



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

ACTIVIDAD:

SUPER NOTA: UNIDAD 1

ASIGNATURA:

ENFERMERÍA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

DOCENTE:

L.E.O. ALFONSO VELÁZQUEZ RAMÍREZ

ALUMNA:

VERONICA SÁNCHEZ DE LA CRUZ

CUATRIMESTRE:

5º CUATRIMESTRE

GRUPO:

“B”

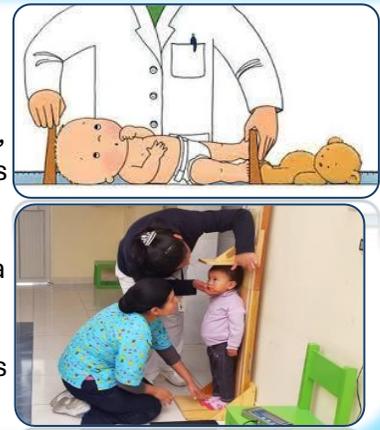
EVALUACIÓN DEL CRECIMIENTO

La auxología es la ciencia que estudia el crecimiento y el desarrollo; la antropometría es su fundamento.

Crecimiento: el factor determinante del crecimiento es el genético, regulado por factores hormonales y modificado por componentes ambientales, socioculturales, económicos y psicológicos.

En niños menores de 2 años se analiza la longitud o talla en decúbito y, a partir de los 2 años de edad, se debe medir la estatura o talla de pie.

La evaluación del crecimiento está enfocada a contestar las siguientes preguntas:



¿Tiene talla baja? *Parámetros poblacionales.*

La talla expresada se ubica en los parámetros de referencia, lo ideal es que cada población elabore parámetros propios de acuerdo con sus características étnicas y geográficas. Es fundamental en el análisis del crecimiento la edad cronológica exacta del paciente y en prematuros se debe calcular la edad postnatal real y este ajuste es imprescindible hasta los 18 meses para la circunferencia cefálica, 24 meses para el peso y 3.5 años para la estatura. También se debe tener en cuenta el **centil poblacional**, la **puntuación z poblacional** y **parámetros familiares**.

Centil poblacional: El centil poblacional es un valor que permite dividir una distribución de datos en 100 partes iguales. Se utiliza para describir el crecimiento de una población. El centil poblacional 50 corresponde al promedio de la población que equivale a la desviación estándar cero.

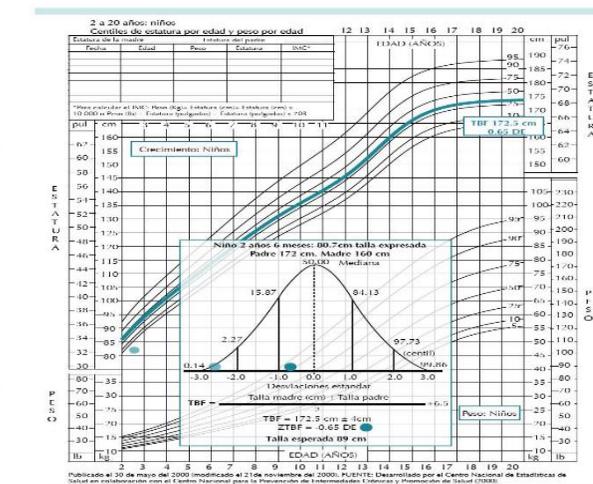
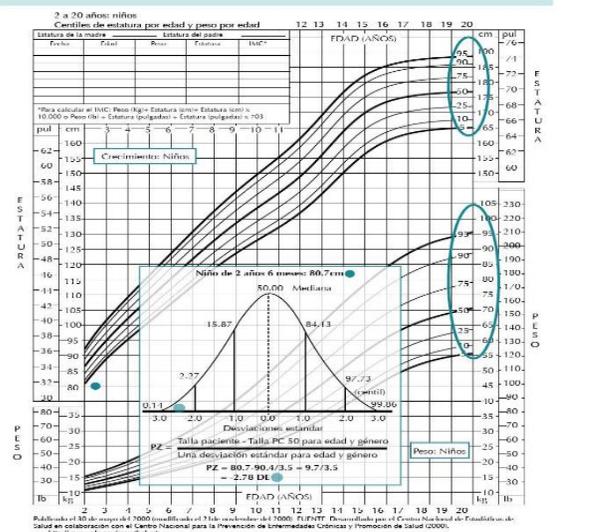
Puntuación z poblacional: es un método para describir un punto de datos en su relación con la desviación media y estándar de un grupo de puntos.

Parámetros familiares: el factor determinante del crecimiento es el potencial genético, que el abordaje diagnóstico del crecimiento se expresa a través del cálculo de la talla blanco familiar (TBF).

Cuadro 1. Utilidad de la puntuación zeta

<p>PZ entre -2.0 y -2.5 DE Posibilidad de enfermedad entre 40 y 60% Variantes normales del crecimiento Enfermedad sistémica Deficiencia hormonal leve a moderada</p>
<p>PZ entre -2.5 y -3.0 DE Talla baja patológica Posibilidad de enfermedad entre 80 y 100% Enfermedad sistémica grave Déficits hormonales graves Síndromes genéticos</p>
<p>PZ de -3.0 a -6.0 DE Enfermedad en 100% de los casos Displasias óseas Síndromes genéticos</p>

DE: desviación estándar; PZ: puntuación zeta.





¿Cómo es la talla baja?

A través de la relación de segmentos y de la relación brazada-talla clasificamos a la talla baja en:

- Proporcional
- Desproporcional

Relación normal de segmentos

- Menores de 10 años: > de 1.0
- 10 años: = 1.0
- Mayores de 10 años: < de 1.0
- SS/SI = Talla decúbito - segmento inferior / Segmento inferior.

PROPORCIONADAS	DESPROPORCIONADAS
<ul style="list-style-type: none"> - Familiar - Teratógenos - Infecciones congénitas intrauterinas - Alteraciones placentarias - Desnutrición materna - Anormalidades cromosómicas: <ul style="list-style-type: none"> ✓ de etiología conocida: alteraciones genética ✓ de etiología desconocida: dismorfia - Idiopáticas 	<ul style="list-style-type: none"> - Familiar: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Displasias esqueléticas ✓ Disostosis ✓ Osteocondroplasias. - No familiar: Síndromes dismórficos.

¿Cuándo inició la talla baja?

- Prenatal.
 - ❖ La talla esperada para la edad gestacional es de 43 cm y el peso de 1 780 g.
- Posnatal.
 - ❖ Un recién nacido normal a término pesa entre tres kilos y tres kilos y medio, y suele medir unos 50 centímetros de media.

¿Tiene capacidad de recuperar crecimiento? Edad biológica

Un niño crece de acuerdo con su maduración biológica por lo que es imprescindible evaluarla en el análisis del crecimiento. Existen parámetros clínicos y radiológicos:

- Maduración dental: a través de la erupción dental.
- Maduración sexual: a través de la escala de Tanner y de la somatometría genital.
- Maduración ósea: a través de la aparición y desarrollo de núcleos de osificación.

La más utilizada en la práctica diaria es la maduración ósea por ser objetiva y además susceptible de revisar tantas veces como sea necesario.

Para determinar la edad ósea existen varios métodos:

- **Greulich y Pyle.** Es el método cualitativo más utilizado.
- **TW2 y sus variantes.** Es el método cuantitativo más usado y es fundamental realizarlo en el análisis del paciente con síndrome genético o con displasia ósea.

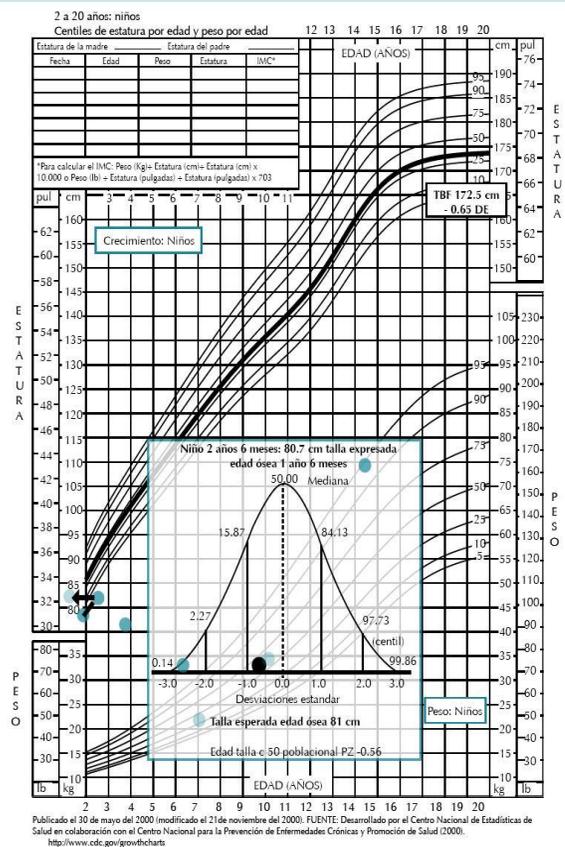


Figura 3. Resumen del análisis de crecimiento. Para la edad ósea la talla está ubicada en el máximo de potencial genético.



¿Cómo crece? **Velocidad de crecimiento**

Es el mejor parámetro para evaluar el crecimiento; detecta tempranamente la tendencia de la curva de crecimiento a aplanarse. El tiempo ideal es de 12 meses, tiempos menores a seis meses o mayores de un año, de acuerdo con las características geográficas, puede sobreestimar o subestimar la velocidad de crecimiento real.

$$VC = \frac{\text{talla actual} - \text{talla previa (cm)}}{\text{edad actual} - \text{edad previa (años)}}$$

La velocidad de crecimiento siempre se grafica a la edad promedio (EP)

$$\text{Edad promedio} = \frac{\text{edad actual (años y meses)} + \text{edad previa (años y meses)}}{2} = \text{meses}$$

Analizar la estatura expresada para edad y género de acuerdo con parámetros poblacionales y familiares, así como la velocidad de crecimiento, nos permite establecer el diagnóstico de talla baja

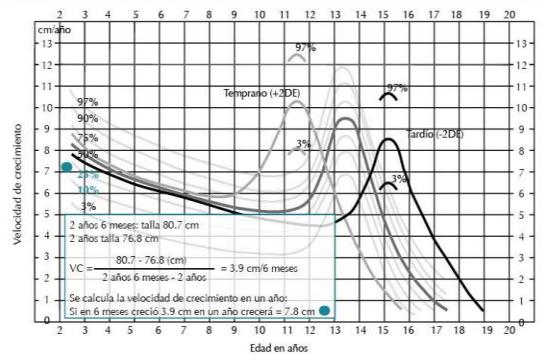


Figura 4. La velocidad de crecimiento de 7.8 cm/año, a la edad promedio, se ubica en el centil 10-25 para su género.

Cuadro 2. Criterios de diagnóstico de la talla baja

Parámetros poblacionales

- Talla expresada < centil 3 o 5
- Talla expresada por debajo de -2 DE

Parámetros familiares

- Talla expresada > 4 cm por debajo de la esperada
- Talla expresada > 1 DE por debajo de la esperada

Velocidad de crecimiento

- Velocidad de crecimiento baja (≤ centil 25)

DE: desviación estándar.

¿Cuál es el patrón de crecimiento?

El análisis longitudinal de la estatura expresada y esperada, así como de la edad talla nos permite identificar el patrón de crecimiento.

En el cuadro 4 se resumen los parámetros auxológicos y su análisis desde el nacimiento hasta el momento actual.

Cuadro 3. Patrones de crecimiento

Patrón	Talla	Vc	Eo	Patológico
Intrínseco	Normal baja	Normal > C 25	= EC	Puede ser
Retardado	Baja	Normal EO	< EC	Hasta no descartar
Atenuado	baja	baja	≤ EC	Siempre
Adelantado	Normal alta	Normal EO	≥ EC	Puede ser
Acelerado	Alta	acelerada	≥ EC	Siempre

VC: velocidad de crecimiento; EO: edad ósea; EC: edad cronológica.

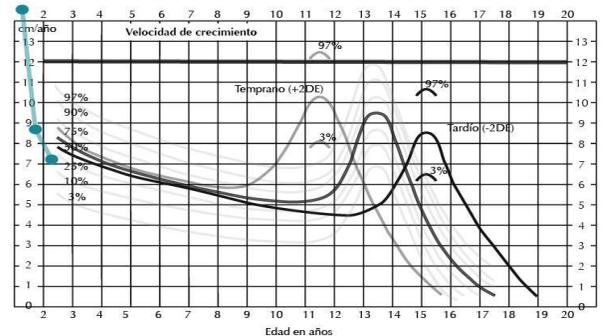


Figura 5. Velocidad de crecimiento: se grafica longitudinalmente (—) la talla en decíbito y aislada (---) la talla estando de pie.

Cuadro 4. Crecimiento longitudinal

EC/EO	Talla P/D (cm)	PZ Talla	VC/Centil	Patrón de crecimiento
RN	/38	/-5.43		
7 m	/64.1	/-2.0		acelerado
1 a	/69.1	/-2.59	31.1/>95	
1 a 3 m	/72.7	/-2.36		
2a	76.8/78	-2.75/-2.37	8.9/10-25	atenuado
2a 6 m/18 m	80.7/82	-2.77/-2.40	7.8/10-25	atenuado

EC: edad cronológica; EO: edad ósea; P/D de pie/decúbito; VC: velocidad de crecimiento (cm/año).

¿Cuál es la causa de la talla baja?

- Historia familiar.
- Historia perinatal.

Abordaje:

- Exploración física.
- Laboratorio general.
- Estudios endócrinos.

EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO

Las evaluaciones del desarrollo desempeñan un papel fundamental en el seguimiento del crecimiento y el progreso del niño a lo largo de sus diferentes etapas. Comprender la importancia de estas evaluaciones y sus implicaciones es fundamental para padres y cuidadores.

¿Qué es el desarrollo infantil?



El desarrollo es el proceso por el cual cada niño evoluciona desde la infancia desvalida hasta la edad adulta independiente.

El crecimiento y desarrollo cerebral y del sistema nervioso central a menudo se denomina desarrollo psicomotor y por lo general se divide en cuatro dominios principales:

- **Comunicación:** Las habilidades verbales, que incluyen la comprensión (lo que entiende) y la expresión (lo que puede decir).
- **Motora gruesa:** La manera en que utiliza los brazos, las piernas y los otros músculos grandes para sentarse, gatear, caminar, correr, y para hacer otras actividades.
- **Motora fina:** La coordinación y los movimientos de las manos y los dedos.
- **Socio-individual:** Las habilidades que tiene de ayudarse a sí mismo/a y cómo interactúa con las demás personas.

¿Por qué son importantes las evaluaciones del desarrollo pediátrico?

Las evaluaciones del desarrollo pediátrico están diseñadas para evaluar el:

- Desarrollo físico.
- Cognitivo.
- Lingüístico.
- Social y emocional del niño.



Estas evaluaciones ayudan a identificar cualquier retraso o trastorno del desarrollo de forma temprana, lo que permite una intervención y un apoyo oportunos.

La detección e intervención tempranas pueden mejorar significativamente los resultados de los niños con dificultades de desarrollo



Desarrollo cognitivo:

- Creatividad e imaginación.
- Habilidades de pensamiento abstracto.
- Desarrollo del lenguaje.

Desarrollo social y emocional:

- Empatía y comprensión de roles.
- Regulación emocional.



Desarrollo físico:

- Coordinación motora fina y gruesa.
- Planteamiento del motor.

Desarrollo cultural:

- Entendimiento de normas sociales.
- Exploración de roles y normas



¿Qué implican las evaluaciones del desarrollo?

Las evaluaciones del desarrollo pediátrico suelen implicar una serie de evaluaciones realizadas por profesionales de la salud, como pediatras, psicólogos, logopedas y terapeutas ocupacionales. Estas evaluaciones pueden incluir:

- **Historial del desarrollo:** un pediatra del desarrollo recopilará información sobre el historial médico del niño, su historial de nacimiento, su historial familiar y los hitos del desarrollo alcanzados.
- **Examen físico:** Se puede realizar un examen físico para evaluar la salud general y el crecimiento del niño, incluidas mediciones de altura, peso, circunferencia de la cabeza y habilidades motoras.
- **Herramientas de evaluación del desarrollo:** Se pueden utilizar herramientas de evaluación estandarizadas para evaluar el desarrollo del niño en áreas específicas, como el lenguaje, la cognición, las habilidades sociales y la motricidad. Estas herramientas ayudan a identificar áreas de preocupación que puedan requerir una evaluación más exhaustiva.
- **Observación:** Los proveedores de atención médica pueden observar el comportamiento, las interacciones y las habilidades de juego del niño para evaluar su desarrollo social y emocional.
- **Cuestionarios para padres:** Se les puede solicitar a los padres que completen cuestionarios sobre el desarrollo, el comportamiento y el funcionamiento diario de su hijo. Su opinión es valiosa para comprender a fondo las fortalezas y las dificultades del niño.
- **Colaboración con especialistas:** Dependiendo de los resultados de las evaluaciones iniciales, se puede recomendar una evaluación adicional por parte de especialistas como logopedas, terapeutas ocupacionales o pediatras del desarrollo.

Evaluación psicomotriz del niño

En el campo de la psicomotricidad, la evaluación psicomotriz es **uno de los aspectos más importantes para alcanzar un desarrollo integral**.

La Evaluación Psicomotriz y su Relevancia Profunda

La evaluación psicomotriz desempeña **un papel fundamental en el entendimiento y el desarrollo integral de los individuos**, ya que proporciona información valiosa sobre sus habilidades motoras, cognitivas y emocionales. Las dimensiones clave que hacen que la evaluación de la psicomotricidad sea un pilar fundamental en el diagnóstico integral son:

- **Identificación Temprana de Desafíos:** Permite identificar tempranamente posibles desafíos en el desarrollo motor, cognitivo y emocional de un individuo, lo que facilita la intervención temprana y la implementación de estrategias de apoyo.
- **Comprensión Integral:** Va más allá de evaluar habilidades físicas; la evaluación psicomotriz proporciona una comprensión integral de cómo el cuerpo y la mente interactúan. Examina la coordinación, el equilibrio, la lateralidad, la percepción del cuerpo y otras dimensiones que influyen en el bienestar general.
- **Detección de Trastornos del Desarrollo:** Juega un papel crucial en la detección de trastornos del desarrollo, como el trastorno del espectro autista (TEA), el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y otros trastornos que afectan las habilidades motoras y cognitivas.
- **Apoyo a Decisiones Terapéuticas:** La información recopilada durante la evaluación psicomotriz guía el desarrollo de planes terapéuticos personalizados. Estos planes pueden abordar áreas específicas de desarrollo, promoviendo la mejora y el progreso a lo largo del tiempo.
- **Influencia en el Desempeño Académico:** En el contexto educativo, esta evaluación es crucial para comprender cómo las habilidades motoras y cognitivas afectan el rendimiento académico. Puede ayudar a identificar barreras que puedan interferir con el proceso de aprendizaje.
- **Desarrollo de Estrategias de Intervención:** Proporciona una base sólida para el desarrollo de estrategias de intervención específicas. Esto es esencial tanto en entornos educativos como en contextos clínicos, donde se buscan enfoques adaptados a las necesidades individuales.
- **Evaluación en Diferentes Contextos:** Se adapta a diferentes contextos, ya sea clínico, educativo o terapéutico. Esto la convierte en una herramienta versátil que puede aplicarse en diversas situaciones para obtener una comprensión completa del individuo.
- **Mejora de la Calidad de Vida:** Al abordar desafíos identificados a través de la evaluación psicomotriz, se puede mejorar significativamente la calidad de vida de las personas. Esto se aplica tanto a niños/as en edad escolar como a adultos y personas mayores.



Metodologías Transformadoras en la Evaluación Psicomotriz

Estas metodologías no solo buscan medir destrezas físicas, sino comprender la relación compleja entre el cuerpo y la mente.

A continuación, se exploran algunas metodologías transformadoras:

- **Evaluación Clínica Detallada:** Esta metodología implica una observación minuciosa y detallada de las habilidades psicomotoras de un individuo.
- **Herramientas Tecnológicas de Vanguardia:** La integración de tecnología ha revolucionado la forma en que se recopila y analiza la información.
- **Registro Audiovisual:** La grabación de sesiones de evaluación proporciona un recurso valioso para revisar y analizar el comportamiento motor y cognitivo de un individuo.
- **Evaluación Psicomotriz en el Contexto Educativo:** Esta metodología se centra en la aplicación de técnicas de evaluación en entornos educativos.
- **Pruebas Estandarizadas y Escalas de Evaluación:** Estas herramientas establecen referencias que permiten una evaluación más precisa y una comprensión de las áreas de fuerza y debilidad.
- **Entrevistas y Anamnesis:** Obtener antecedentes médicos, familiares y educativos ayuda a contextualizar las observaciones y proporciona información valiosa para un diagnóstico más preciso.
- **Evaluación Dinámica:** Implica observar cómo un individuo responde y se adapta a diversas tareas y situaciones. Este enfoque permite evaluar la flexibilidad y la capacidad de adaptación, aspectos esenciales en el desarrollo psicomotor.
- **Autoevaluación y Evaluación Participativa:** Involucrar al individuo en el proceso de evaluación a través de autoevaluaciones y evaluaciones participativas promueve la conciencia y la autorreflexión.

Evaluación del desarrollo del adolescente

La evaluación del desarrollo del adolescente es un examen que revisa el progreso del adolescente en sus aspectos, físicos, cognitivos, emocionales y sociales complejos:

- **Desarrollo Físico:** Además del crecimiento en estatura, los adolescentes experimentan el desarrollo de características sexuales secundarias, como el crecimiento del vello, cambios en los órganos reproductivos y, en las niñas, el inicio de la menstruación.
- **Desarrollo Cognitivo:** Durante la adolescencia, el cerebro sigue madurando. Las áreas del cerebro responsables del razonamiento, el procesamiento de emociones y la toma de decisiones continúan desarrollándose.
- **Desarrollo Emocional:** Los adolescentes a menudo experimentan una montaña rusa de emociones debido a los cambios hormonales y al desarrollo del cerebro. El desarrollo emocional incluye la gestión de estos sentimientos fluctuantes, el desarrollo de una identidad estable y la capacidad de manejar relaciones más complejas.
- **Desarrollo Social:** Esta etapa también implica cambios significativos en las relaciones sociales. Los adolescentes tienden a buscar mayor independencia de sus padres y a valorar más las opiniones de sus compañeros.
- **Salud y Nutrición:** Una nutrición adecuada es crucial para apoyar el rápido crecimiento físico y el desarrollo cerebral. Los adolescentes necesitan un aumento en ciertos nutrientes, como proteínas, hierro, y calcio.

Problemas de crecimiento en la adolescencia

Durante la adolescencia, el proceso de crecimiento físico puede verse afectado por [varios problemas o desafíos](#).

- **Retraso en el crecimiento:** Algunos adolescentes pueden experimentar un retraso en su crecimiento en términos de estatura. Esto puede deberse a factores genéticos, desnutrición, enfermedades crónicas, trastornos hormonales u otros problemas de salud.
- **Desarrollo puberal atípico:** Aunque es normal que los adolescentes experimenten cambios en su cuerpo durante la pubertad, algunos pueden enfrentar situaciones en las que el desarrollo de características sexuales secundarias es atípico o se produce de manera desigual.
- **Obesidad:** La obesidad es un problema de salud importante en la adolescencia y puede afectar el crecimiento normal. Los adolescentes con sobrepeso u obesidad pueden tener un crecimiento excesivo en términos de peso, pero su crecimiento en estatura puede verse comprometido.
- **Trastornos alimentarios:** Los trastornos alimentarios, como la anorexia nerviosa y la bulimia, son preocupaciones comunes durante la adolescencia.
- **Trastornos hormonales:** Algunos adolescentes pueden experimentar trastornos hormonales que afectan su crecimiento, como el hipotiroidismo o el síndrome de Turner.
- **Consumo de sustancias:** El uso de sustancias como el alcohol y las drogas puede interferir con el crecimiento y el desarrollo normales en la adolescencia.
- **Estrés crónico:** El estrés crónico y la falta de sueño pueden afectar negativamente el crecimiento en la adolescencia.

La adolescencia es una fase compleja de crecimiento físico, emocional y social, marcando la transición hacia la adultez.

La comunicación efectiva y la educación juegan roles esenciales, permitiendo a los adolescentes entender y manejar estos cambios. Los padres y educadores deben proporcionar apoyo y fomentar un diálogo abierto, asegurando que los jóvenes se sientan cómodos al expresar dudas y preocupaciones.

Finalmente, la orientación en educación sexual, relaciones saludables y decisiones futuras sobre educación y carrera son fundamentales para preparar a los adolescentes para decisiones adultas informadas y responsables.



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.).

Problemas en la adolescencia

La adolescencia es una época convulsa y de cambios que puede generar problemas y dificultades en el desarrollo de muchos jóvenes tales como:

- **Dificultades en las relaciones sociales y cambio de comportamiento:** agresividad, aislamiento, modificación de la conducta alimentaria, etc.
- **Dificultades emocionales:** falta de confianza en uno mismo, tensión, ansiedad, incapacidad de construir una imagen positiva de uno mismo y de su cuerpo.
- **Conmoción corporal.**
- **Frenos en el desarrollo,** aprendizaje, expresión, autonomía, aceptación.



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.

En la adolescencia la psicomotricidad sirve para representar esta fase de sentido indeterminado y complejo; se aborda la gestión de afectos y expresiones emocionales, habilidades sociales y de la empatía, se trata de abordar la unión entre cuerpo y psique a partir de distintos mediadores que se utilizan en la intervención psicomotriz como son la danza, el movimiento espontáneo, la relajación, respiración, la expresión corporal y dramática, el dibujo o la representación escrita.

Intervención psicomotriz para

adolescentes

El objetivo es ayudar y acompañar al adolescente a través del movimiento corporal, para favorecer su proceso evolutivo, de una forma integradora e inclusiva, hacia la recuperación de la armonía y equilibrio global, según sus diferentes necesidades de tipo cognitivo, motor, afectivo relacionales, simbólicas, sensorio motrices, etc.



Bibliografía

Centro Sequoia. (15 de Mayo de 2024). Recuperado el 6 de Abril de 2025, de Sequoia: <https://centrosequoia.com.mx/adolescencia/adolescencia-y-crecimiento/>

childhealthy. (s.f.). Recuperado el 5 de Abril de 2025, de childhealthy: <https://childhealthy.co.uk/overview-of-paediatric-developmental-assessments-understanding-the-importance-for-childrens-development/#:~:text=Observation%3A%20Healthcare%20providers%20may%20observe,%2C%20behaviour%2C%20and%20daily%20functioning.>

Doctors, L. r. (6 de diciembre de 2024). *TOPDOCTORS*. Recuperado el 5 de Abril de 2025, de TOPDOCTORS: <https://www.topdoctors.mx/diccionario-medico/evaluacion-del-desarrollo-psicomotor/>

EIPS Escuela Internacional de Psicomotricidad. (9 de Febrero de 2022). Obtenido de EIPS Escuela Internacional de Psicomotricidad: <https://www.psicomotricidad.com/beneficios-de-la-psicomotricidad-en-adolescentes/>

faraco, P. C. (25 de Noviembre de 2021). *Universidad Isabel I*. Recuperado el 6 de Abril de 2025, de Universidad Isabel I: <https://www.ui1.es/blog-ui1/la-practica-psicomotriz-vivenciada-como-un-recurso-aplicado-en-la-adolescencia>

Giraldo, D. I. (s.f.). *CODAJIC*. Recuperado el 6 de Abril de 2025, de CODAJIC: <https://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/Evaluaci%C3%B3n%20integral%20adolescente.pdf>

Help Me Grow Alabama. (s.f.). Recuperado el 5 de Abril de 2025, de Help Me Grow Alabama: <https://helpmegrowalabama.org/evaluacion-del-desarrollo/>

Nelly F. Altamirano-Bustamante¹, M. M.-B.-H.-C. (Abril de 2014). *scielo*. Recuperado el 5 de Abril de 2025, de acta pediátrica de México: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000300010

Psicopraxis. (23 de Octubre de 2023). Recuperado el 6 de Abril de 2025, de Psicopraxis: <https://psicopraxis.com/como-puede-ayudar-psicomotricidad-adolescentes/>

Siac. (s.f.). Recuperado el 5 de Abril de 2025, de Siac: <https://institutosiac.es/evaluacion-psicomotriz/>