



Super nota

Nombre del Alumno: fabiola vianey Martinez Reyes

Nombre del tema: introducción en el cuidado del niño y del adolescente

Parcial: 1ª

Nombre de la Materia: enfermería del niño y del adolescente

Nombre Del Docente: L. E. O Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

Pichucalco, Chiapas 11 marzo del 2025



INTRODUCCIÓN EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

El cuidado del niño y del adolescente es un aspecto fundamental dentro de la salud pública y la medicina pediátrica, ya que abarca el desarrollo físico, emocional y social de los menores desde el nacimiento hasta la adultez.

1.5.- FACTORES QUE REGULAN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO

El crecimiento y desarrollo del niño y del adolescente es un proceso complejo influenciado por diversos factores biológicos, ambientales y sociales. Estos factores determinan el ritmo y la calidad del desarrollo físico, cognitivo y emocional, por lo que su comprensión es fundamental para promover un desarrollo saludable.



1.- factores genéticos

Es evidente que los factores genéticos o herencia juegan un papel muy importante en el crecimiento y desarrollo de un individuo, pues después del nacimiento sigue con la misma carga genética (cromosomas y genes) que traía desde el momento de la concepción

- La herencia genética juega un papel clave en la determinación de características físicas como la estatura, la complexión corporal y la velocidad de crecimiento.
- Condiciones genéticas como el síndrome de Down o el síndrome de Turner pueden influir en el desarrollo.



2. Factores Hormonales

Una de las maravillas del crecimiento es que ocurre naturalmente en la mayoría de los niños, y al mismo tiempo se trata de uno de los fenómenos más sorprendentes y atrayente de la naturaleza. Los procesos bajo control hormonal raramente son regulados por una sola hormona. Es más, la mayoría de las hormonas posee más de un rol fisiológico, y esto es particularmente evidente cuando hablamos del control endocrino del crecimiento, pues está regido por la interacción de varias hormonas.



- Hormona del crecimiento (GH): Fundamental para el desarrollo óseo y muscular.
- Hormonas tiroideas (T3 y T4): Regulan el metabolismo y el desarrollo neurológico.
- Insulina: Promueve el crecimiento celular y la absorción de nutrientes.
- Hormonas sexuales (estrógenos y testosterona): Determinantes en los cambios físicos de la pubertad.

3. Factores Nutricionales

La adecuada alimentación en su calidad y cantidad juega un papel muy importante en el control del crecimiento. En otras palabras, un niño que se alimenta mal crece y se desarrolla mal, lo que acarreará graves consecuencias para su futuro.

El organismo de un niño reserva entre el 25 y el 30% de estas calorías para el crecimiento. Esta cantidad de calorías es suministrada al organismo por la alimentación diaria que debe recibir, pero también es fundamental tener presente la calidad de dicha alimentación

- Una alimentación equilibrada es esencial para el desarrollo físico y cognitivo.
- La deficiencia de nutrientes como proteínas, hierro, calcio y vitaminas puede afectar el crecimiento y la salud en general.



En la especie humana existen numerosas observaciones que ponen de manifiesto la relación entre nutrición o calidad de la dieta y crecimiento.

4. Factores Ambientales y psicosociales

Los factores psicosociales tienen una marcada influencia sobre el equilibrio afectivo, el desarrollo intelectual y el crecimiento somático.

- Acceso a servicios de salud, educación y condiciones de vida adecuadas favorecen un crecimiento óptimo.
- La exposición a enfermedades infecciosas y la falta de higiene pueden impactar negativamente el desarrollo.

6. Actividad Física y Estilo de Vida

- La práctica regular de ejercicio fortalece el sistema óseo y muscular.
- Hábitos saludables, como el descanso adecuado y la ausencia de sustancias nocivas (alcohol, tabaco, drogas), favorecen un desarrollo adecuado.

5. Factores Psicológicos y Emocionales

- Factores biológicos, como los genes o la química del cerebro.
- Experiencias de vida, como trauma o abuso.
- Antecedentes familiares de problemas de salud mental.
- Su estilo de vida, como la dieta, actividad física y consumo de sustancias.
- Factores laborales, familiares, biológicos, ambientales y socioeconómicos.
- El factor biopsicosocial, el entorno social, la percepción del entorno y la realidad psíquica del ser humano.
- Factor genético, la etapa prenatal, postnatal, el desarrollo de la infancia.
- La cultura, los padres, las primeras experiencias.




1.6.- CONCEPTO DE MADURACIÓN.

La vida es un proceso de maduración constante. De niños somos unos seres plenamente dependientes de nuestros padres, pero conforme vamos creciendo vamos siendo cada vez más independientes en todos los sentidos. Este proceso de independencia está íntimamente unido a nuestra madurez.

Este proceso es innato y está determinado genéticamente, aunque también puede ser influenciado por factores ambientales y de estimulación. La maduración ocurre a nivel físico, neurológico, emocional y cognitivo, permitiendo que el niño o adolescente logre hitos del desarrollo como el control de esfínteres, el lenguaje, la motricidad y la independencia emocional.



Tiene un campo vinculado a lo biológico (Maduración y Crecimiento), lo orgánico, y lo mental (emocional y cognitivo)



La maduración es el proceso biológico y psicológico mediante el cual un organismo alcanza su pleno desarrollo funcional y estructural. Implica cambios progresivos y ordenados que permiten a un individuo adquirir habilidades y capacidades específicas de acuerdo con su edad.

Tipos de Maduración

- **Maduración Física:** Se refiere al crecimiento corporal y la adquisición de habilidades motoras, como caminar y correr.
- **Maduración Neurológica:** Desarrollo del sistema nervioso, lo que permite la coordinación de movimientos y el procesamiento de información.
- **Maduración Cognitiva:** Capacidad de razonar, aprender y resolver problemas.
- **Maduración Emocional y Social:** Desarrollo de la autonomía, la identidad y la capacidad para relacionarse con los demás.

Importancia de la Maduración

- Permite el aprendizaje y la adaptación al entorno.
- Es un proceso clave para el desarrollo de la independencia y la autonomía.
- Influye en la capacidad de respuesta ante diferentes situaciones de la vida.

1.8.- MADURACIÓN PSICOMOTRIZ



La maduración psicomotriz es el proceso mediante el cual el niño adquiere progresivamente el control y la coordinación de sus movimientos, integrando aspectos motores, cognitivos y emocionales. Este desarrollo es fundamental para la interacción con el entorno y la autonomía del individuo.



El lactante del primer trimestre



La conducta del lactante del primer trimestre está regida por reflejos arcaicos. Es una de sus características fundamentales que, si bien vale para todos los campos de su actividad, se hace muy evidente en sus actitudes posturales. En decúbito dorsal, despierto y satisfecho, ofrece una gama variada de actitudes y movimientos carentes, en apariencia, de orden y finalidad. Efectivamente, carecen de propósito si entendemos por tal la respuesta adecuada a una motivación. Pero distan de ser movimientos desordenados: tienen franca tendencia a obedecer a los cambios tónicos asimétricos de los músculos del cuello y a los impulsos flexores y abductores de los que el lactante pequeño está dotado.

En los miembros superiores, las manos quedan próximas a los hombros; los dedos flexionados cierran los puños, y los pulgares se oponen, generalmente por fuera, a los otros dedos. La aducción de los pulgares, alojados en el hueco de las palmas, semicultos por los demás dedos, es sólo ocasional, y no es normal la reiteración de tal actitud. En los miembros inferiores es aún menos evidente la asimetría tónica de origen cervical. En los momentos de reposo vigil, las rodillas, flexionadas, están muy próximas entre sí, y en plena etapa de paratonía fisiológica, los talones no contactan con el plano de apoyo.

El lactante del segundo trimestre

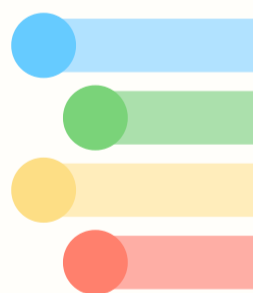


El lactante del segundo trimestre tiene una personalidad peculiar: suele mostrarse especialmente durante el tercero y el cuarto mes sereno y apacible, en contraste con la movilidad incansable que caracteriza al niño del período anterior. Es este trimestre, la edad de las grandes sonrisas indiscriminadas, de las miradas que saltan como de asombro en asombro, del interés preferente por el rostro humano, de las revisiones fáciles que gratifican a padres y pediatras. Comienza por entonces la clarificación de las relaciones entre el yo y el medio, y, al adquirir el niño nebulosa conciencia de sí mismo, empieza también a percatarse de que hay un mundo que lo rodea.

Algunos niños precoces y particularmente estimulados llegan a omitir la etapa de silencio en la actividad prensil, y permiten observar la superposición de ambos tipos de prensión: pueden hacerlo en forma refleja asiendo un objeto que estimule las palmas, o bien acercan las manos con los dedos abiertos sobre el objeto que atrajo la mirada.



La maduración psicomotriz se refiere al desarrollo progresivo de las habilidades motoras y cognitivas en los niños, permitiéndoles coordinar movimientos y respuestas en función de su entorno. Este proceso involucra la evolución del sistema nervioso central, la maduración muscular y ósea, así como la integración de experiencias sensoriales y emocionales.



Aspectos clave de la maduración psicomotriz

- Desarrollo motor grueso: Habilidades como el control cefálico, volteo, sedestación, gateo, marcha y coordinación de movimientos amplios.
- Desarrollo motor fino: Habilidades más precisas, como el agarre de objetos, la manipulación con las manos y la coordinación ojo-mano.
- Coordinación y equilibrio: Progresiva mejora en el control corporal, permitiendo actividades como correr, saltar o trepar.
- Integración sensorial: Relación entre el procesamiento de estímulos sensoriales y la respuesta motriz adecuada.
- Vinculación con el desarrollo cognitivo y social: La psicomotricidad influye en la interacción con el entorno y en la adquisición de aprendizajes.

Etapas del desarrollo psicomotor

- 0-3 meses: Control cefálico, movimientos reflejos.
- 4-6 meses: Sostenimiento del tronco, inicio de manipulación con las manos.
- 7-12 meses: Gateo, bipedestación con apoyo, prensión en pinza.
- 1-2 años: Marcha independiente, inicio de control manual más preciso.
- 3-6 años: Mayor coordinación motora, participación en juegos estructurados, mejora del equilibrio y la lateralidad.



Referencias

1. CORDERO, A. (2012). *TRATADO DE ENFERMERIA*. ELSEVIER.
2. DAVID, W. (2017). *MANUAL ENFERMERIA*. MC GRAW HILL.
3. <https://blog.centropediatria.es/factores-que-influyen-en-el-crecimiento/>. (s.f.).
4. <https://conceptodefinicion.de/maduracion/>. (s.f.).
5. <https://dieteticainfantil.es/el-crecimiento-factores-que-lo-regulan-y-fases/>. (s.f.).
6. <https://es.scribd.com/presentation/462392752/13-Cuidado-del-nino-y-del-adolescente>. (s.f.).
7. <https://estudyando.com/que-es-la-maduracion-definicion-teoria-y-proceso/>. (s.f.).
8. https://fhu.unse.edu.ar/asignaturas/lic%20en%20enfermeria/enfermeria_nino_adolescente.pdf. (s.f.).
9. <https://sefhor.com/desarrollo-psicomotor/>. (s.f.).
10. <https://significadosweb.com/maduracion/>. (s.f.).
11. <https://www.lydiacoriat.com.ar/libro/download/lydia-coriat-libro.pdf>. (s.f.).
12. <https://www.significados.com/madurez/>. (s.f.).