



## Biblioteca Virtual

### **DESCRIPCIÓN DEL MUNDO DEL RECIÉN NACIDO Y EXPLORACIÓN EN LOS FACTORES QUE INTERVIENEN EN SU DESARROLLO**

ANTOLINEZ PRADA MARITZA, MUÑOZ GARCIA MARCELA, PAVA GÓMEZ CAROLINA, ROSSERO VEGA ASTRID, RUIZ GÓMEZ SANDY

This work refers to the general comments which are involved in the newborn's world where the physical and organic feature of the sensitive system of his development are named, also the determining reflexes to answers and external stimulus being controlled piecemeal, so he cant adapt himself to the new surroundings; taking into account the advantages of special treatments that keep him healthy an the right stimulation unto his personality development as well as the discomforts and most frequent diseases.

Key Words: Characteristics, reflexes, attentions, disease, excitation and stimulation.

El presente trabajo hace referencia a las generalidades que encierra el mundo del recién nacido mencionando el desarrollo de las características físicas, orgánicas, del sistema sensitivo y los reflejos que determinan la respuesta a estímulos externos, siendo controlados paulatinamente para lograr su adaptación al nuevo medio. Se tiene en cuenta los beneficios de los cuidados especiales para mantenerlo saludable y la estimulación adecuada necesaria para el desarrollo de su personalidad. Así como las molestias y enfermedades más frecuentes.

Palabras claves: Características, reflejos, cuidados, enfermedades, excitación y estimulación.

El bebé durante el primer mes manifiesta pocas actividades de tipo reflejo y gana algún control sobre ellas logrando su adaptación, aún no le es posible coordinar información proveniente de los sentidos. Es inocente, vulnerable y dependiente, además es curioso, activo y lleno de esperanza. Su crianza debe estar acompañada de buenos cuidados y guiada principalmente por sus padres, teniendo en cuenta la estimulación necesaria compuesta por juegos, que ayudarán en el desarrollo de su aprendizaje e inteligencia. La mejor alimentación que se le puede suministrar es la leche materna, ya que le proporciona todos los nutrientes necesarios; cuando esto por algún motivo no sea posible, puede ser reemplazada con leche artificial, la cual debe estar recomendada por el pediatra. Su crecimiento puede verse afectado al no tener en cuenta factores externos que imposibiliten su buen desarrollo, defectos congénitos, deficientes vínculos afectivos con las personas que lo rodean y algunas enfermedades tales como alergias, asma, bronquiolitis, celíaca, conjuntivitis, dermatitis seborreica, deshidratación, fiebre, ictericia, otitis, rubeola, varicela y sarampión.

El presente trabajo se realizó para determinar cuáles son los comportamientos y características del recién nacido, especialmente durante los seis primeros meses, iniciando con una recolección de información existente sobre el tema para encontrar y dar a conocer las mejores pautas de la crianza de un bebé normal, las cuales deben ser seguidas por los padres logrando que su hijo obtenga una adecuada y completa formación física, mental, psicológica y social.

## EL RECIÉN NACIDO

El recién nacido llamado en sus primeros treinta días " neonato ", es un organismo biológico con características fisiológicas, anatómicas y especiales, moderadas por la herencia (genotipo), eventos orgánicos y físicos que se inician en la fecundación y por interacción con su mundo exterior. Después de escucharse su primer llanto indicando que puede responder al mundo que lo rodea, el médico procede a clipar el cordón umbilical, el cual, ha sido su único contacto con el mundo y le ha permitido recibir los nutrientes y expulsar los desechos, luego se extrae el líquido de la boca, nariz y de la vía respiratoria succionándolo con una bomba de goma. Para determinar el estado de salud del recién nacido se pueden aplicar tres escalas:

à **Escala de Apgar**, la cual permite una mejor predicción del desarrollo futuro, esta es la más importante ya que es la valoración inmediata del neonato. Al minuto de haber nacido se le realizan cinco pruebas sencillas como son:

- Pulso/ritmo cardíaco, midiendo la fuerza y regularidad de los latidos del corazón, cien latidos por minuto tienen un puntaje de 2, menos de 100 tienen un puntaje de 1 y si no hay latidos el puntaje es 0;
- Respiración, revela la madurez y la salud de los pulmones, una respiración regular tiene un puntaje de 2, si es irregular el puntaje es 1 y en su ausencia es 0;
- Movimientos, indican el tono muscular del bebé, al ser activos tienen un puntaje de 2, algunos movimientos 1 y la flacidez 0
- Color de la piel, muestra como están trabajando los pulmones para oxigenar la sangre, la piel rosada tiene un puntaje de 2, las extremidades azuladas 1 y la piel totalmente azul 0.
- Irritabilidad refleja (llorar y hacer muecas), muestra que el bebé responde a los estímulos, llorar tiene un puntaje de 2, sollozar 1 y no emitir sonidos 0; la mayoría de los bebés tienen un puntaje entre 7 y 10.

Cinco minutos más tarde se realiza otro examen más específico iniciando con un control de los rasgos faciales y las proporciones corporales, luego se revisa la espalda cerciorándose que no haya indicios de espina bífida, se revisa la perforación del ano y así mismo los dedos de las manos y pies, se revisan las dos arterias y la vena del cordón umbilical, y por último se pesa y se mide la circunferencia craneal y la talla, este examen solo dura unos segundos ( Carroll y Brown, 1995 ).

à **La escala de Brazelton** evalúa las respuestas del neonato ante el ambiente: Comportamientos interactivos como estados de alerta y atracción; comportamientos motores como reflejos, tono muscular y actividad mano-boca; control de estado físico como la capacidad para calmarse después de levantarlo; respuesta ante el estrés, la reacción de sobresalto. Esta prueba demora cerca de treinta minutos y los puntajes se basan en un mejor desempeño antes que en un promedio (Papalia, 1998 ).

à **La escala Dubowitz** o Estándar evalúa el estado del bebé en diez aspectos neurológicos y once características de la apariencia física. El puntaje obtenido determina posibles riesgos en el desarrollo y la edad gestacional, un puntaje de setenta o más indica que el niño ha sobrepasado el tiempo normal de gestación y entre más bajo sea el puntaje indica mayor grado de prematuridad.

### Características Físicas.

Propiedades heredadas, modificadas por la interacción con el mundo exterior, las cuales presentan procesos de maduración. Al nacer la piel está cubierta de vérmix caseoso que es un manto sebáceo que lo recubre y lo protege de cambios bruscos del ambiente, también puede estar cubierta de lanugo que es un ligero vello fetal, oscuro y opaco, los cuales facilitan su adaptación y desaparecen a los pocos días tomando la piel un aspecto rojizo tornándose luego suave y sonrosada, presentando algunas veces manchas que pueden no ser permanentes; debido al paso por el canal del parto los rasgos de la cara están hinchados y el cráneo desarrollado se encuentra un poco deformado y presenta seis puntos blandos o fontanelas que se cierran en su totalidad alrededor de los dieciocho meses permitiendo la expansión de su

cerebro, debido a que la cabeza representa la cuarta parte de la altura total el cuello es casi invisible y no permite su estabilidad; el color de sus ojos suele ser más claro, el cual se define aproximadamente hacia los seis meses, y sus movimientos son descoordinados aunque permanecen la mayor parte del tiempo cerrados; la cavidad de la boca es superficial, presenta paladar plano y no tiene dientes.

Respecto al cuerpo, el ombligo es la parte más delicada por ser una herida de alto riesgo de infección el cual necesita cuidados especiales, el cordón umbilical cortado se separa del ombligo hasta después de diez días de nacido; las piernas son arqueadas, cortas y gruesas y representan un tercio de la altura total; los brazos son cortos y delgados, las manos y los pies son de un color más azulado que el resto del cuerpo por la débil circulación, las uñas son largas y afiladas, no hay coordinación de movimientos; los genitales pueden presentar hipertrofia temporal y algunas veces pechos dilatados con secreciones de sustancias lechosas y en una niñas un breve flujo menstrual debido a la absorción de hormonas de la sangre de la madre desapareciendo rápidamente; el abdomen se muestra grande y protuberante; los huesos y músculos son frágiles y suaves. El peso promedio en un neonato está entre 2500 grs y 3600 grs, y la talla mínima es de 45 cms, estando relacionada con el tamaño en la niñez.

Después del primer mes el bebé continúa experimentando cambios físicos que le permiten un mejor funcionamiento de su organismo en conjunto, hacia el quinto mes hay una duplicación en su peso, la cabeza crece más rápido que el cerebro y sus músculos se hacen firmes presentando grasa moderada debajo de la piel ( Carroll y Brown, 1995 ) ( Schultz, 1977 ).

#### **Características del sistema orgánico.**

Se presentan diversos cambios en la vida postnatal respecto a la prenatal. El funcionamiento fisiológico interno empieza ya sea durante el periodo fetal o inmediatamente después del llanto en el nacimiento. Los sistemas circulatorio, respiratorio, endocrino, gastrointestinal no tienen un completo desarrollo, el cual se alcanza hasta el primer mes de nacido. La frecuencia cardíaca es rápida e irregular, la presión sanguínea y su circulación se estabiliza hasta el décimo día después de nacer. Los pulmones están ocupados por mucosidades y líquido amniótico, debido a la mala coordinación de los músculos que intervienen en la respiración, la cual es irregular, ruidosa y superficial; la mayoría de los bebés comienzan a respirar muy pronto al quedar expuestos al aire y si no lo hacen pueden presentar daños cerebrales debido a la falta de oxígeno ( anoxia ). En los primeros días excreta el meconio que es una sustancia viscosa de color verde oscuro, producida en el tracto intestinal; tiene la capacidad de producir secreciones para digerir el alimento, no hay control de los músculos de los esfínteres, el hígado está inmaduro presentado ictericia. Las últimas capas formadas en los meses finales del embarazo permiten mantener la temperatura de su cuerpo a pesar de los bruscos cambios. El riñón al comienzo inmaduro forma una orina simple con pocas sustancias disueltas, alcanzando su máximo desarrollo al cabo de un año ( Papalia, 1998 ).

#### **Características de los órganos sensoriales.**

Controla el movimiento de los ojos hasta los tres meses y diferencia brillo desde el nacimiento; no ve claramente imágenes, pero si puede percibir movimientos; ante la luz parpadea demostrando molestia debido a la total oscuridad del medio donde vivió durante nueve meses. Por medio de la boca conoce su mundo exterior y luego de algunos días puede reconocer dureza, elasticidad, suavidad y aspereza de algunos objetos, al igual que sabores ácidos y dulces. Se asusta ante sonidos fuertes pero luego logra acostumbrarse a ellos; con el tiempo puede identificar frecuencia, ritmo y localización de los sonidos; se tranquiliza ante sonidos suaves. Ante olores desagradables para él mueve la cabeza haciendo gestos y busca aquellos olores que le gustan. Su piel es sensible y le permite experimentar las primeras impresiones del mundo que lo rodea. Al crecer puede tocar objetos que llaman su atención comenzando así el desarrollo de la inteligencia ( Shultz, 1977).

#### **Comportamientos del recién nacido.**

Expresa lo que siente por medio del llanto, los gestos y los gritos. Durante los primeros treinta días generalmente permanece quieto, su llanto es seco, emite sonidos guturales diferentes al llanto, duerme aproximadamente 20 horas diarias, realiza pocos movimientos bruscos con la cabeza, brazos y manos, las cuáles, permanecen cerradas cerca de la cara la mayoría del tiempo y reconoce el olor de la madre. En el primer mes se mueve más frecuentemente, emite

diversos sonidos y sigue con la mirada personas u objetos que sean de su interés. En el segundo mes comienza a sonreír y aparecen las primeras lágrimas. Alrededor del tercer mes fija la mirada por largo rato en algo que le llame la atención, sostiene firmemente la cabeza, logra sentarse con apoyo, reconoce la voz de la madre y los rostros familiares. Durante el cuarto mes aparecen los primeros balbuceos, lleva objetos a su boca, cambia la posición de su cuerpo en busca de objetos o sonidos y al estar boca abajo puede levantar el pecho y la cabeza. En el quinto mes puede cambiar objetos de una mano a otra y distingue entre voces severas y cariñosas. Al sexto mes imita con balbuceos, se ríe a carcajadas, mira a quién lo llama por su nombre y aparecen sus primeros dientes ( Amar y Pérez, 1987).

### **Reflejos.**

Son reacciones involuntarias ante estímulos, se consideran base médica para comprobar el buen funcionamiento del sistema nervioso. No todos están presentes en un bebé y desaparecen hacia el tercer o cuarto mes, su persistencia indica un deficiente desarrollo cerebral.

à Reflejo de succión: Es el de la vida, al introducir un dedo en la boca del bebé responderá succionando haciendo movimientos rítmicos con la boca y la lengua.

à Reflejo de orientación o búsqueda: Al tocarle las mejillas gira la cabeza hacia el estímulo y abre la boca como si lo buscara, realizando movimientos de succión.

à Reflejo de moro o sobresalto: al soltar el bebé o hacerlo escuchar un ruido fuerte extiende sus brazos, piernas y dedos, arquea la espalda y echa la cabeza hacia atrás.

à Reflejo de caminar o marcha: al sostenerlo por debajo de sus brazos y hacer que su pie descalzo toque una superficie plana, se impulsa hacia delante y hace movimientos coordinados como si caminara sobre una superficie sólida.

à Reflejo de cuello ocular: Al ser expuesta ante él una luz brillante en sus ojos, intenta evitarla inclinando su cabeza hacia atrás.

à Reflejo de natación: Al colocarse en el agua boca abajo, el bebé intenta nadar en forma coordinada.

à Reflejo pupilar: Las pupilas se contraen bajo una luz brillante y al dormir, se dilatan bajo luz tenue y al despertar.

à Reflejo de gateo: Acostado sobre el vientre se apoya sobre los brazos doblando los codos y dirige su cabeza hacia un lado, y con el trasero arriba extiende y encoge alternativamente las piernas.

à Reflejo de cuello tónico: Al girar la cabeza hacia un lado extiende el brazo y la pierna de ese costado y flexiona los del costado opuesto.

à Reflejo darwiniano o de agarre: Al tocar la palma de la mano del bebé cierra el puño con fuerza, y se le puede levantar si ambos puños están cerrados sujetando un soporte.

à Reflejo de babinsky: Al golpear las plantas de los pies desde el talón hacia los dedos el bebé girando el pie extiende sus dedos pequeños y levanta el dedo gordo semejando a un abanico (Bijou, 1969 ).

### **Estados excitatorios.**

Son las seis condiciones del ciclo entre el sueño y la actividad de un recién nacido: Sueño regular (SR), sueño irregular (SI), somnolencia (SM), inactividad alerta (IA), actividad despierto (AD) y llanto (LL), durante los cuales, el niño experimenta diferentes características en sus rasgos físicos, tales como : Sus ojos permanecen cerrados e inmóviles (SR) , cerrados con movimientos rápidos y ocasionales (SI), cerrados y abiertos (SM) y totalmente abiertos (LL); La respiración es regular y lenta ( SR) , uniforme (IA) e irregular (SI, SM, AA, LL); Presenta movimientos con sobresaltos repentinos (SR), leves y escasos (SI), con ligera actividad (SM), suaves (IA) y manifiesta mucha actividad (AA, LL); y con relación a su capacidad de respuesta no se despierta fácilmente (SR), sonríe y gesticula ( SI), sonríe, se sobresalta, succiona y tiene erecciones ( SM), puede controlar un ambiente interesante ( IA), ante limitaciones e insatisfacciones ( AA) y comienza con lloriqueos y puede presentar pataletas (LL) (Papalia, 1998).

El primer llanto indica la buena salud del bebé y puede sonar como un sollozo en el cual respira hondo, tensiona el cuerpo, hace muecas y se torna rojo; luego abre la boca ampliamente y grita. Se calma cuando su necesidad de hambre, cansancio, incomodidad, calor y frío, soledad son atendidas.

Para el buen desarrollo del recién nacido es necesario tener en cuenta diversos cuidados especialmente en sus primeros días por parte de los padres o personas a su cargo, ya que su organismo es todavía inmaduro y no le permite su completa adaptación al mundo que lo rodea, razón por la cual su alimentación debe escogerse con precaución en el caso de no ser alimentado con leche materna la cual es la mejor opción ya que le proporciona los nutrientes necesarios protegiéndolo de infecciones y fortificando de esta manera el vínculo afectivo con la madre; cuidando así mismo que las necesidades del niño sean atendidas oportunamente. Una adecuada estimulación ayudará a incrementar las capacidades tanto físicas como mentales, ésta se debe realizar en el momento en que el bebé se encuentre dispuesto sin causarle molestias, buscando la satisfacción tanto del niño como de la persona que lo estimula. Todo esto debe estar bajo la supervisión de personas especializadas en el tema para evitar complicaciones en el desarrollo futuro del recién nacido.

## **BIBLIOGRAFIA**

Amar, J. Pérez, E. ( 1987 ) Ayudemos a crecer a nuestros niños. Baranquilla. Edit. Uninorte.

Bijou, S. ( 1969 ) Psicología del desarrollo infantil . México. Edit. Trillas.

Campuzano, C. ( 1992 ) Rev. Ser padres Hoy. No. 23. Edit. Cinco S.A.

Carroll y Brown ( 1995 ) Concepción embarazo y parto. México, Londres. Edit. Javier vargas.

Papalia, D. ( 1998 ) Psicología del desarrollo. Santafé de Bogotá. Edit. Mc. Graw Hill.

Shultz, L. ( 1977 ) El libro de la madre y el niño, Barcelona. Edit. Danae.

**ABA Colombia**  
**Asociación Colombiana para el Avance de las Ciencias del Comportamiento**  
**web@abacolombia.org.co**

Este artículo proviene de: [www.abacolombia.org.co](http://www.abacolombia.org.co)  
Todos los derechos reservados ©2003