



# BLOQUE 1

alimentación , salud e higiene.  
Infatil 2019

# **BASES BIOLOGICAS DEL DESARROLLO**

FÍSICO SALUDABLE



# CRECIMIENTO, DESARROLLO Y MADURACIÓN

LA PRIMERA INFANCIA SE PRODUCEN CAMBIOS  
GRACIAS A ELLOS SE ADQUIERE LA AUTONOMÍA PARA SU  
DESARROLLO

# CRECIMIENTO

AUMENTO PROGRESIVO DEL TAMAÑO DE LOS ÓRGANOS DE LA TALLA Y DEL PESO POR INCREMENTO DE CÉLULAS

REFERIDO A CAMBIOS EN : PESO , TALLA, PERÍMETRO CRANEAL , PERÍMETRO TORÁCICO.



AUMENTO PROGRESIVO DEL  
TAMAÑO DE LOS ÓRGANOS DE LA  
TALLA Y DEL PESO POR  
INCREMENTO DE CÉLULAS

# MADURACIÓN

PROCESO DE CAMBIOS BIOLÓGICOS QUE TIENEN LUGAR EN LAS **ESTRUCTURAS INTERNAS** DE LOS SERES HUMANOS A LO LARGO DE LA EVOLUCIÓN Y QUE SE PRODUCEN DE FORMA NATURAL Y ESPONTÁNEA.

# DESARROLLO

CONSISTE EN LA FORMACIÓN CONTINUA Y PROGRESIVA DE LAS CAPACIDADES HUMANAS: PENSAMIENTO, LENGUAJE, MEMORIA, AFECTO, RELACIONES SOCIALES, MOVIMIENTOS...

**"ADQUISICIÓN DE DESTREZAS Y HABILIDADES"**

**desarrollo evolutivo**

**DESTREZA**

Saber como aplicar a traves de proceso  
Como la PERICIA, MAÑA, TALENTO

**HABILIDAD**

saber aplicar algo o hacer algo través  
de procedimientos AUTOMATIZADOS



El **Desarrollo** se caracteriza por unas pautas comunes en el ámbito social, adaptativo, comunicativo, motor y cognitivo

AMBITOS	
PERSONAL-SOCIAL	Interacción con el Adulto Expresión afectividad; autoconcepto; interacción social (colaboración), etc.
ADAPTATIVO	Atención; alimentación; vestido; aseo; responsabilidad personal
MOTOR	Motor Grueso: control muscular; coordinación corporal; locomoción. Motor Fino: motricidad fina; motricidad perceptiva
COMUNICATIVO	Receptivo vs Expresivo
COGNITIVO	Discriminación perceptiva; memoria; razonamiento y habilidades escolares, desarrollo conceptual

**APRENDIZAJE**

# **APRENDIZAJE**

**es un proceso  
ligado al desarrollo**

# FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO

PRENATALES

PERINATALES

POSTANATALES

# Factores Prenatales

GENÉTICOS



NEUROENDOCRINOS

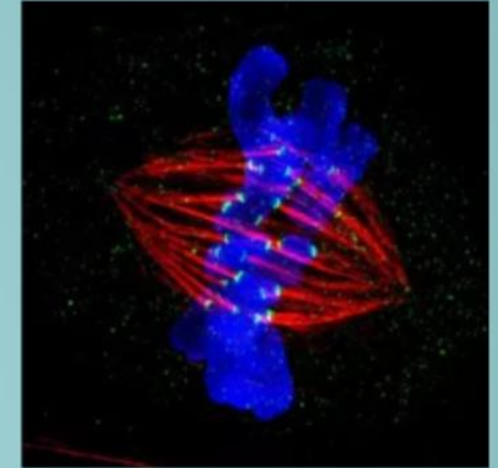
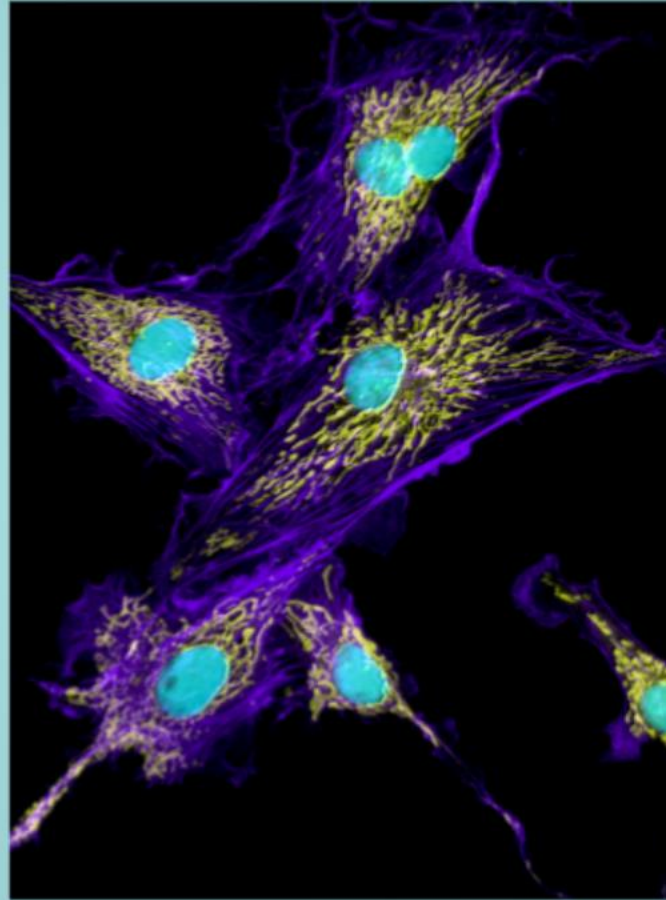
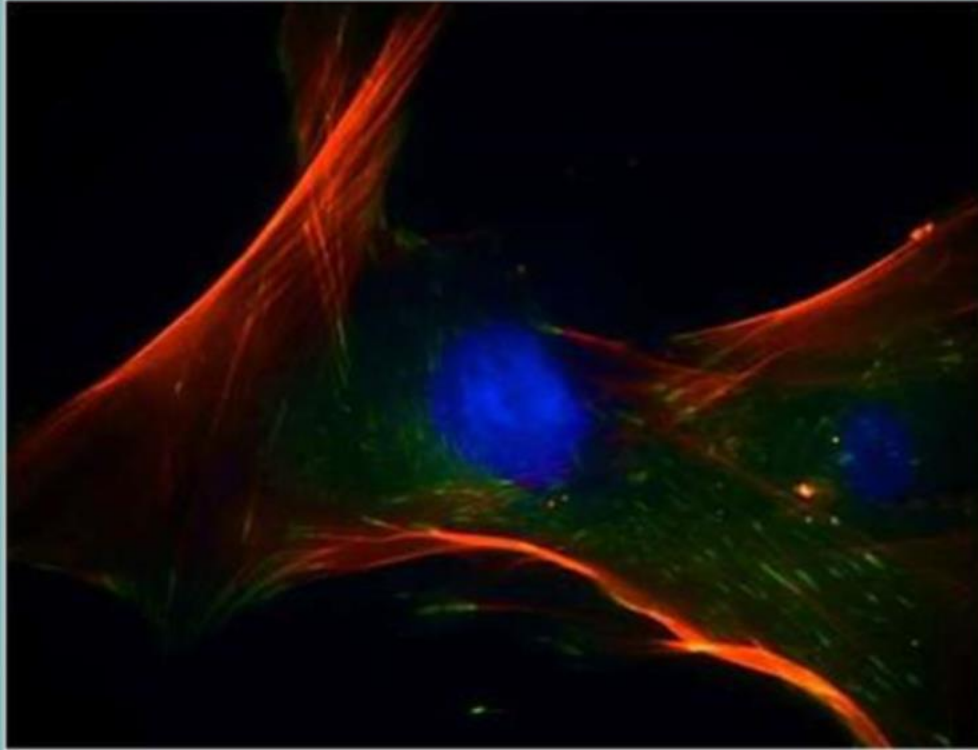


HÁBITOS,  
FACTORES  
DE RIESGO

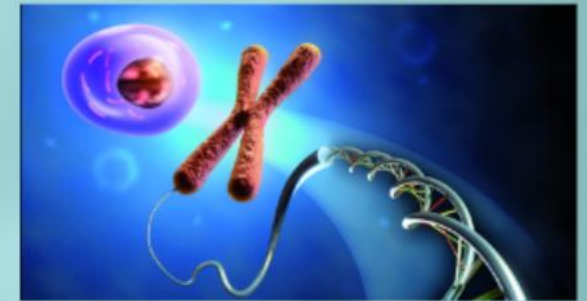


# factores genéticos

Núcleo celular en azul: ES DONDE SE ENCUENTRA EL MATERIAL HEREDITARIO: DNA



[https://  
directorsblog.nih.gov/  
epithelial-cell-in-  
metaphase/](https://directorsblog.nih.gov/epithelial-cell-in-metaphase/)



<https://www.3ders.org/articles/20190211-scientists-use-collagen-and-bovine-bones-to-advance-3d-bioprinting.html>

[https://www.janelia.org/lab/  
lippincott-schwartz-lab/](https://www.janelia.org/lab/lippincott-schwartz-lab/)



# ADN : material genético

ácido desoxi rribonucleico



Adenina → *A*,

Timina → *T*

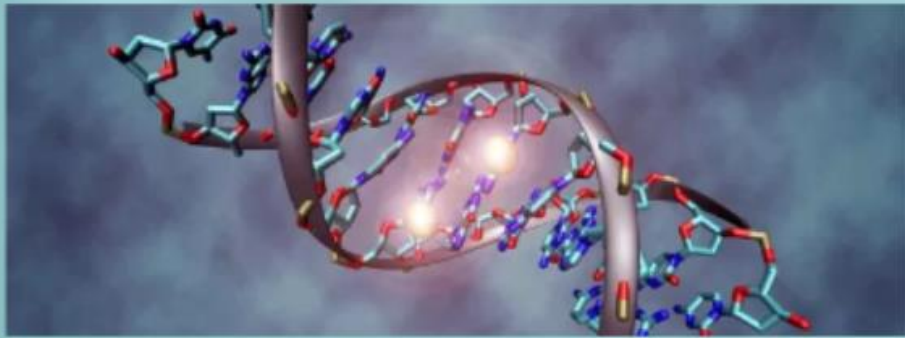
Citosina → *C*

Guanina → *G*

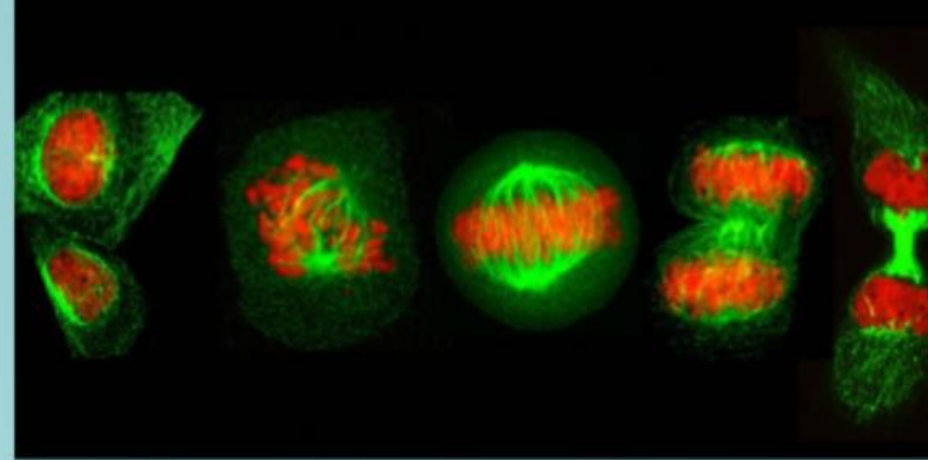


# HERENCIA GENÉTICA

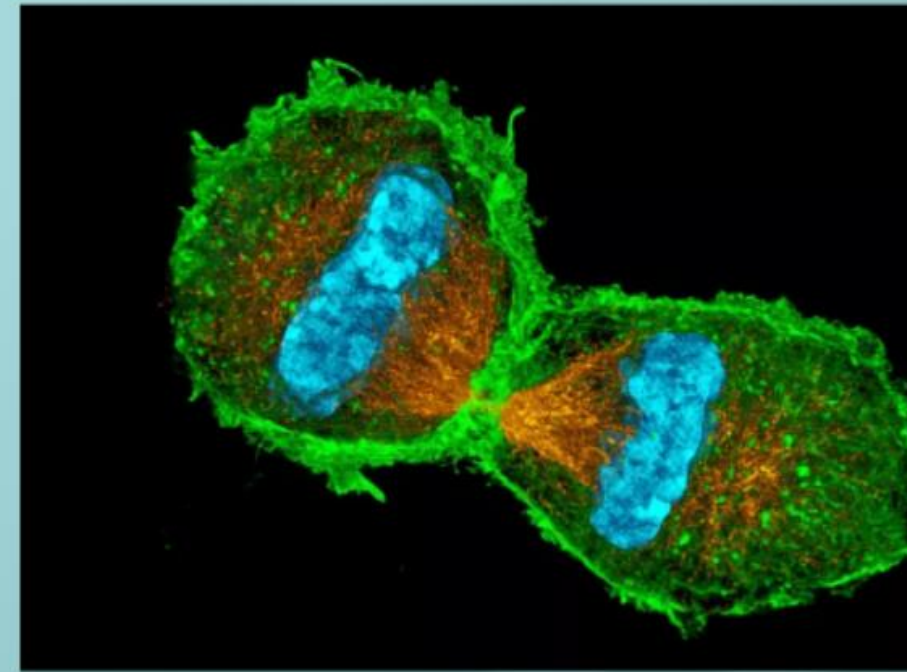
TRANSMISIÓN DE INFORMACIÓN GENÉTICA



<https://blogthinkbig.com/la-caja-herramientas-reparar-adn-protagoniza-nobel-quimica>



CROMOSOMA





# FASES DESARROLLO ETAPA PRENATAL

ES LA PRIMERA ETAPA DEL DESARROLLO DEL SER HUMANO. CORRESPONDE CON EL EMBARAZO SE DISTINGUE 3 PERIODOS:

**pre-natal: antes de nacer**

## CIGOTO

Cigoto en el momento de concepción

## EMBRIONARIO

Desarrollo que empieza a partir de las primeras divisiones hasta el 8º semana

## FETAL

Se denomina a un embrión a partir de la 8º semana

[https://www.youtube.com/watch?v=5OvgQW6FG4&feature=emb\\_rel\\_err](https://www.youtube.com/watch?v=5OvgQW6FG4&feature=emb_rel_err)

<https://www.youtube.com/watch?v=KdXtoJ8pJwc>



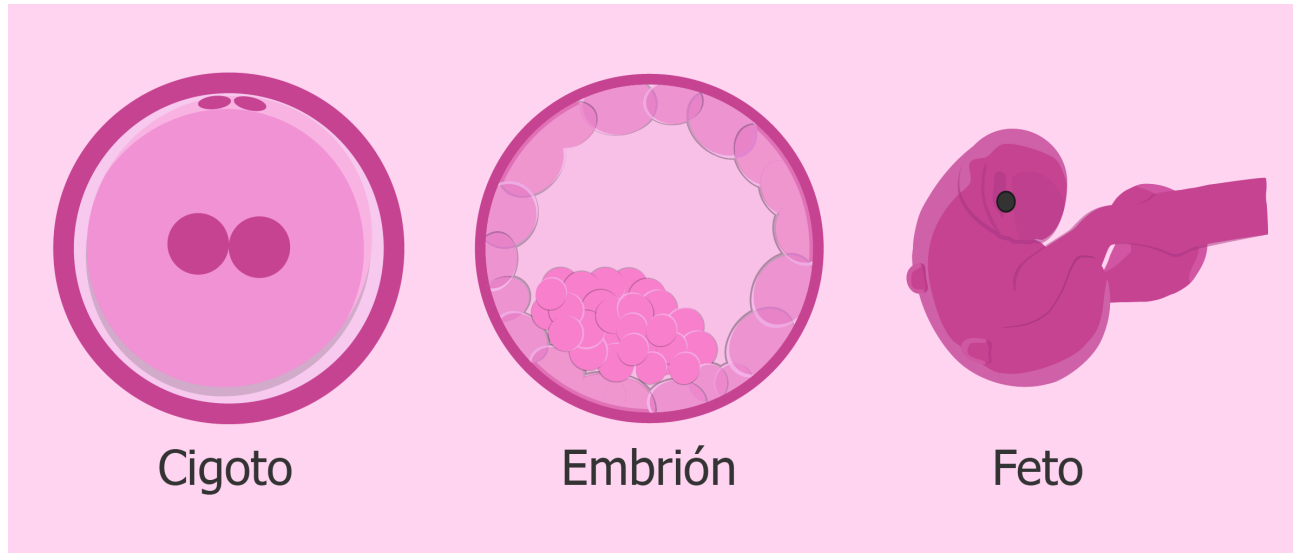
**cigoto**

**cigoto**

**Embrión  
3Días**

**Embrión  
5 días**

**Blastocisto  
6 días**

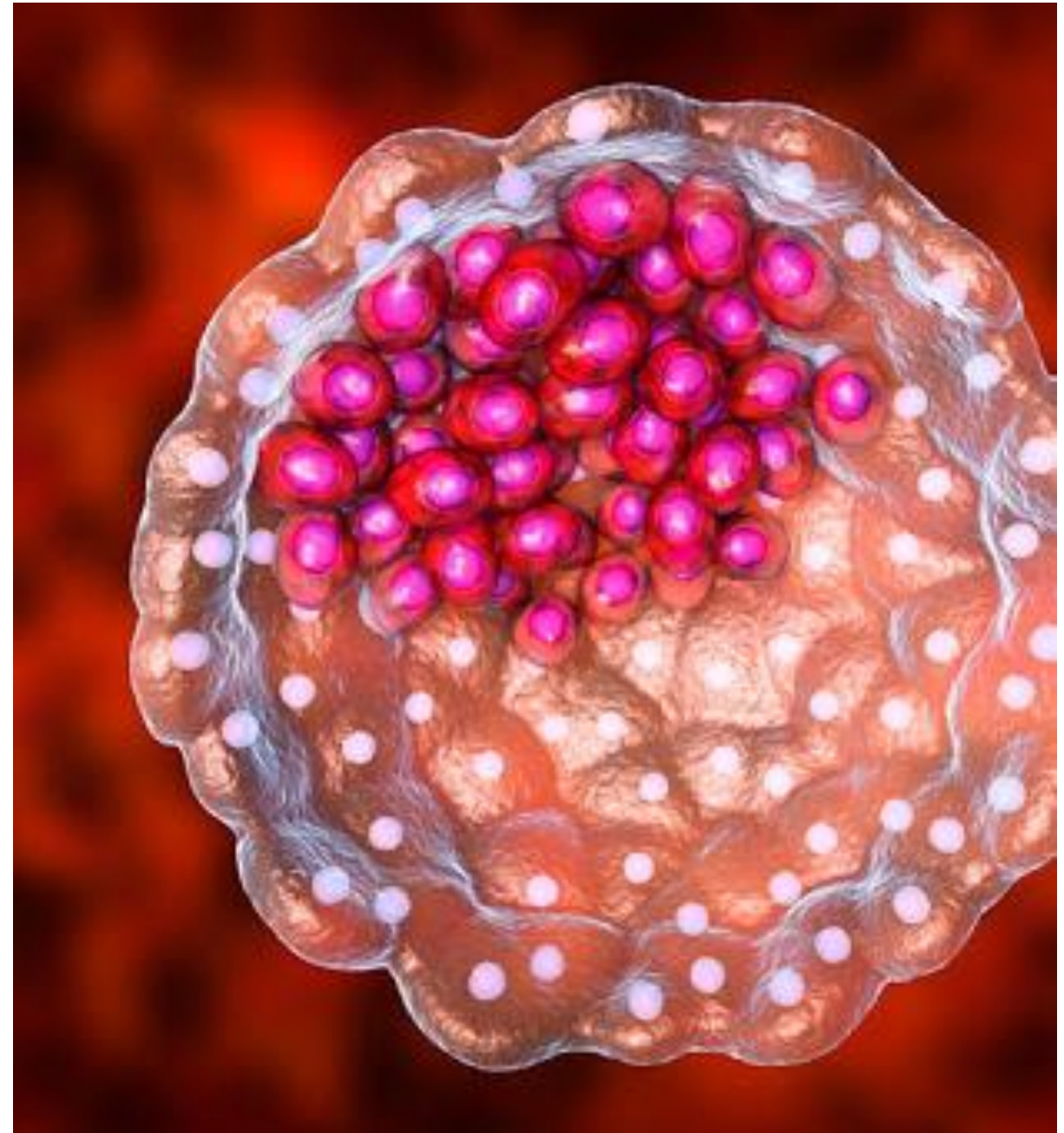
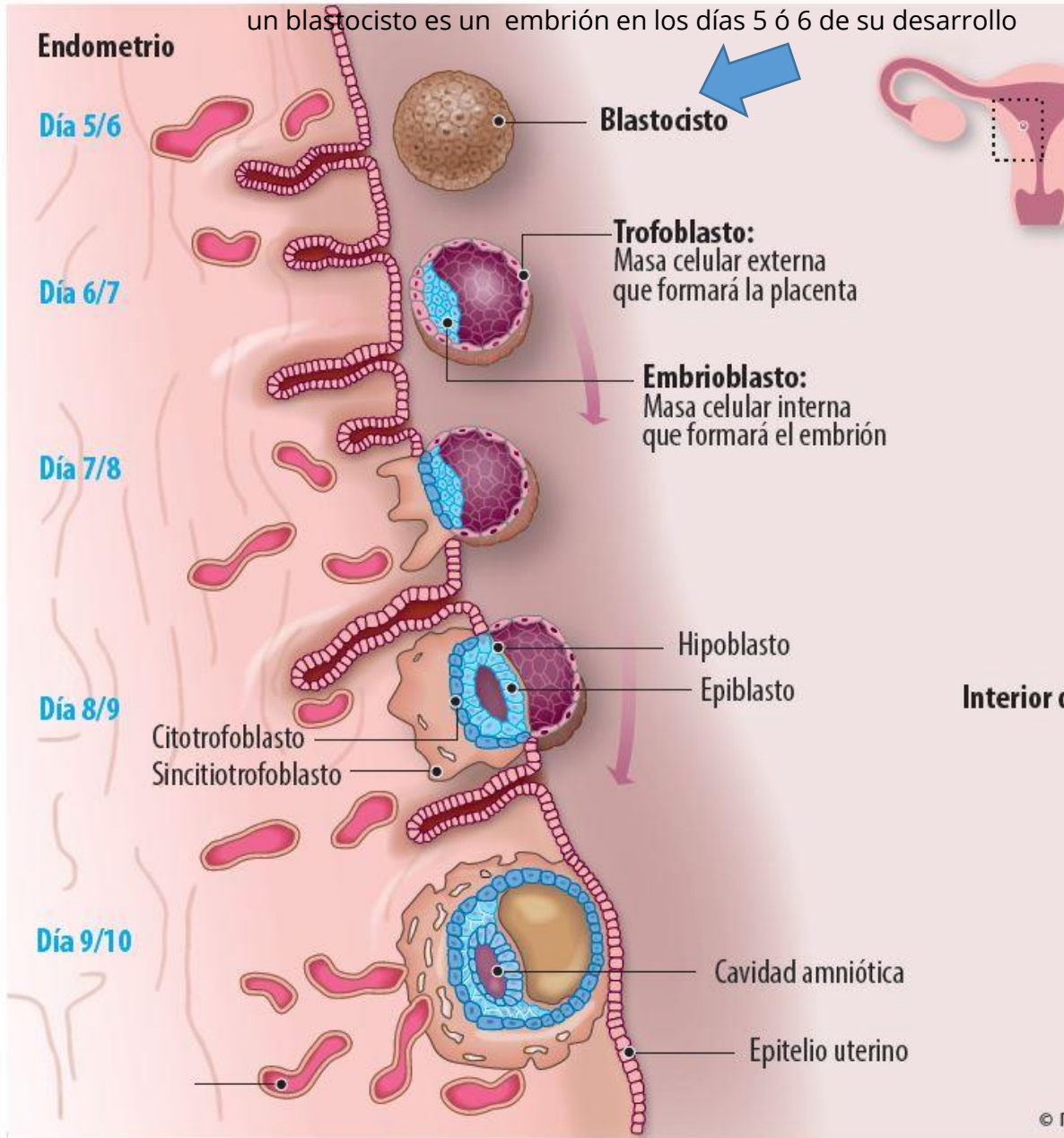


Cigoto

Embrión

Feto

# Embrión



# FACTORES PERINATALES

[https://www.youtube.com/watch?v=0rOnLpA&feature=emb\\_rel\\_err](https://www.youtube.com/watch?v=0rOnLpA&feature=emb_rel_err)

Tienen lugar en el momento del nacimiento

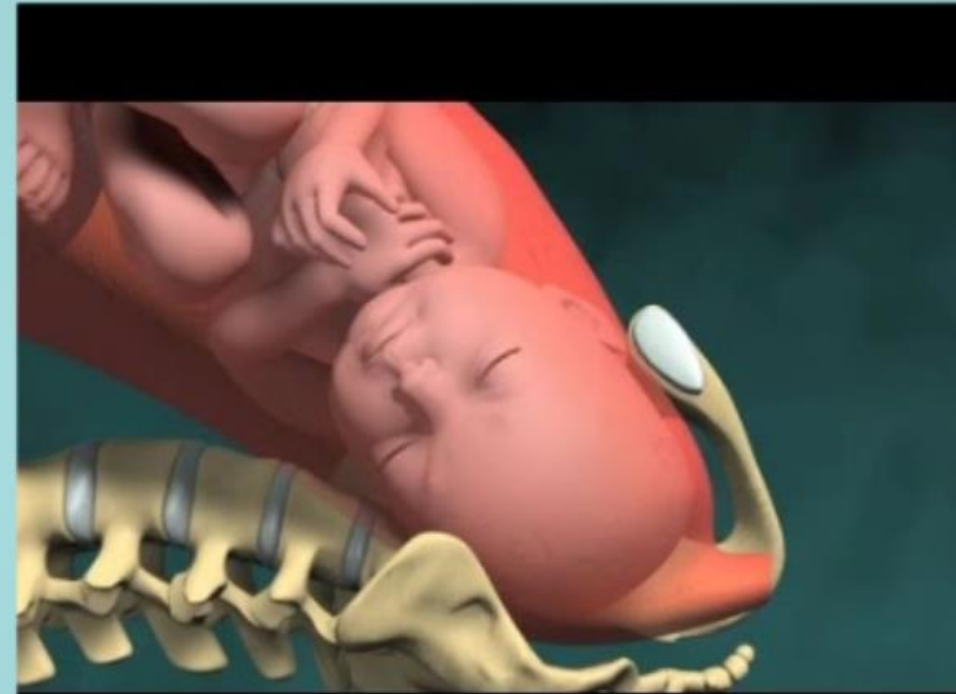
parto Natural: 40 semanas

parto controlado

parto prematuro: 28-37 semanas

parto inmaduro: 20-28 semanas

otros factores : caídas, patologías embrionarias, factores genéticos...



[https://www.youtube.com/watch?v=jAtqgV9Ov&feature=emb\\_err\\_watch\\_on\\_yt](https://www.youtube.com/watch?v=jAtqgV9Ov&feature=emb_err_watch_on_yt)

# FACTORES POSTNATALES

Los que se producen después del nacimiento

**ALIMENTACIÓN**

**NIVEL SOCIOECONÓMICO-CULTURAL**

**OTROS: geografía, enfermedades..**

# etapa Postnatal

Etapa desde el **nacimiento** hasta edad adulta



# PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS POSTNATALES

OMS -refleja cuadros de periodos de logros; somatometría; parámetros antropométrico <http://www.who.int/childgrowth/standards/es/>

ETAPA	PERIODO	CARACTERISTICAS
Fase crecimiento rápido	NEONATAL	Desde nacimiento hasta 28 días Se produce la maduración de estructuras biológicas Se descubren alteraciones congénitas
	LACTANCIA	Desde los 28 días hasta 1 año Marcada por alimentación Leche materna
	INFANTIL	De 1 a 3 años Adquisición desarrollo del lenguaje y de la marcha
ESCOLAR	De 3 a 6 años	Comienzo de nuevas relaciones sociales y conocimiento más profundo de su entorno

## CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DEL NIÑO 0 A 3 AÑOS

### PERIODO NEONATAL 0-28 días

Adaptación vida intrauterina a extrauterina  
adquisición de características que le permiten : mamar , alimentarse

### PERIODO 0-18 meses Neonatal+Lactancia

**CARACTERÍSTICAS CRANEALES POST-PARTO:** cabeza alargada/deformada (1/4 tamaño). No hay fusión huesos craneales ( se unen completamente en 18 meses).

### PERIODO 18-36 meses: Lactancia+Infantil

El crecimiento físico es más rápido que durante el resto de la vida.

El crecimiento supone un cambio en la forma del cuerpo: cabeza proporcionada con cuerpo, hay un

# FASES DE CRECIMIENTO

FASE DE CRECIMIENTO RÁPIDO

FASE DE TRANSICIÓN

FASE DE CRECIMIENTO LENTO Y ESTABLE





# crecimiento rápido

DE 0 A 1 AÑO

En cuanto nace se realiza el Test de Apgar ( lo veremos más adelante  
En los 3 primeros días el bebé pierde un 10% del peso por la expulsión del meconio. A los 12-14 días el bebé ha recuperado el peso o incluso se sobrepasa.

EL crecimiento de 0-3 meses es en peso de 30g al día=900g al mes=3Kg a los 3 meses y 3cm al mes en altura

El crecimiento de 4-6 meses es en peso de 20g al día=500g al mes , 2 cm al mes en altura

El crecimiento de 7-12 meses es de 15g al día=450 g al mes en peso , 1,5 cm al mes en altura

# Crecimiento RÁPIDO

DE 1 AÑO A 2 AÑOS

En el segundo año , crece unos 12-14 cm y gana unos 3-4 Kg de peso.

Sus brazos y piernas se alargan y comienza en desarrollo muscular notable

La cabeza crece más despacio y es más proporcionada al cuerpo  
Empieza a perder la redondez de las mejillas , crece su nariz y dientes

Aprende a andar y se mueva continuamente . Lo que permite desarrollo de musculatura y gasto de grasa acumulada

# fase de transición

de 2 a 3 años

Se finaliza la transformación de bebé a niño crece unos 50cm en altura y gana unos 3-4Kg de peso la columna se endereza y el cuello se alarga. La dentadura se completa y el niño pierde la cara "mofletes de bebés", los pies pierden las almohadillas de grasa bajo la planta del pie y aparece la curvatura plantar.

# **crecimiento lento y estable**

**de 3-6 años**

**se produce una ganancia de peso total de 25kg y  
50cm de altura**

# **EVALUACIÓN DEL DESARROLLO INFANTIL**

**El desarrollo físico o  
crecimiento hace relación a  
los parámetros de**

**PESO**

**TALLA,**

**PERÍMETRO CRANEAL**

**PERÍMETRO CEFÁLICO**

# Parámetros evolución del desarrollo infantil

CRECIMIENTO

Peso

Talla

IMC

Perímetro craneal

MADURACIÓN

ESTRUCTURAS CORPORALES

maduración osea

ESTRUCTURAS SENSORIALES

maduración neurológica

EVOLUCIÓN DE SISTEMAS

# Peso

Es la medida de masa corporal: realiza en una báscula lo realiza el pediatra se hacen siempre a la misma hora es ideal sin ropa recomendable el mismo instrumento

Recién nacido: 2,5-4kg  
( media 3,2/3,3)  
Bebé gana 15-20 g/día  
se pierde peso con meconio



## meconio

primera deposición del niño en su vida extrauterina formada por restos de alimentación uterina

<https://.fundacionorbegozo.com/el-instituto-de-investigacion-del-crecimiento-y-desarrollo/graficas-y-tablas/www>



FUNDACIÓN FAUSTINO ORBEGOZO EIZAGUIRRE

🏠 INICIO

🌐 ARTE Y HUMANIDADES

👤 INVESTIGACIÓN

📍 CONTACTO

🖼️ CATÁLOGO

Buscar



## FUNDACIÓN FAUSTINO ORBEGOZO EIZAGUIRRE

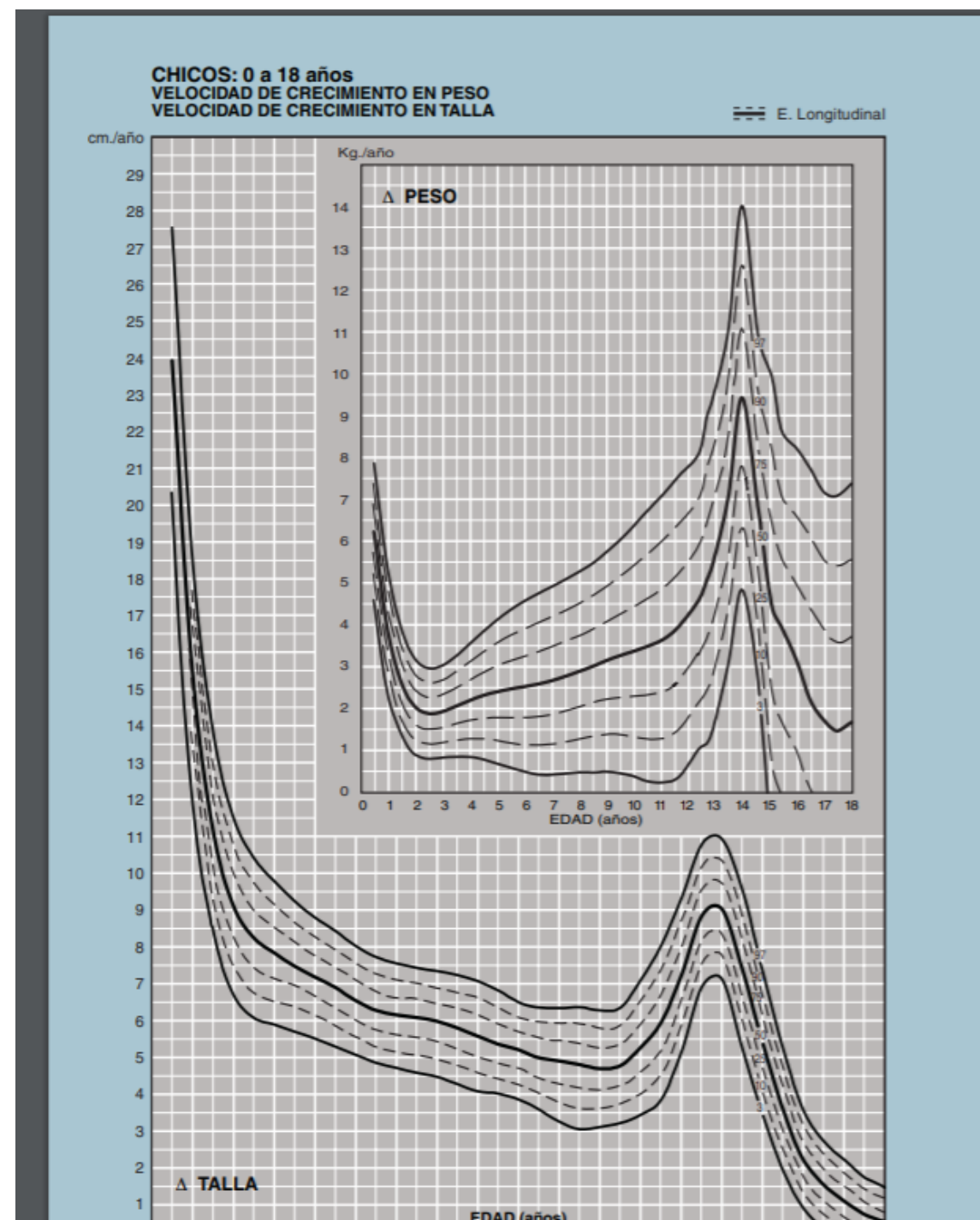
Esta Fundación tiene como objetivo primordial potenciar, estimular y desarrollar actividades y programas de interés socio-sanitario, educativo y cultural que contribuyan al progreso, la evolución y el desarrollo de la sociedad. Para llevar a cabo esta actividad cuenta con dos Institutos a través de los que lleva a cabo un amplio Programa para la Promoción del Arte y la Cultura (Instituto de Arte y Humanidades – IAH); y un activo Programa de Investigación Científica sobre Crecimiento y Desarrollo Infantil y adolescente, prevención de drogodependencias, atención de la infancia y niños con necesidades especiales, y también a la tercera edad (Instituto de Investigación sobre Crecimiento y Desarrollo – IICD).

Uso de cookies



<https://www.fundacionorbegozo.com/el-instituto-de-investigacion-del-crecimiento-y-desarrollo/graficas-y-tablas/>

[https://www.fundacionorbegozo.com/wp-content/uploads/pdf/estudios\\_2004.pdf](https://www.fundacionorbegozo.com/wp-content/uploads/pdf/estudios_2004.pdf)

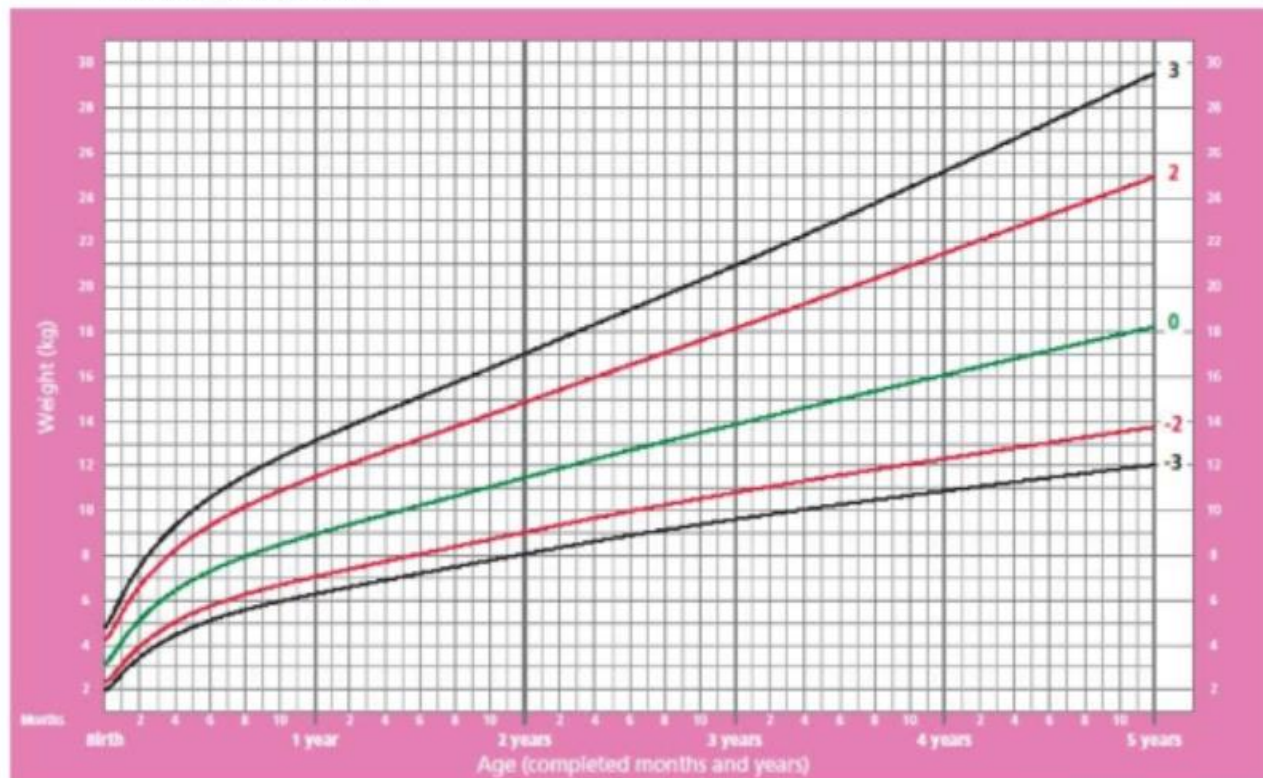


# pautas de crecimiento OMS

muestra tablas de valores medios de peso en kilos para cada edad

## Weight-for-age GIRLS

Birth to 5 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

ejemplo

# TALLA

OMS:

al nacer media 49 cm /50 cm

Durante primer año duplica su tamaño

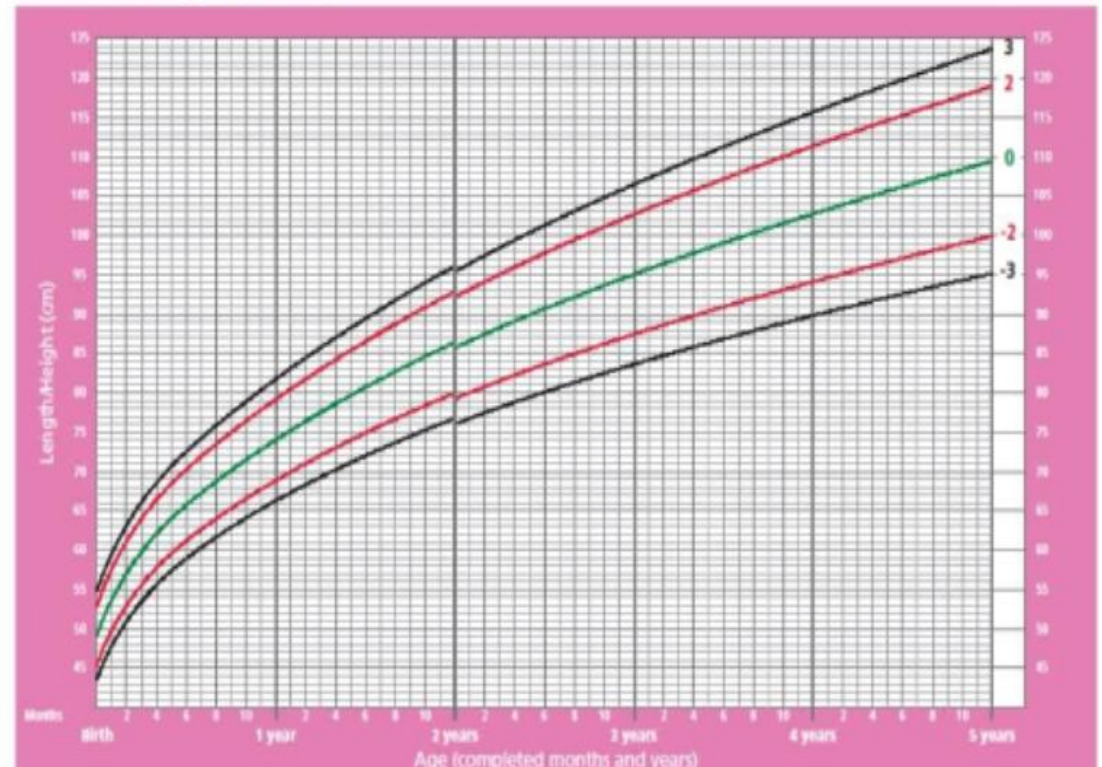
Segundo año aumenta 8-12 cm /año

Tercer año aumenta 7-9 cm/año

ejemplo

## Length/height-for-age GIRLS

Birth to 5 years (z-scores)



# ÍNDICE DE MASA CORPORAL

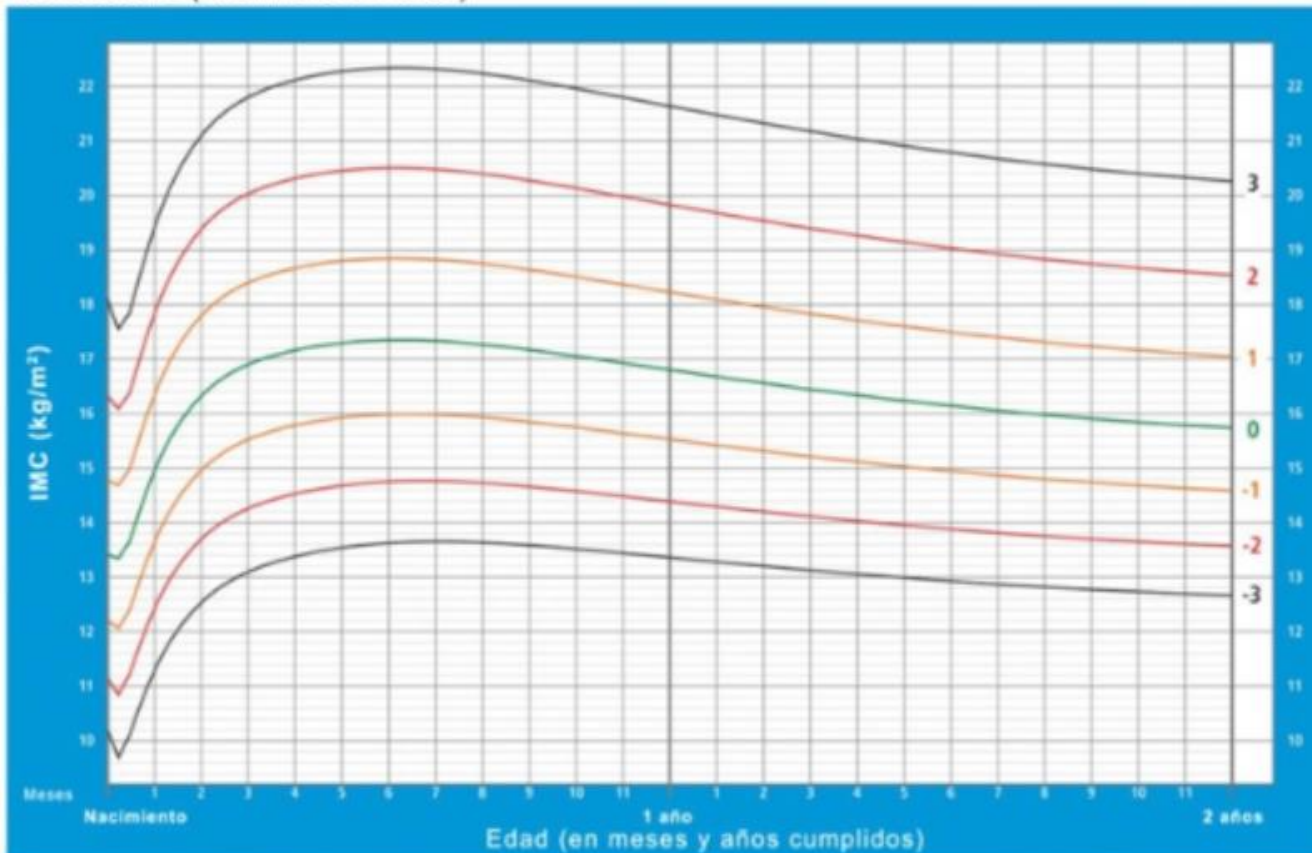
$$\text{IMC} = \text{PESO (KG)} / \text{TALLA}^2 (\text{M})$$

IMC= 25 sobrepeso  
IMC=30 obesidad

## IMC para la edad Niños



Puntuación Z (Nacimiento a 2 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

# obesidad infantil

hábito/educación vs enfermedad metabólica



# PERÍMETRO CRANEAL

MEDICIÓN DEL CONTORNO DE LA CABEZA

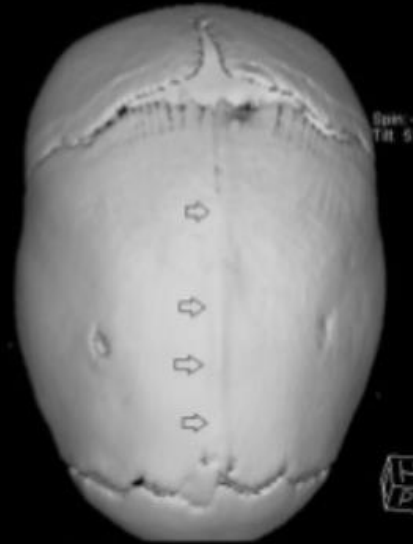
Según la OMS:

medición en recién nacido es 34-36 cm  
en su primer año 48cm

# medición de fontanela

Parámetro antropométrico

PERIODO 0-18 meses



El Baúl Radiológico

PERIODO 18-36 meses



Medición tamaño fontanela

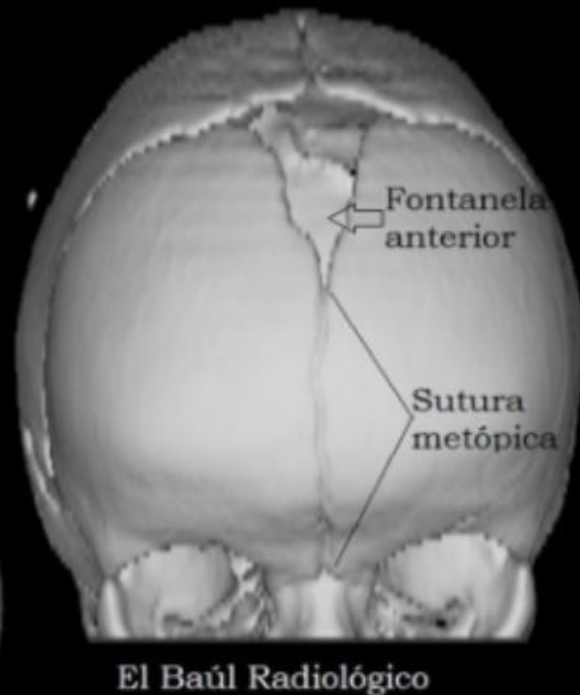
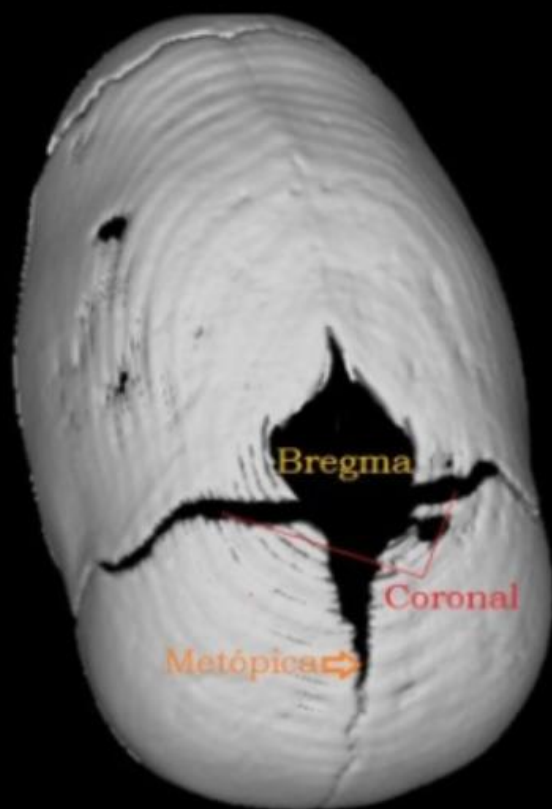
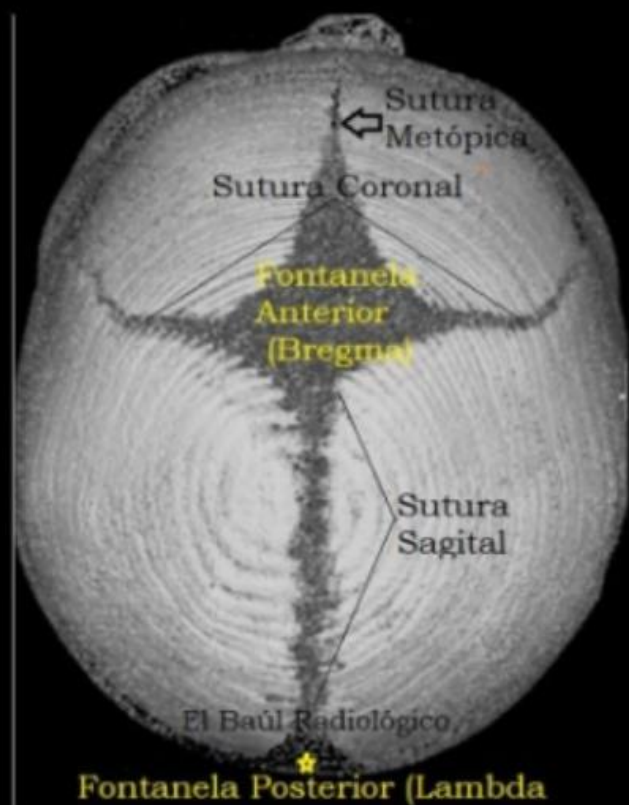


# medición de Fontanela

especial cuidado con perímetro craneal o cefálico



**PERIODO 0-18 meses: CARACTERÍSTICAS CRANEALAS POST-PARTO: cabeza alargada/deformada (1/4 tamaño). No hay fusión huesos craneales ( se unen completamente en 18 meses)**





# MADURACIÓN OSEA

Indicador que presenta de manera fiel la edad del niño@

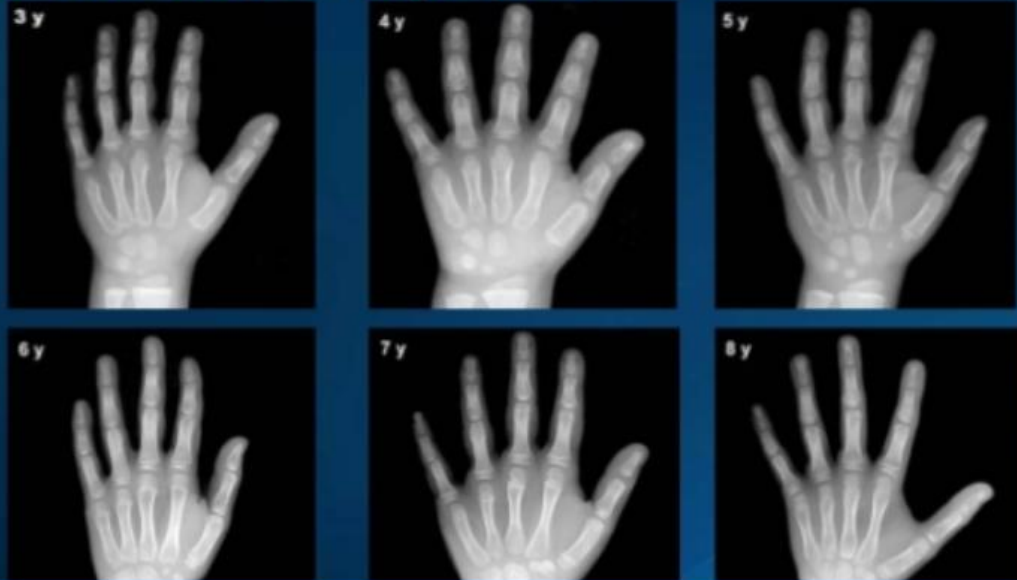
Se realiza mediante radiografía de pie, muñeca y rodilla izquierda.

La imagen se compara con Atlas de Radiografía pediátrica.

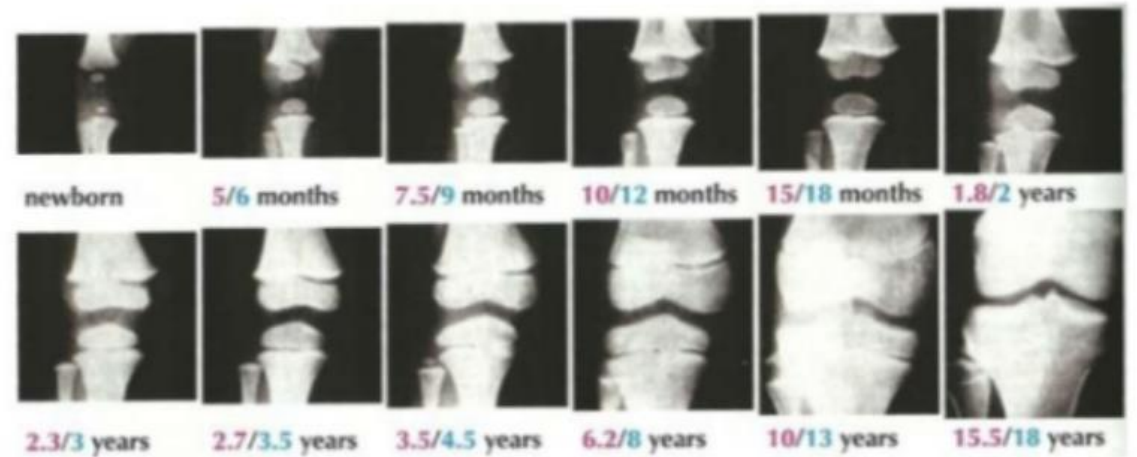
Atlas de Greulich y Pyle ( 1959)

## Hand wrist Radiograph

Atlas of Greulich and Pyle (1959)



## CARTÍLAGO DE CRECIMIENTO



# MADURACIÓN NEUROLÓGICA

TEST DE APGAR

Virginia Apgar



# A P G A R

PUNTUACION	0	1	2
FRECUENCIA CARDIACA	AUSENTE	MENOS DE 100 latidos/minuto	Más de 100 latidos/min.
RESPIRACION	AUSENTE	LENTA irregular, LLANTO DÉBIL	BUENA, LLANTO FUERTE
TONO MUSCULAR	FLACIDO	CIERTA FLEXION DE BRAZOS	MOVIMIENTO ACTIVO
REFLEJO* * SE Realiza colocando una perilla succionadora en la nariz del bebé y observando respuesta	AUSENTE	MUECA	MUECA Y TOS O ESTORNUDOS
COLOR	AZULADO O PALIDO	CUERO ROSADO , MANOS O PIES AZULADOS	COMPLETAMENTE ROSADO

# test APGAR

# Test de APGAR

@Creative\_Nurse



**A** PARIENCIA

**P** ULSO

**G** ESTOS

**A** CTIVIDAD

**R** ESPIRACIÓN

Test de APGAR	Puntuación 0	Puntuación 1	Puntuación 2
Color de Piel			
Frecuencia Cardíaca			
Respuesta a Estímulos			
Tono Muscular	Flácido	Tono bajo	Tono normal
Respiración			

enfermeriacreativa.com

se realiza al momento de nacer y se repite a los 5 minutos y 10 minutos



# Reflejos

RESPUESTAS  
INVOLUNTARIAS ANTE UN  
ESTÍMULO

de Moro  
de Galant  
de Marcha  
de Babinski  
de Presión  
de Búsqueda  
de Succión

**Mientras  
Gatea,  
Maria  
Busca  
los Pañales  
del Bebé  
Sucio**

de Moro  
de Galant  
de Marcha  
de Babinski  
de Presión  
de Búsqueda  
de Succión

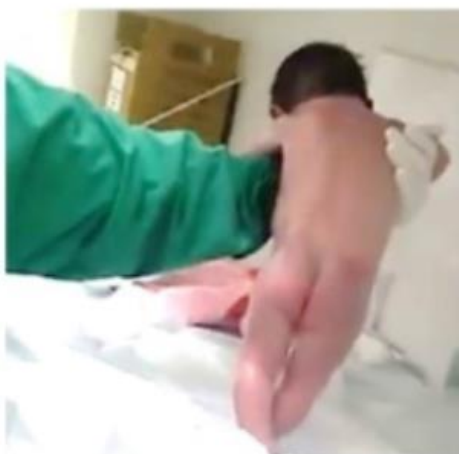
## REFLEJO DE MORO



## REFLEJO DE GALANT



## REFLEJO DE MARCHA



## REFLEJO DE BABINSKI

Al acariciar la planta del pie los  
abre en forma de abanico y el  
dedo gordo se dobla



## REFLEJO DE PRESIÓN

Cuando se le acaricia la palma  
del bebé con el dedo , en niño  
cierra los dedos

## REFLEJO DE BUSQUEDA

Al tocar la mejilla al bebé gira  
la cabeza hacia ese lado



## REFLEJO DE SUCCIÓN

El bebé succiona cuando se  
introduce algún elemento en la  
boca

# REFLEJOS primitivos

# REFLEJO MORO

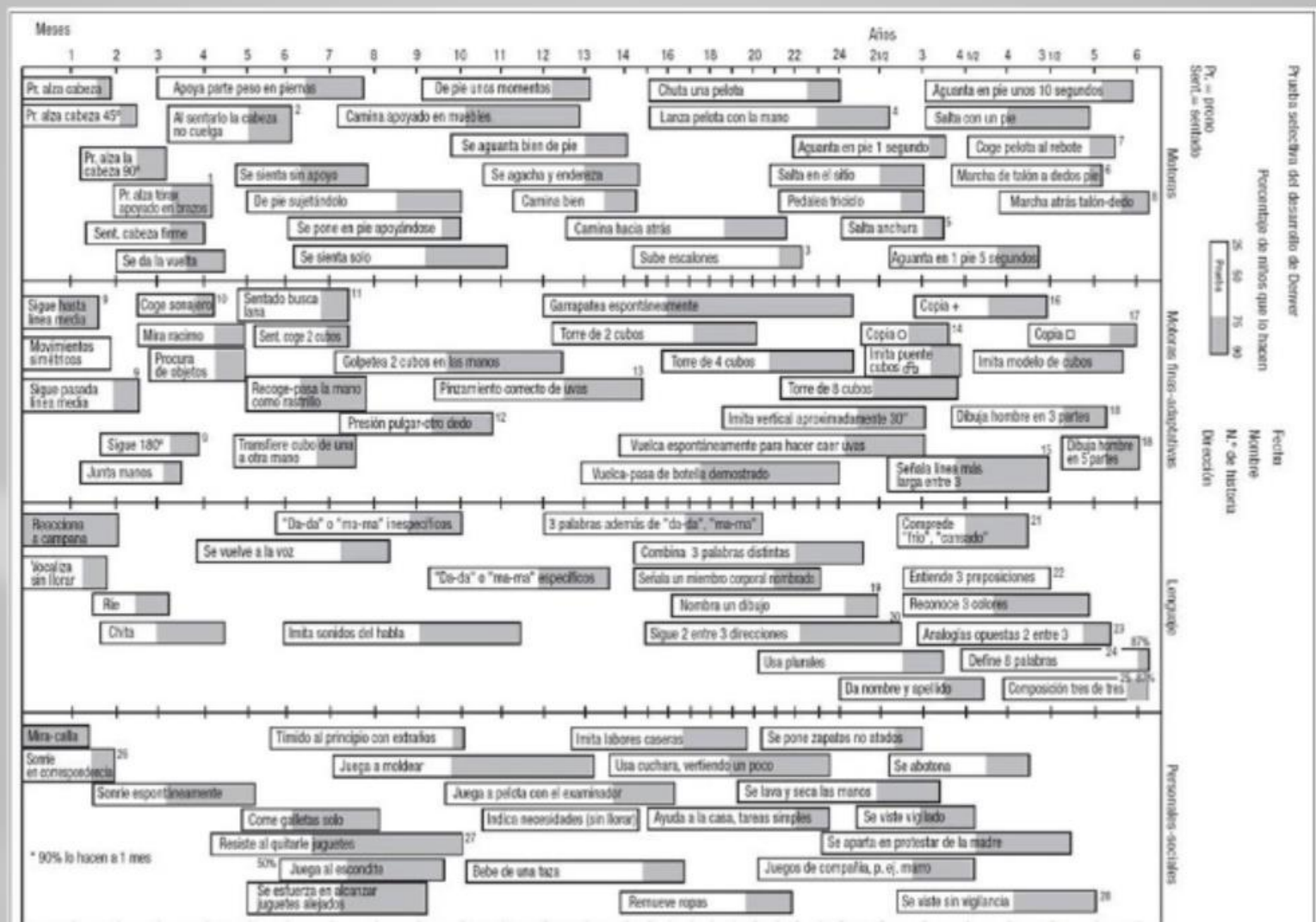
muestra integridad sistema nervioso central

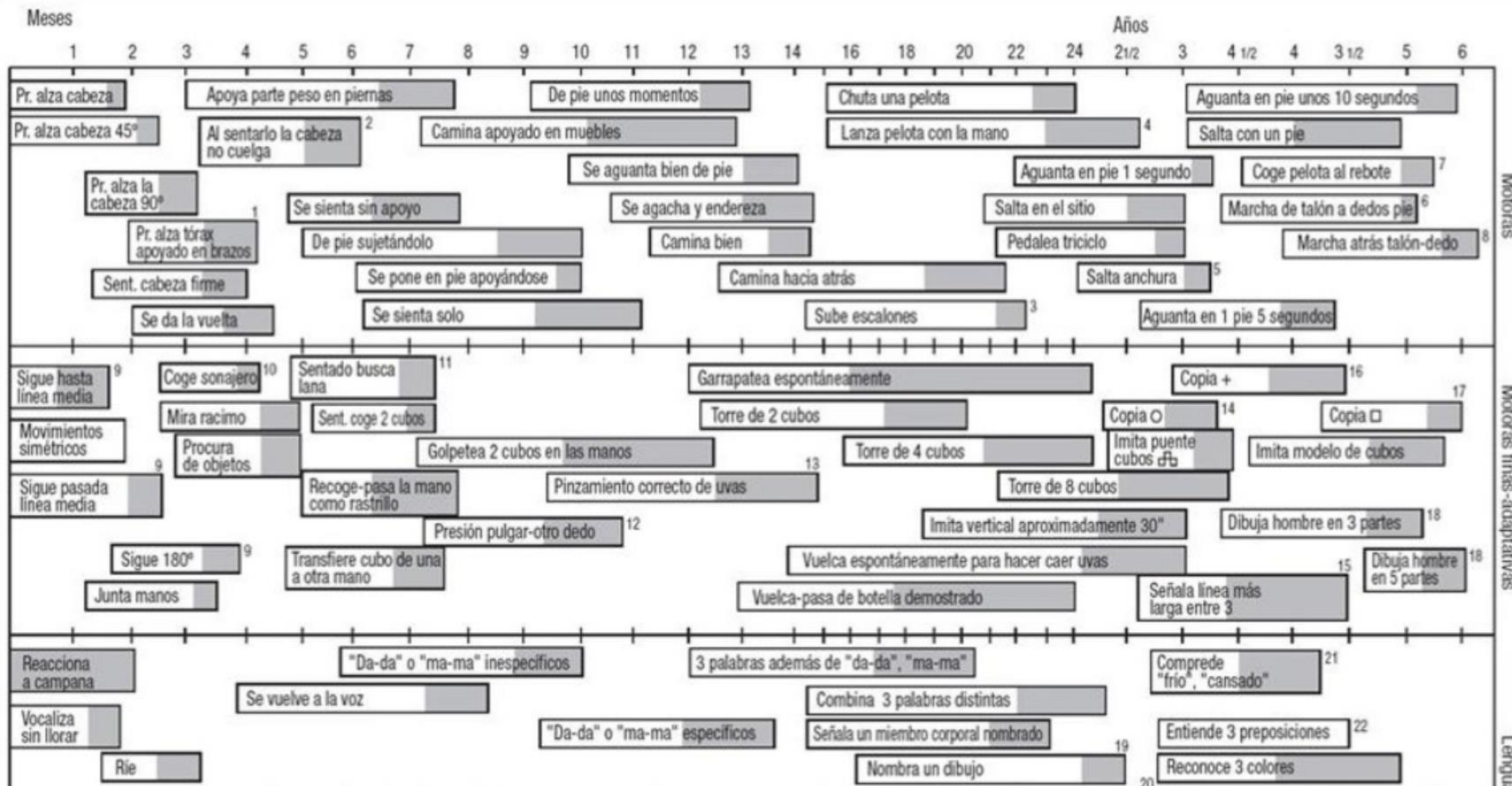




# TEST DENVER: prueba psicomotora

se evalúa el desarrollo motor, del lenguaje y socialización de 0- 6 años





# MADURACIÓN

## **Evolución de los sistemas y órganos vitales**

no lo hacen a la vez  
es una evolución compleja

# MADURACIÓN

## evolución del aparato cardiovascular

el corazón de los recién nacidos late más rápido que los adultos  
150 pulsaciones por minuto ( neonato) - 80 pulsaciones minuto  
(adulto)

120 pulsaciones por minuto ( en su primer año de vida)

90 pulsaciones por minuto ( en su segundo año de vida)

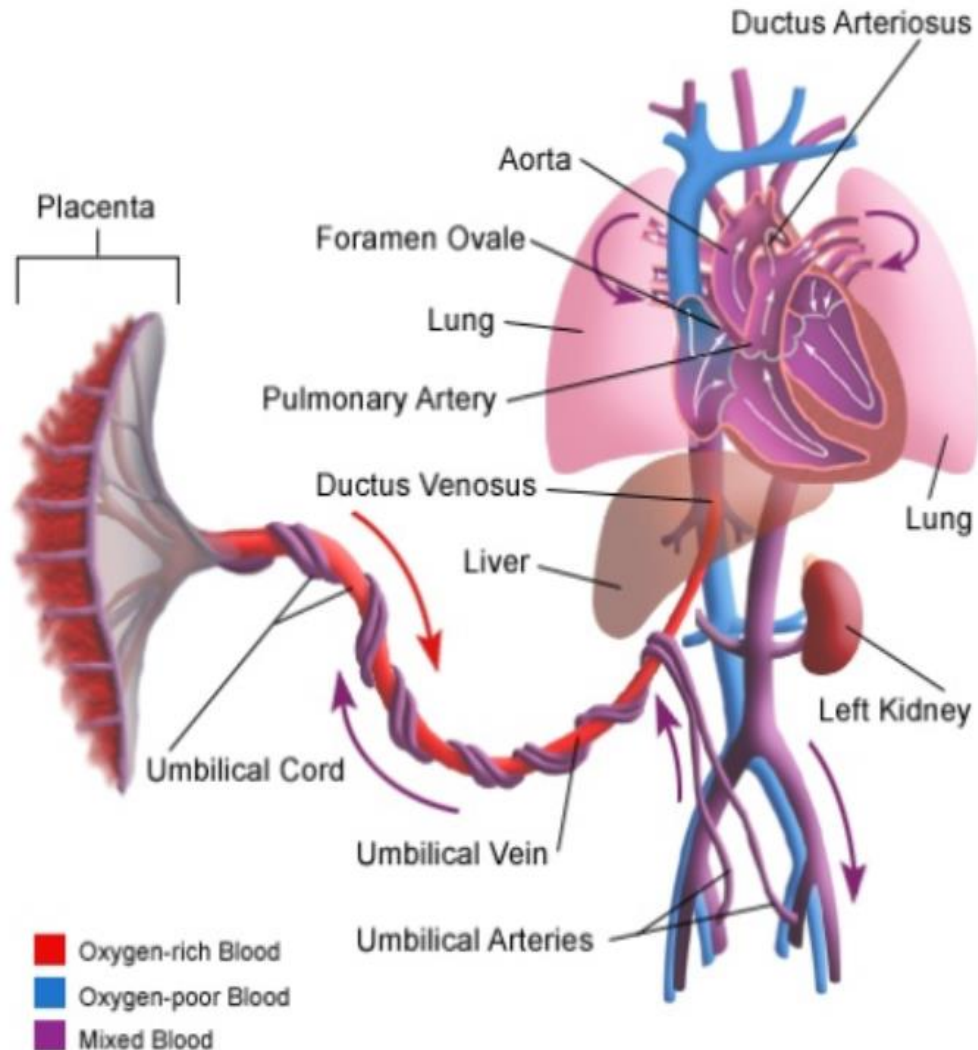
70-80 pulsaciones por minuto ( en su vida adulta)

# latido fetal

<https://youtu.be/INqEA1POohg>

EJEMPLO

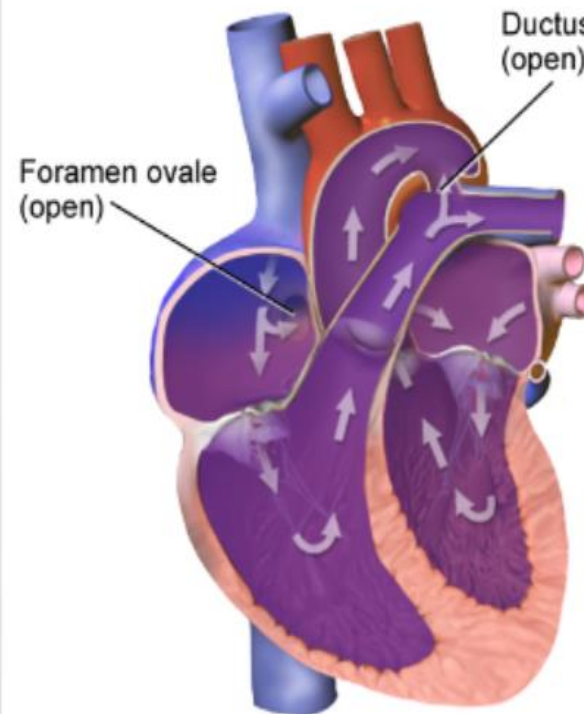
## Fetal Circulation



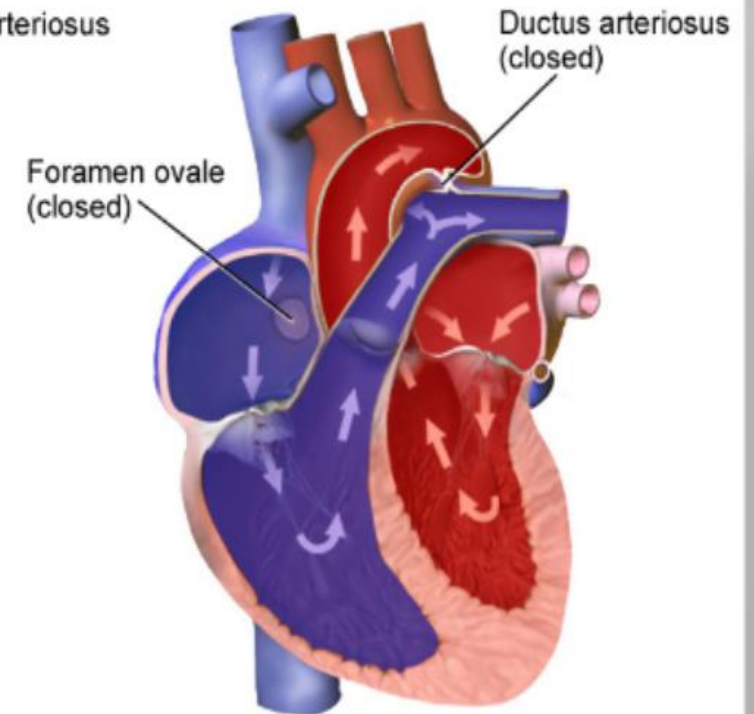
# latido neonato

<https://youtu.be/HUxS21-cf80>

## Fetal Heart



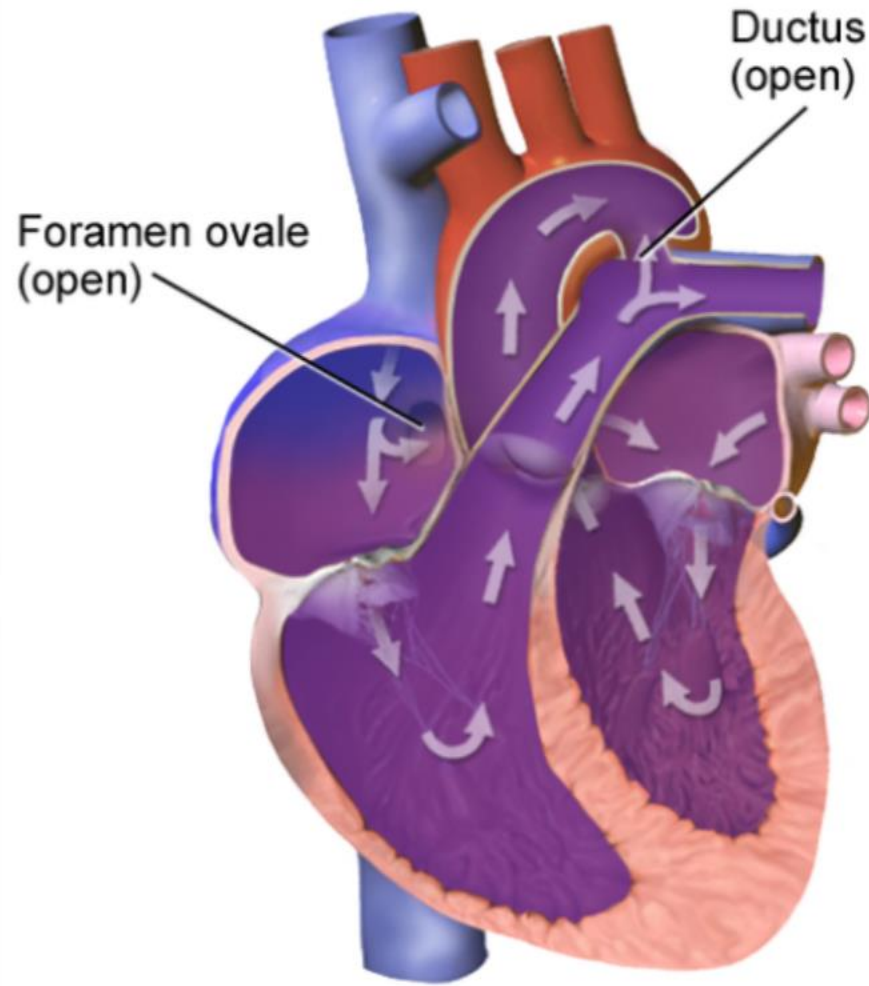
## Newborn Heart



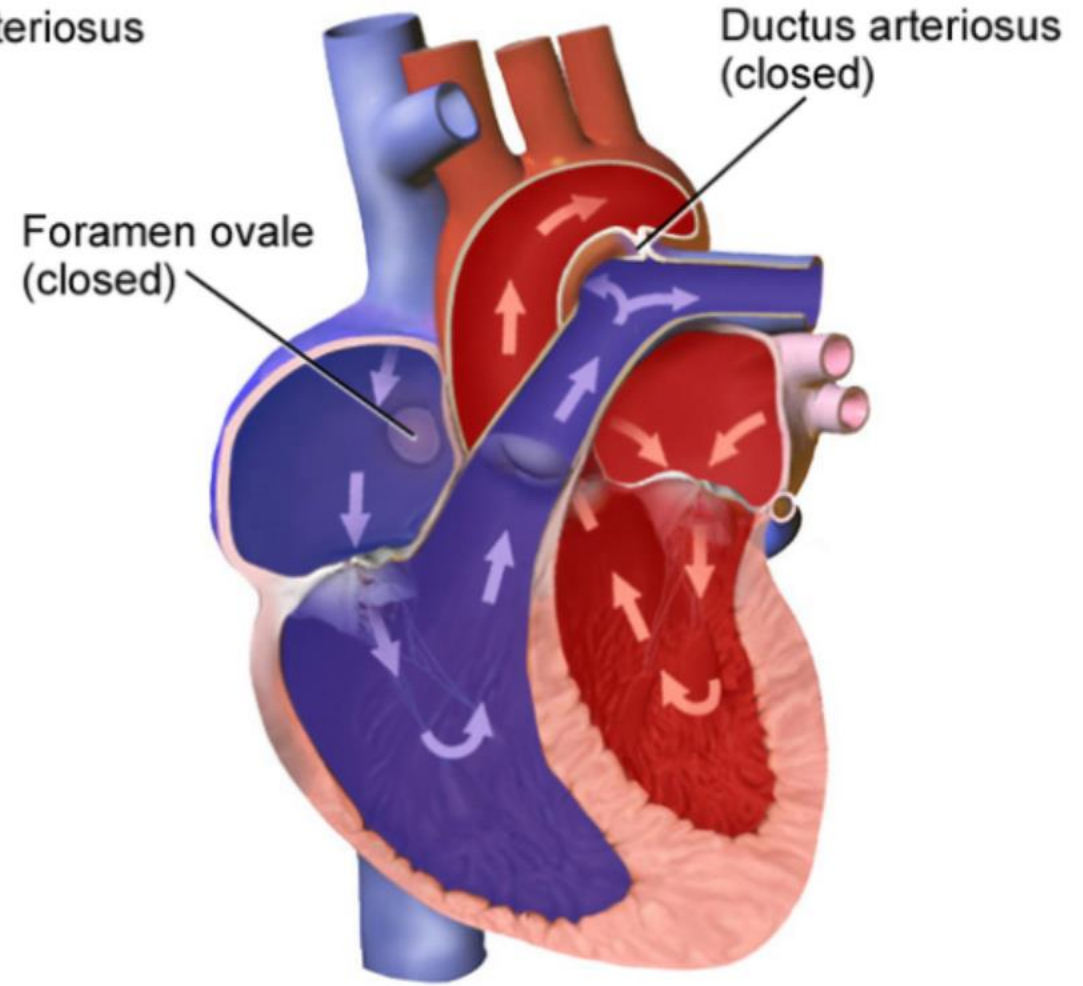
<https://www.stanfordchildrens.org/en/topic/default?id=blood-circulation-in-the-fetus-and-newborn-90-P02362>

<http://www.visembryo.com/story5062.html>

## Fetal Heart



## Newborn Heart



# maduración órganos

<b>APARATO DIGESTIVO</b>	<p>NO TERMINA DE MADURAR HASTA LOS 2 AÑOS.</p> <p>Es decir, hasta los 2 años no puede tomar cualquier tipo de alimento.</p> <p>La inmadurez del aparato digestivo produce cólicos, deposiciones frecuentes, gases , regurgitaciones, etc..</p>
<b>APARATO RESPIRATORIO</b>	<p>EL Bebé nace con una frecuencia respiratoria de 40-50 respiraciones/minuto que se estabilizarán quedando en 20 respiraciones/minuto en el 2º ó 3º año</p>
<b>APARATO RENAL Y EXCRETOR</b>	<p>El aparato renal no Madura hasta los 2 años</p> <p>El aparato excretor Madura dependiendo de la flora bacteriana</p>
<b>SISTEMA INMUNOLOGICO</b>	<p>Hasta los 6 meses se usa los anticuerpos de la madre. La leche materna le ayuda a mejorar su inmunidad.</p>
<b>APARATO CARDIACO</b>	<p>Corazón late 150 pulsaciones/minute en el recién nacido</p> <p>En el siguiente año 120 pulsaciones, en el 2º año 90 pulsaciones hasta alcanzar 70 pulsaciones por minuto en el adulto.</p>

# MADURACIÓN DE ESTRUCTURAS CORPORALES Y SENSORIALES

PIEL  
PELO  
DENTICIÓN  
UÑAS

VISTA  
TACTO  
OLFATO  
GUSTO  
OÍDO

ejercicio busca y encuentra cómo maduran las estructuras corporales y sensoriales.



# CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL DESARROLLO FÍSICO INFANTIL



nuestra misión es de observar , detectar e informar , tanto cualquier tipo de trastorno, como situaciones de riesgo social , inadecuada atención, carencias afectivas y sospecha de maltrato infantil, siendo fundamental en estos casos la coordinación con los profesionales de Servicios Sociales

# INSTRUMENTOS DE CONTROL

**ámbito médico:** el equipo pediátrico será el que deberá llevar a cabo el control del niñ@ : medidas , perímetro cefálico.

**Equipo de atención temprana:** conjunto intervenciones dirigidas atención infantil para detectar enfermedades, facilitar diagnósticos, prevenir, reducir duración, evitar secuelas , disminuir incapacidad y prevenir muerte

**ámbito escolar:** interacciones en el contexto escolar permiten detectar la presencia de desviaciones del proceso evolutivo, pueden pasar fácilmente inadvertidas a los padres.

**ÁMBITO FAMILIAR:** la interacción diaria con el niñ@ dentro de su contexto natural , pueden observar desviaciones.

# PAPEL DEL PROFESOR DE INFANTIL

## PAPEL DE PROFESOR DE INFANTIL



# Trastornos

talla

desarrollo

p. cefálico

GENÉTICOS

peso

# trastornos relativos a la talla

**RETRASO EN CRECIMIENTO INTRAUTERINO:** un crecimiento anormal del feto durante el periodo gestacional, pudiendo presentar un bajo peso al nacer y mayores probabilidades de sufrir problemas de salud, como factor de riesgo de mortalidad, (baja capacidad de respuesta inmunológica, frecuentes hipoglucemias, etc).

**BAJA TALLA:** (1) NO PATOLÓGICA : 1.1. Retraso talla constitucional, maduración más lenta de lo normal.

1.2. Retraso de talla Familiar: causa común. Determinado genéticamente.

(2) PATOLÓGICA : 2.1. Psicosocial: grave retraso crecimiento a pesar de aporte nutricional adecuado. cuadro acompañado por alteraciones del sueño y de la alimentación

2.2 Malnutrición, alteraciones cromosómicas, enfermedades crónicas.

**TALLA ALTA:** (1) ACROMEGALIA, GIGANTISMO: trastorno por exceso de producción de GH en la hipófisis.

# trastornos relativos al desarrollo

Trastorno de RETT

Trastorno espectro AUTISTA:

AUTISMO

TRANSTORNO ASPERGER

\*\*\* estos trastornos bien desarrollados los habéis estudiado profundamente en Atención Temprana por tanto no vamos a profundizar.

# alteraciones relativas al perímetro cefálico

## SINTÓMAS DE MACROCELAFIA

Ausencia de síntomas

Problemas en el desarrollo cognitivo

convulsiones

Deterioro cognitivo

Deformidad craneal

Alteraciones en la marcha

Cefaleas

## SINTÓMAS DE MICROCELAFIA

Problemas en el desarrollo cognitivo

convulsiones

Trastornos neurosensoriales  
ej. sordera,  
ceguera..

Problemas motores

MICRO

MACRO

# microcefalia

**Cuáles son los síntomas de la microcefalia?**  
por ejemplo:

Apariencia de la cabeza del bebé muy pequeña

Llanto agudo

Mala alimentación

Convulsiones

Mayor movimiento en los brazos y las piernas  
(espasticidad)

Retrasos en el desarrollo

Discapacidad intelectual : problemas desarrollo  
cognitivo



<http://efectococuyo.com/principales/asi-vive-un-bebe-con-microcefalia-en-medio-de-la-crisis-venezolana/>





# MACROCEFALIA



# defectos genéticos

síndrome de DOWN  
síndrome de TUNER  
síndrome de MARFAN  
síndrome de SOTOS  
enfermedades congénitas y  
enfermedades raras  
ACONDROPLASTIA: enanismo



Hoy por hoy,

Los Científicos han desarrollado estrategias para la corrección del DNA

Y están en prueba, los resultados son alentadores, pero es necesaria más investigación para que sea totalmente segura. Se llama **EDICIÓN DEL GENOMA**

Es, decir se puede editar , corregir, el DNA empleando una técnica que se denomina:

## CRISPR-CAS9

<https://www.dciencia.es/que-es-la-tecnologia-crispr-cas9/>

El "siglo de la biotecnología"  
negocio multibillonario



### Una terapia con antirretrovirales y CRISPR elimina el VIH en ratones

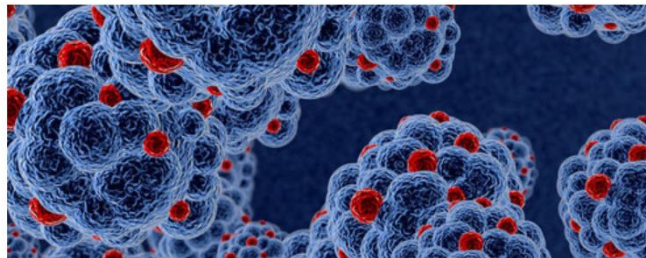


Me gusta 1436 Tweet

Un equipo científico estadounidense ha logrado por primera vez eliminar el virus del sida del genoma de animales vivos. Para ello, ha utilizado un método que combina el tratamiento con antirretrovirales avanzados y edición genética. Los autores creen que podrán iniciar los ensayos clínicos en humanos dentro de un año.

Más información sobre: CRISPR VIH edición genética antirretrovirales ADN sida

Ana Hernando | Seguir a @AnaHernandoDyO | 02 julio 2019 17:00



as y  
nismo



# **alteraciones debidas al peso**

**OBESIDAD**

**HIPOREXIA**

**ANOREXIA**

# RESUMEN

resumen  
desarrollo

DESARROLLO INFANTIL

Se refiere a

La adquisición de destrezas y habilidades en varias etapas de la vida

FASES DE 0-6 AÑOS

**Fase de Desarrollo físico:**

fase de crecimiento rápido: 0-2 años

Fase de transición: 2-3 años

Fase de crecimiento lento o estable: 3-6

**Trastornos de crecimiento físico**

**RCIU:** tamaño inferior a lo normal de un bebé durante la gestación del útero

**TALLA BAJA:** deficiencia en la producción de hormona de crecimiento Gh

**GIGANTISMO** exceso en la producción de hormona de crecimiento Gh



# Crecimiento y Desarrollo físico en Educación Infantil

Crecimiento, desarrollo y maduración

Periodos críticos

Factores que intervienen en el desarrollo

- PRENATALES
- PERINATALES
- POSTNATALES

FASES DEL DESARROLLO

- ETAPA PRENATALES
- ETAPA POSTNATALES

EVALUACION DEL DESARROLLO INFANTIL

- CRECIMIENTO
- MADURACIÓN

- Peso
- Talla
- IMC
- Perímetro craneal
- Maduración ósea
- Maduración neurológica

- Estructuras corporales
- Estructuras sensoriales
- Evolución de sistemas

TRASTORNOS DEL DESARROLLO EN AL INFANCIA

- CLASIFICACIÓN
- Diagnóstico y seguimiento

