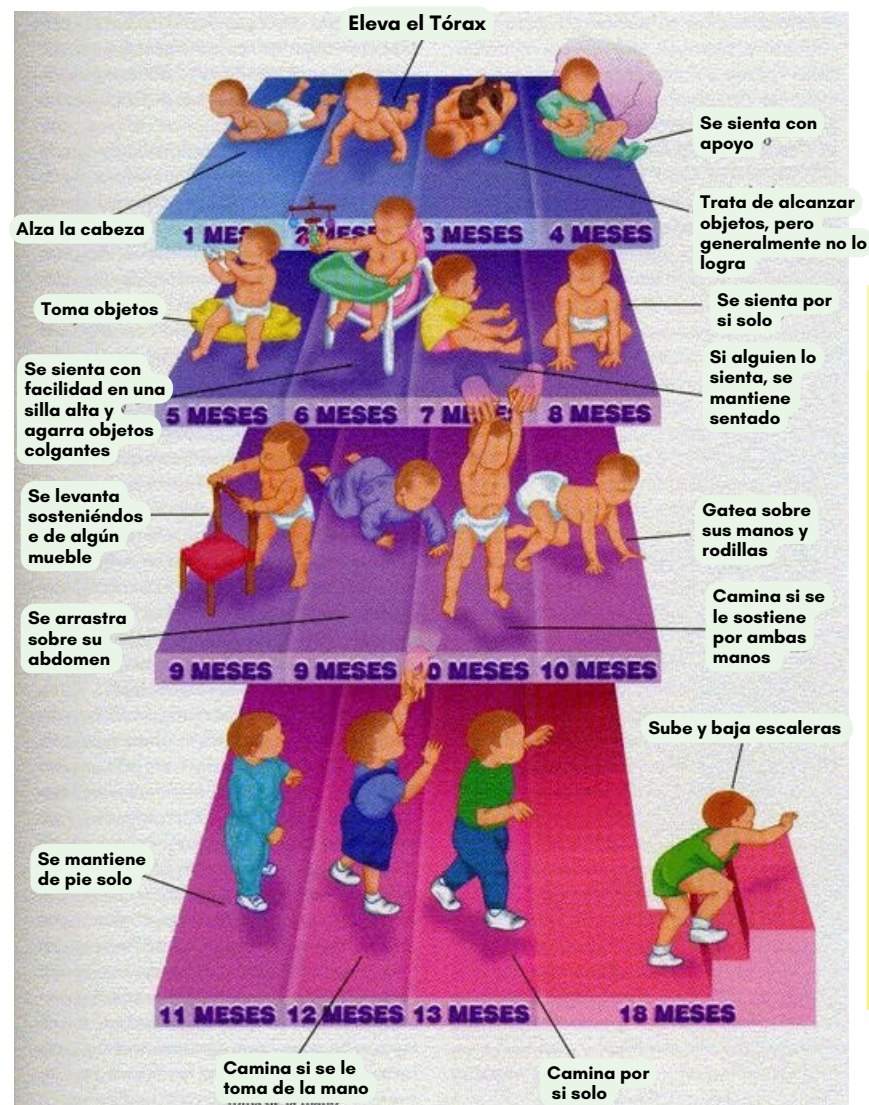


Etapa operativa concreta (7-11 años)

Esta etapa suele producirse durante la adolescencia desde los 12 años aproximadamente hasta la edad adulta. A los jóvenes adultos desarrollan la capacidad de pensar de forma abstracta. Pueden razonar lógicamente sobre conceptos abstractos como la justicia o el tiempo, y desarrollan una comprensión madura de la moralidad.



Práctica de Enfermería Valoración Psicomotriz



¿Qué caracteriza las etapas de Piaget?

Piaget identificó conceptos clave que explican cómo los niños procesan la información en cada etapa de su desarrollo:

Esquemas: Representaciones mentales que organizan el conocimiento.

Asimilación: Integración de nueva información en esquemas de pensamiento existentes.

Acomodación: Modificación de esquemas para ajustarse a nueva información.

Equilibrio: Búsqueda de estabilidad entre la asimilación y la acomodación, permitiendo el desarrollo de capacidades mentales más complejas.

1. https://euenfermeriagijon.es/wp-content/uploads/2024/10/GD_Enfermeria-Nino-y-Adolescente.pdf
2. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/desarrollo-durante-la-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/#:~:text=En%20los%20varones%2C%20la%20pubertad,eventos%20puberal es%20en%20los%20chicos.>
3. <https://www.unicef.org/colombia/nutricion-y-crecimiento#:~:text=Debe%20incluir%20nutrientes%20fundamentales%2C%20com o,las%20funciones%20mentales%20y%20f%C3%ADsicas.>
4. [https://docta.ucm.es/rest/api/core/bitstreams/ce73862e-8e6e-4434-b44c-ceed4de3dac3/content#:~:text=As%C3%AD%20pues%2C%20se%20puede%20decir ,del%20desarrollo%20org%C3%A1nico%20\(1\).](https://docta.ucm.es/rest/api/core/bitstreams/ce73862e-8e6e-4434-b44c-ceed4de3dac3/content#:~:text=As%C3%AD%20pues%2C%20se%20puede%20decir ,del%20desarrollo%20org%C3%A1nico%20(1).)
5. https://www.sciencedirect-com.translate.google.com/topics/medicine-and-dentistry/gross-motor-function-measure?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sge#:~:text=La%20 Medida%20de%20la%20Funci%C3%B3n,caminar%2C%20y%20correr%20y%20saltar.
6. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002364.htm#:~:text=El%20control%20 de%20la%20motricidad,dedo%20%C3%ADndice%20y%20el%20pulgar.>
7. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=SI690-31102008000100003#:~:text=El%20proceso%20de%20maduraci%C3%B3n%20%C3 %B3sea,de%20la%20adolescenciaI%2D3.
8. <https://formainfancia.com/desarrollo-psicomotor/#:~:text=El%20desarrollo%20psicomotor%20desde%20los,y%20encont rarlos%20por%20s%C3%AD%20mismo.>
9. <https://menteymovimiento.com/que-es-la-psicomotricidad-para-piaget>
10. <https://neopraxis.mx/desarrollo-psicomotor/#:~:text=En%20la%20adolescencia%2C%20el%20desarrollo,comienzan %20en%20la%20primera%20infancia.>
11. [https://www.cogiendoimpulso.com/etapas-desarrollo-piaget#:~:text=Etapa%20de%20operaciones%20formales%20\(a%20partir%20de%20l os%2011%20a%C3%B1os\)&text=En%20esta%20etapa%2C%20los%20ni%C3%B1os %20comienzan%20a%20desarrollar%20el%20pensamiento,la%20probabilidad%20y%20la%20deducci%C3%B3n.](https://www.cogiendoimpulso.com/etapas-desarrollo-piaget#:~:text=Etapa%20de%20operaciones%20formales%20(a%20partir%20de%20l os%2011%20a%C3%B1os)&text=En%20esta%20etapa%2C%20los%20ni%C3%B1os %20comienzan%20a%20desarrollar%20el%20pensamiento,la%20probabilidad%20y%20la%20deducci%C3%B3n.)