

Teresa del R. y C.

Conceptos generales en el desarrollo y crecimiento del lactante

- Conceptos
- Crecimiento es el aumento en nº y tamaño de las células corporales, expresándose en el hombre con un aumento de talla
- Desarrollo es la diferenciación y perfeccionamiento de órganos y tejidos.

Ambos conceptos son cuantificables y medibles

- Factores reguladores del crecimiento
- Endógenos
- Genéticos: padres, sexo (las niñas desarrollan antes, los niños desarrollan más), raza, como en el caso de los negros que miden menos al nacer
- Neurohormonales, como con el caso de la GH, las tiroides, las gónadas que con el estrógeno y el andrógeno pueden favorecer el crecimiento
- Específicos: son sustancias que secreta la célula y que pueden favorecer su crecimiento, como por ejemplo: la somatomedina
- Metabólicos: encargados de asimilar los nutrientes: absorción, digestión, respiración, circulación, metabolismo intracelular y expulsión .

♦ Son los factores más importantes a la hora de medir el desarrollo y crecimiento del niño

- Exógenos
- Nutrientes, o alimentos con capacidad nutritiva, pudiendo dividirse en:
- Nutrientes esenciales: vitaminas, ácidos grasos esenciales y aminoácidos que requieran ser ingerirlos por la imposibilidad de síntesis por el organismo
- Nutrientes energéticos como los H de C, grasas, proteínas.
- Ambientales: tasas de O₂, temperatura, etc...

♦ Desarrollo del lactante

- Desarrollo físico o biológico, que puede ser observado por los parámetros:
- Incremento de peso, características.
- Existe una pérdida de peso en la 1ª semana
- En el primer semestre aumenta de 200 a 500 grs semanales, siendo fundamental en esta época para saber si está bien nutrido o si padece alguna enfermedad
- En el 2º semestre el aumento es de 150 a 175 grs semanales.
- Incremento de talla, características:

- La talla aumente de 73 a 75 cm al año, alcanzando el metro en esa época
- Perímetro craneal, que da los parámetros de maduración ósea. Características:
 - El perímetro cefálico al nacer es de 34 cm
 - El aumento en el primer semestre es de 1,5 cm por mes
 - A partir del 2º semestre aumenta 0,5 al mes
- Cierre de suturas craneales.
 - El cierre de las fontanelas se da el posterior a las 6 u 8 semanas y el anterior a los 18 ´0 20 meses
 - Para comprobar su estado se realiza la prueba de TABES
 - Si su cierre es antes de lo previsto es una craneosinostosis
 - Los problemas de hipotiroidismo o raquitismo afectan al cierre correcto.
- Crecimiento general
- Predicción de la talla
 - Se puede realizar mediante una Rx de la muñeca, donde se aprecia la mineralización
 - Con las tablas de percentiles para peso y talla se puede valorar como anomalía siempre que salga del 3 ó del 97%
- El aparato digestivo empieza su desarrollo a partir del tercer mes hasta los 2 años
- El sistema respiratorio
 - Tiene un desarrollo mayor de los pulmones frente a las vías respiratorias altas, siendo la respiración abdominal.
 - La F.R. y la F. C. van unidas
 - Tiene de 30 a 40 respiraciones por minuto, disminuyendo, en conjunto con la .la F. cardiaca, según cree
- El sistema renal no funciona plenamente hasta los 2 años
- El sistema muscular se desarrolla de zonas proximales a zonas distales
- La presión arterial va aumentando según aumenta el tono en el ventrículo izdo., empezando con 50–80, con un 20 más o menos de amplitud
- La digestión no es efectiva hasta los 2 años
- Sistema inmunitario: hasta los 4 ó 5 meses funciona con los antígenos de la madre, hasta los 8 meses que empieza a sintetizar sus inmunoglobulinas
- Sistema circulatorio: El sistema hematopoyético empieza a funcionar a los 5 a 6 meses de vida, existiendo a los 3 meses una anemia fisiológica del lactante.
- Cambios en los sentidos: Los van desarrollando poco a poco, algunos más rápidamente que otros
- Agudeza visual: es el que más tarda en desarrollarse: hasta 6 meses no realiza la visión binocular y la profundidad, o estereopsis, hasta los 7 meses.
- Dentición, en su forma de brotar pueden indicar la mineralización ósea del lactante
 - Incisivos medios a los 6–8 meses
 - Incisivos laterales en el 10–12 mes
 - Primeros molares en el 13–14 mes
 - Caninos en el 18–24 mes

- Segundos molares en los 24 a 30 meses.

17-2-98

Desarrollo psicomotor del lactante

- Desarrollo motor, dentro de el desarrollo motor están las siguientes conductas
- Conducta motora burda
- Conducta motora fina
- Conducta del lenguaje.

Las cuales aparecen en todas las fases del niño.

La burda se refiere a los avances con respecto al manejo de su cuerpo: logros en el movimiento. por ejemplo: darse la vuelta sobre si mismo, sentarse, andar

- 0-1 mes: levanta la cabeza y se ladea
- 2-5 meses levanta la cabeza y el pecho, apoyándose en los antebrazos
- 4-7 meses, con los brazos extendidos, levanta el tórax y alcanza un objeto en esa posición
- 3-6 meses, se incorpora
- 4-8 meses, de pie, con ayuda, apoya su peso en las piernas
- 5-10 meses, se sienta solo con la espalda recta y puede jugar, amplía su mundo, puede jugar con objetos en esta posición
- 6-12 meses, gatea y arrastrarse
- 8-13 meses anda sostenido
- 11-18 meses, anda solo, con las manos hacia abajo, muy importante porque le da autonomía
- 10-15 meses, se agacha y levanta solo
- 15-24 meses, se sube a una silla para coger algo
- 14-24 meses, da patadas a la pelota sin apoyo
- 18-24 meses, corre sin caerse
- 12-30 meses, es capaz de dar saltos
- 2-3 ½ años, anda llevando algo delicado en las manos: un vaso de agua
- 2-4 años: mantiene el equilibrio con un solo pie.

La conducta motora fina es la presión de los dedos sobre los objetos, como coger, pintar, escribir

- 0-3 meses, al tocar la palma cierra la mano, (reflejo)
- 2-4 meses, coge un objeto que esté cerca
- 4-8 meses, es capaz de pasarse un objeto de mano
- 10-14 meses, es capaz de coger algo pequeño
- 11-18 meses, mete un objeto en otros
- 12-20 meses, construye torre con cubos
- 2- 3½ años: construye puente de cubos con un modelo
- 0-1 meses mira a la cara a una distancia fija
- 0-3 meses mira un objeto en movimiento
- 3-5 meses mira personas que se mueven .

La conducta del lenguaje que es la de articular palabras

- 0-1 mes llora para expresar las necesidades
- 0-1 meses, cambia de actividad al oír un ruido

- 4–8 meses vuelve la cabeza al oír su nombre
- 11–20 meses, dice las primeras palabras con significado
- 12–18 meses usa palabras para indicar deseos
- 14–30 meses combina 2 ó 3 palabras.

Desarrollo psicosocial

- Teorías del desarrollo
- Teoría del desarrollo intelectual de Jean Piaget
- Etapas
 - Sensomotora
 - Preoperacional
 - Preoperacional concreta–escolar, o de la industriiosidad, en la que le gustan los números
 - Preoperacional formal, en los niños de 11 a 15 años, en que es capaz de pensar situaciones más complejas.
- Conceptos básicos en el desarrollo del lactante, etapas sensorio motora
 - Integración y coordinación de las percepciones sensoriales: tacto, vista, oído....
 - Constancia de la presencia de un objeto, que aunque no lo vea sabe que está ahí
 - Utilización de símbolos: empieza con el lenguaje
 - Egocentrismo: es algo que le caracteriza.
- Teoría del desarrollo moral de Jean Piaget y Lawrence Kohlberg
- Conceptos básicos en el desarrollo emocional
 - Desarrollo del sentido de confianza, ya que si esta base no está firme quedan afectadas todas las otras bases
 - Aprender el retraso en la satisfacción, que le crea confianza al niño: le da sensación de control
 - Formación del vínculo familiar:
 - en los 2 ó 3 primeros meses no identifica el niño al familiar.
 - A partir del 3º mes identifica a la madre.
 - A partir del 6º mes identifica a toda la familia.
 - A partir de los 8 meses le produce ansiedad la separación, no se puede intentar hacer nada directamente, si no a los padres, es la mejor manera de ganárselo.
- Teoría del desarrollo emocional de Erik H. Erikson
- Teoría del desarrollo de la sexualidad: Sigmon Freud
- Teoría del desarrollo espiritual de James Kowler.
- ♦ Prevención de enfermedades y accidentes
 - Inmunizaciones: Se basa en la información a los padres. Da comienzo en la lactancia con las vacunaciones:
 - La única que puede producir problemas es la de la tosferina: trombocitopenia.
 - La del sarampión puede producir fiebre y anorexia durante 7 días y muy raramente encefalitis.
 - Las vacunas están contraindicadas en casos de fiebre alta o enfermedades importantes

- Prevención de accidentes, aplicándose según el nivel de desarrollo del niño
- Es el mayor índice de mortalidad de niños de 1 año: los accidentes
- Hay que poner medios según la etapa del niño
- Especial cuidado con los objetos de limpieza, objetos pequeños
- Educación para la salud
- Prevención de accidentes
- Nutrición
- Higiene diaria.
- Nutrición: se debe introducir los alimentos poco a poco, detectando cualquier posible alergia. El huevo se retrasa hasta el 1 ½ año de edad

18-2-98

Marisol Granizo

Tema 13

Atención enfermera en el crecimiento y desarrollo del niño preescolar y la familia

El desarrollo es un proceso continuo y progresivo en todos los momentos de la infancia. Para valorarlos, la enfermera tiene una serie de test de desarrollo, siendo el más alpicado el de DENVER, que se caracteriza por su facilidad de aplicación

- Test de Denver (ver fotocopia)

Se plantea como un cuadro en el que en el eje de las X está representada la edad del niño desde el nacimiento a los 6 años.

Tiene 105 items, distribuidos por áreas, como la personal, social, motoras finas y burdas... viniendo representado por rectángulos en la que el lado izdo es le percenti 25, en el interior hay un punto que señala el percentil 50, igual que el 75 y el 90 es el lateral dcho del rectángulo.

En las visitas periódicas, en la valoración se debe hacer con los items recién pasados, 3 de cada área funcional.

Hay items con una r que significa que vale con la respuesta de la madre, en otros hay una llamada explicativa al reverso de la hoja.

Este test no mide la inteligencia, mide el grado o si existe alguna desviación o retraso. La enfermera puede programar algunas actividades orientadas al estímulo precoz

Crecimiento y desarrollo del preescolar

- 3 años: aumento de peso, de 1,3 a 2,8 kg, de talla, 7,5 cm, evolucionan en las proporciones corporales, creciendo muy rápido las extremidades con respecto al tronco. Control de esfínters, en especial el nocturno
- 4 años
- Disminución de la FR y de la FC

- Gran velocidad de crecimiento
- Máximo potencial de ambliopía.
- 5 años
- Disminución de la FC y de la FR
- Aparición de la dentición permanente, sobre todo en aquellos en que los primeros dientes salieron hacia el 6º mes
- Proporciones corporales similares a las del adulto * las piernas son un 45% de la talla total y la cabeza es el 90 % de la talla del adulto. Pierde grasa y adquiere tono muscular
- Se establece la lateralidad

♦ Desarrollo de la motricidad gruesa

- 3 años
- Monta entricilo
- Mantiene el equilibrio sobre un solo pie
- Saltos sobre ambos pies
- Ascenso y descenso de escaleras, con ambos pies.
- 4 años
- Saltos sobre un solo pie
- Ascensos y descensos de escaleras, alternas los pies
- Manual: lanza y atrapa pelotas.
- 5 años
- Salta
- Deambulación, va hacia atrás con los ojos cerrados
- Equilibrio: se mantiene con los ojos cerrados *mucho rato*.

♦ Desarrollo de la motricidad fina

- 3 años
- Construye torres con 9 a 10 cubos
- Construye puentes con 3 cubos
- Introduce bolitas en botellas de cuello estrecho
- En el papel imita cruces y círculos.
- 4 años
- Construye puertas con cubos
- Utiliza tijeras para recortar figuras
- Entrelaza los cordones de los zapatos
- Copia cuadrados, traza cruces y rombos
- Dibuja persona con más de 1 parte de cuerpo.
- 5 años
- Anuda lazadas
- utiliza bien tijeras, herramientas sencillas, lápiz

- Copia rombos y triángulos
- Dibuja personas con 7-9 partes
- Pinta algunas letras, números y palabras
 - ◆ Desarrollo del lenguaje.

- 3 años

- Vocabulario, más o menos de 900 palabras
- Lenguaje telegráfico
- Emplea frases de 3 ó 4 palabras
- Habla sin cesar
- Puede repetir frases de 6 palabras
- Pregunta constantemente.

- 4 años

- Vocabulario de unas 1500 palabras
- Emplea frases de 4 a 5 palabras
- Cuenta historias muy exageradas
- Conoce canciones muy sencillas
- Nombra 1 o más colores
- Repite 4 números
- Utiliza con libertad las palabras, sin conocer, a veces, su significado
- comprende las analogías.

- 5 años

- Vocabulario de 2100 palabras más o menos
- Frases de 6 a 8 palabras
- Incluye todas las partes de la oración
- Nombra *monedas*
- Nombra 4 o más colores
- Describe dibujos con detalle
- Pregunta el significado de las palabras
- Repite frases de 10 o más palabras
- Sabe los días de la semana y los meses
- Sabe contar hasta 10.

- ◆ Desarrollo de la socialización

- 3 años

- Se viste casi por completo
- Come por si solo
- Puede ayudar a poner la mesa
- Suele tener miedo a la oscuridad
- Conoce su sexo
- Aprende juegos sencillos y el significado de los números
- Habla con los juguetes
- Comienza a desarrollar la interacción social mediante juegos
- Es capaz de compartir los juguetes, pero con mucho sentido de la posesión.

- 4 años

- Independiente, egoista e impaciente
- Agresivo físico y verbal
- Disfruta entreteniendo a los demás
- Sigue teniendo miedos
- Su juego es asociativo
- Sus compañeros son imaginarios
- Son imaginativos
- Imitan frecuentemente
- Elaboran conflictos no resueltos
- Demuestra la exploración y curiosidad sexual mediante el juego.

- 5 años

- Es menos rebelde y pendenciero
- No es tan abierto y accesible en
- Es independiente, pero más confiable y responsable
- Presenta menos miedos
- Gran empeño en hacer las cosas bien y complacer a los demás
- Actúa de acuerdo con su rol social
- Cuida de si mismo: se viste y se asea solo
- El juego.....
- Le gustan las manos y las sigue
- Hace trampas para evitar perder
- Es muy laborioso
- Trata de conseguir una meta
- *Le gusta* ver la TV
- En sus juegos suele imitar a adultos
- Utiliza objetos reales en el juego.
 - ◆ 19-2-98
 - ◆ Desarrollo conocimientos

- 3 años

- Fase preconceptual de Piaget
- Pensamiento y conducta egocéntrica
- Comprende el tiempo
- Va adquiriendo el concepto espacio.

- 4 años

- Fase intuitiva de Piaget
- Disminución del egocentrismo
- Demuestra más interés social
- Comprende el tiempo cuando lo relaciona con los ritmos corporales o acontecimientos diarios
- Sentido bastante adecuado del espacio relacionado consigo mismo
- Juzga los objetos según una sola dimensión
- Puede contar correctamente pero tiene escaso concepto matemático
- Cree que los pensamientos provocan los acontecimientos
- Obedece por que los padres le han fijado los límites.

- 5 años

- Se cuestiona lo que piensan los padres comparándolos con otros adultos
 - Siente curiosidad sobre los sucesos acontecidos en el mundo
 - *Considera la perspectiva de otros, no lo comprende*
 - Empieza a comprender los números.
 - ◆ Desarrollo de relaciones familiares

 - 3 años

 - Intenta complacer a los padres
 - Siente pocos celos
 - Conoce las relaciones familiares
 - Identificación familiar masculina
 - Se separa fácilmente de los padres.

 - 4 años

 - Se rebela ante los padres
 - Gran rivalidad con los hermanos
 - Identificación familiar con el progenitor del sexo contrario
 - Realiza encargos sencillos fuera de casa.

 - 5 años

 - Disfruta de los padres
 - Tolerancia hacia los hermanos
 - Identificación con los progenitores del mismo sexo.
 - ◆ Labores de la enfermería para prevención de accidentes y promoción de la salud
 - ◆ Alimentación

 - Necesidades calóricas diarias: de 1400 a 1800 calorías
 - Proteínas de 20 a 25 grs por kg de peso y día
 - Dieta: equilibrada: 50% de H de C, 35% de grasas y 15% de proteína, debiendo incluir fibra
 - Distribución de las comidas: en 3 principales y 2 más ligeras
 - Dieta basada en frutas y verduras, no debiéndose dar el 25 % de las calorías diarias de un solo tipo de alimento
 - Aporte diario de leche de al menos ½ litro
 - ◆ Higiene preescolar
 - Tiene 2 aspectos importantes
 - ◆ La general que es importante para la cración de hábitos higiénicos y para que lo realice de forma autónoma, para que además de la ducha diaria, lavado diario de genitales, boca y manos
 - ◆ La bucodental: es muy importante para el trabajo de la enfermera
 - ◆ Detección precoz de caries y malas posiciones dentales
 - ◆ Medidas preventivas
- Alta higiene dental a través de la educación sanitaria
- Disminución del consumo de azúcares
- Fluorización, para convertir la hidroxiapatita en fluorapatita
- ◆ Sistemática: fluorización de aguas y suplemento de fluor, que incorpora el fluor a las capas más profunda del diente

- ◆ Tópica soluciones fluoradas y dentrífico con fluor (los más extendidos). Las soluciones es con agua destilada al 0,5 % 1 vez a la semana, teniendo el sistema de deglución íntegro. También al 0,02%, para su uso diario, no ingiriendo, en ningún caso, nada en los siguientes 20 minutos
- ◆ Vacunaciones: Ver calendario de vacunaciones y modos de administración de comunitaria III 1º trimestre
- ◆ Accidentes e intoxicaciones
- ◆ 1ª causa de mortalidad entre los 1 a los 5 años
- ◆ 200.000 año en España
- ◆ 33% en domicilio, 38% en la calle y 7,7 en el colegio
- ◆ El 1% son mortales
- ◆ El riesgo es mayor en inquietos, curiosos y deficientes.
- ◆ .Causas y prevenciones
- ◆ Caidas
- ◆ Evitar que abra ventanas el crio
- ◆ Alfombras uniformes y no deslizantes
- ◆ No permitir juegos en escaleras
- ◆ Usar zapatos y ropas que no tengan peligros.
- ◆ Heridas y contusiones
- ◆ Evitar el transporte y manipulación de objetos punzantes
- ◆ Abrir y cerrar las puertas con cuidado
- ◆ Utilizar cristales de seguridad en puertas.
- ◆ Quemaduras, escaldaduras y electrocución
- ◆ No dejar al niño solo en casa
- ◆ Utilizar humidificadores frios
- ◆ No permitir contacto niño fuego
- ◆ Protección de chimeneas, radiadores...
- ◆ Evitar contacto plancha, termo, recipientes calientes
- ◆ Evitar exposiciones excesiva al sol
- ◆ No manipular delante de el los líquidos calientes
- ◆ No sobresalga mantel
- ◆ Utilizar cierres de seguridad en botiquin y artículos de limpieza
- ◆ Evitar que el niño se quede solo en el baño
- ◆ Vigilar la temperatura de las comidas
- ◆ Utilizar enchufes de seguridad y toma de tierra
- ◆ No utilizar enchufes delante de ellos
- ◆ No fumar cerca
- ◆ No usar ni mantas eléctricas ni bolsas de agua caliente.
- ◆ Cuerpos extraños
- ◆ Evitar que se los lleve a la boca
- ◆ Cuidado con frutos secos y semillas
- ◆ Evitar juguetes desmontables
- ◆ No darle comida si tiene la boca llena.
- ◆ Ahogamientos
- ◆ Enseñar pronto a nadar
- ◆ Normas de seguridad en piscinas
- ◆ No dejarle que nade solo
- ◆ Tráfico
- ◆ Cruzar la calle por sitios seguros
- ◆ No utilizar el asiento delantero
- ◆ Bici bajo vigilancia
- ◆ Enseñar seguridad vial.
- ◆ Intoxicaciones

- ◆ Mayoritariamente accidental
- ◆ Por fármacos o por productos domésticos
- ◆ Puertas de entrada: digestiva, respiratoria, cutánea y mucosa
- ◆ Sustancias tóxicas bajo llave
- ◆ Restituir a su lugar las medicinas
- ◆ Envases de seguridad
- ◆ Precauciones con medicamentos con aspecto atractivo
- ◆ No tomarlo delante de los niños
- ◆ Guardar bien bebidas alcohólicas.

.QUEDA EL FOMENTO DE LA SALUD

20-2-98

Teresa del R. y C.

Edad escolar

Esta edad está comprendida entre los 6 y los 12 años, siendo lo más característico la creación de relaciones fuera del hogar.

Desde el punto de vista psicoanalítico, este es el periodo de latencia. Se considera una fase de tranquilidad sexual entre la fase de edipo de la infancia temprana y el erotismo de la adolescencia. Es durante esta edad cuando experimenta la intimidad de relaciones con el mismo sexo, consecutiva a la indiferencia de los años previos y predecesora de la fascinación heterosexual que acompaña a la pubertad.

Desde el punto de vista fisiológico, esta edad comienza con la caída de los dientes deciduos y termina al llegar la pubertad. En estos 5 ó 6 años el niño ha avanzado para convertirse en complejo y testarudo, con la capacidad de comunicarse. Elaboran conceptos de forma limitada y tiene una conducta social y motora compleja.

Es una etapa de crecimiento gradual, uniforme y constante en los aspectos físicos y emocional

Desarrollo físico

- ◆ Aumento de peso: 1,5 a 3 kg año
- ◆ Aumento de talla: de 2,5 a 5 cm año
- ◆ Cambios proporcionales: pierde el aspecto redondo y se estiliza, alargándose las piernas. La postura tiene mejor proporción y posicionamiento. Este alargamiento se traduce en aumento de la aparición del músculo
- ◆ Los cambios más notables son:
- ◆ Faciales: los huesos de la cara se alargan, y el encéfalo se hace más pequeño
- ◆ Esqueleto: alargado. Su osificación y mineralización llega hasta la adolescencia, pero no puede soportar lo que aguanta el de un adulto
- ◆ Aparato digestivo
- ◆ Disminución de las molestias del aparato digestivo
- ◆ Aumento más satisfactorio de la glucosa
- ◆ No es tan exigente en la alimentación como en las etapas precedentes o posteriores.
- ◆ Aparato urinario totalmente maduro
- ◆ Corazón: crece menos, en proporción al cuerpo, por lo tanto no se le aconseja ejercicios fuertes al niño
- ◆ Ojos: es cuando adquieren el desarrollo completo.

◊ Desarrollo psíquico

- ◆ Desarrollo cognoscitivo: en algún punto de este periodo adquiere la capacidad de relacionar una serie de acontecimientos y acciones con representaciones mentales que pueden expresar verbal y simbólicamente.
- ◆ Desaparece el egocentrismo
- ◆ Tiene la capacidad de clasificar los objetos, en un orden sensato y ordenándolos lógicamente
- ◆ Aprende el mundo de los símbolos, a leer y las letras.
- ◆ Desarrollo social
- ◆ Dominio de todas las etapas anteriores
- ◆ Actitud hacia el trabajo
- ◆ El dominio adecuado de las primeras etapas del desarrollo psicosocial, postulados por Ericson es, probablemente, el logro más importante en cuanto al desarrollo de una personalidad saludable. Implica que ha logrado la confianza de un ambiente de relaciones amorosas dentro de una unidad familiar estable que lo ha preparado para vivir experiencias y relaciones más allá de dicho grupo
- ◆ El sentido de industriiosidad (etapa de logros) aparece entre los 6 años y la adolescencia, acompañado de avidez de adquisición de habilidades y participación en un trabajo significativo y socialmente útil
- ◆ Resumiendo:
- ◆ Satisfacción en la conducta independiente
- ◆ Influencia de amigos no siendo tan importante como la de la familia
- ◆ Recompensa por el trabajo bien hecho.
- ◆ Desarrollo moral
- ◆ Aprende las líneas de la conducta dictada
- ◆ Entiende los accidentes como un castigo
- ◆ Pasa de entender un acto como bueno o malo a analizarlo en toda su complejidad
- ◆ Razonan el que no se debe hacer a otros lo que no le gusta a uno mismo.
- ◆ Desarrollo espiritual
- ◆ Fascinación por un ser superior
- ◆ Esperan castigos por su mal comportamiento
- ◆ La familia influye en sus creencias religiosas
- ◆ Diferencian lo natural de lo sobrenatural
- ◆ Tienen dificultad en aprender los símbolos.

23-2-98

Pacucha

Tema 15

Atención enfermera en el crecimiento y desarrollo del adolescente

- ◆ Adolescencia: crecer hacia la madurez: periodo de transición entre la infancia y la edad adulta. Periodo de maduración física, cognitiva, social y emocional
- ◆ Inicio: con la aparición gradual de caracteres sexuales secundarios y finaliza con el cese del crecimiento corporal. Según la OMS desde los 12 hasta los 19 años
- ◆ Pubertad: proceso madurativo hormonal y de crecimiento que tiene lugar cuando los órganos reproductores comienzan a funcionar y se desarrollan las características sexuales secundarias
- ◆ Prepubertad: 2 años antes, con cambios físicos preliminares
- ◆ Pubertad: menarquia en las mujeres
- ◆ Postpubertad, con una duración de 1 a 2 años, se completa el crecimiento óseo y las funciones sexuales

◊ Desarrollo biológico

- ♦ Características sexuales primarias: órganos sexuales internos y externos, ovarios, útero, pecho, testículos, pene
- ♦ Características sexuales secundarias: son cambios como resultado de los cambios hormonales, como son el cambio de la voz, desarrollo del vello facial, cambios en los depósitos de grasa... estos cambios no desempeñan un papel directo en la reproducción

Consecuencia de las hormonas controladas por la adenohipófisis, y esta, a su vez, por el hipotálamo que actúa sobre las gónadas para la producción de gametos, ovulos y espermatozoides y secretar las hormonas respectivas

El momento de inicio de la pubertad está condicionada por numerosos factores , aunque se desconoce cual es el definitivo, desencadenante de la misma

- ♦ Secuencia normal de los cambios de maduración en las niñas
- ♦ Cambios en el pecho: telarquia
- ♦ Aumento rápido de altura y peso
- ♦ Crecimiento del vello púbico (adrenarquia)
- ♦ Aparición del vello axilar
- ♦ 1^{oa} menstruación, menarquia, normalmente 2 años después de los signos
- ♦ Deceleración brusca del crecimiento lineal
- ♦ En nuestro medio es a los 12,4 años. El brote de crecimiento dura unos 3 años
- ♦ La ovulación se suele iniciar de 12 a 24 meses después
 - ◊ (ver fotocopia de evolución del desarrollo puberal: gráficas de TANNER)
- ♦ Secuencia normal de los cambios de maduración en los niños
- ♦ Antes de la aparición de los caracteres tienen una distribución de la grasa feminoide
- ♦ Aumento del tamaño de los testículos
- ♦ Crecimiento del vello púbico, axilar, labio superior. El corporal aparece 2 años después
- ♦ Aumento rápido de estatura
- ♦ Cambios en la laringe y en la voz
- ♦ Aumento del tamaño del pene con emisiones nocturnas de semen
- ♦ Deceleración del crecimiento lineal
- ♦ Inicio del crecimiento testicular (8 a 10 cc). El brote de crecimiento dura 3 ½ años .
 - ◊ (ver fotocopia de evolución del desarrollo puberal: gráficas de TANNER)
- ♦ Diferencias sexuales en los patrones generales de crecimiento
- ♦ Crecimiento del esqueleto: longitud de los miembros: el cese es anterior en las niñas por cierre epifisario por el efecto potentísimo del estrógeno
- ♦ Hipotrofia de la mucosa laríngea y cambios en la laringe y cuerdas vocales
- ♦ Crecimiento de la masa muscular y cambios en la distribución de la grasa
- ♦ Glándulas sebáceas (acné), glándulas sudoríparas ecrinas y apocrinas
- ♦ Vello corporal.
 - ◊ Desarrollo psicosocial
 - ◊ El término adolescencia se refiere más a los fenómenos culturales y a la forma en que los jóvenes responden a esa cultura y a los cambios que se producen en su cuerpo a esa edad
- ♦ Desarrollo del sentido de la identidad (Ericson 1963)
- ♦ Identidad de grupo, muy importante para los adolescentes
- ♦ Identidad individual
- ♦ Identidad con el rol sexual
- ♦ Emotividad.
- ♦ Desarrollo cognitivo (Piaget)
- ♦ Culmina con la capacidad para el desarrollo abstracto: periodo de las operaciones formales.
- ♦ Interesados por lo posible, futuro
- ♦ Razonamiento científico y lógica formal.

- ◆ Desarrollo moral (Kohlberg)
- ◆ Sustitución de los valores y moral ajena por los propios
- ◆ Entiende el deber y la obligación basada en un conjunto de derechos recíprocos: el concepto de justicia
- ◆ Cuestionan los códigos establecidos.
- ◆ Desarrollo espiritual
- ◆ Unos cuestionan los valores y otros se dejan llevar por ellos con comodidad
- ◆ Tienden a mantener sus ideas en privado y se perciben a si mismos como únicos y especiales
- ◆ Temen no ser entendidos
- ◆ Necesitan apoyo y respeto sin permanente cuestionamiento
- ◆ Pueden rechazar las creencias formales
- ◆ Les gusta investigar la idea de DIOS y otras religiones.
- ◆ Desarrollo social
- ◆ Proceso de emancipación: intensa sociabilidad, también soledad. La seguridad en la familia facilita el proceso de maduración interpersonal
- ◆ Relaciones con los padres: no me entienden, no me creen, me tratas como a un niño, y frente a eso está la contestación paterna de así me pagas todo lo que he hecho por ti
- ◆ Relaciones con los amigos: el grupo de amigos brindan un fuerte apoyo individual. Constituye un grupo muy importante de identidad hacia la independencia
- ◆ Relaciones heterosexuales: se pasa del enamoramiento al aburrimiento
- ◆ La actividad sexual : requieren información sobre anticonceptivos, realizándose un cambio de contexto moral y religioso a un contexto sanitario
- ◆ Intereses y actividades: deportes, salir con los amigos, bailar, ver TV, teléfono.
- ◆ Desarrollo del autoconcepto y de la imagen corporal
- ◆ En respuesta de los niños a la pubertad las características sexuales secundarias son valoradas como muy positivas
- ◆ En respuesta de las niñas a la pubertad, las características sexuales secundarias se las ven socialmente como muy negativas
 - ◇ Promoción de la salud
- ◆ Alimentación:
- ◆ Es en la época en que se consolidan los hábitos, teniendo que cuidarse especialmente los tipos de comidas y las actitudes frente a ellos
- ◆ Es cuando se dan la mayoría de casos de bulimia y anorexia
- ◆ Sus necesidades están mediatizadas por el gran crecimiento
- ◆ Tiene una gran necesidad de calorías, proteínas, etc... debido a su crecimiento
- ◆ Su distribución alimenticia es a cargo de todos los grupos de nutrientes, como en épocas anteriores
- ◆ Debe individualizarse su alimentación
- ◆ Altas necesidades de Fe y de Calcio, dieta variada, con al menos ½ litro de leche al día y que el 20–25% de las calorías sean aportadas por alimentos de origen animal
- ◆ El zinc es indispensable en el crecimiento y los regímenes vegetarianos suelen ser deficitarios
- ◆ Necesidades elevadas de vitaminas que se cubren con una dieta equilibrada
- ◆ Suele existir un abuso de las comidas preparadas rápidas, con mucha grasa, calorías y Na
- ◆ Irregularidad en el patrón , no desayunar, exceso de refrescos y helados....
- ◆ Conductas de riesgo
- ◆ Drogas
- ◆ Alcohol
- ◆ Tabaco, que es la mayor causa de morbilidad evitable
- ◆ Accidentes que es la mayor causa de mortalidad en la adolescencia
- ◆ Embarazos no deseados, con mayor riesgo que en la madurez. Están aumentando
- ◆ Están sujetos a una conducta turbulenta e impredecible
- ◆ Están en constante lucha por su independencia

- ◆ Son muy sensibles a los sentimientos y conductas que le afectan
- ◆ Puede que interpreten mal los mensajes que se le dan si no son claros
- ◆ Considera a sus amigos extremadamente importantes
- ◆ Tiene una fuerte necesidad de pertenencia
- ◆ Es fácil que caigan en el consumo de sustancias peligrosas, como el alcohol y drogas, de forma que puede considerarse peligrosas, pudiendo caer en sustancias más peligrosas como heroína, cocaína, pastillas
- ◆ Consumo de alcohol o drogas en ámbitos inadecuados como la escuela, estando solo o conduciendo
- ◆ Puede llegar al consumo de alcohol y drogas con tolerancia, síndrome de abstinencia y dependencia
- ◆ La preocupación debe ser máxima cuando pierden la clase por culpa de la bebida o de las drogas .
- ◆