



# **Universidad del Sureste**

**Licenciatura en Medicina Humana**

**Materia:**

**Crecimiento y desarrollo**

**Gerardo Cancino**

**Alumno:**

**Minerva Reveles Avalos**

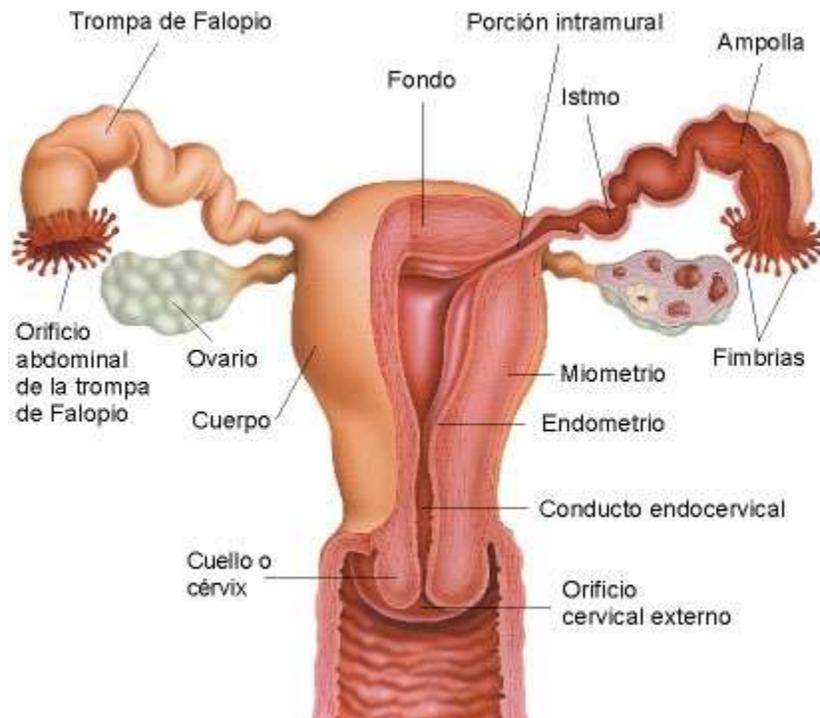
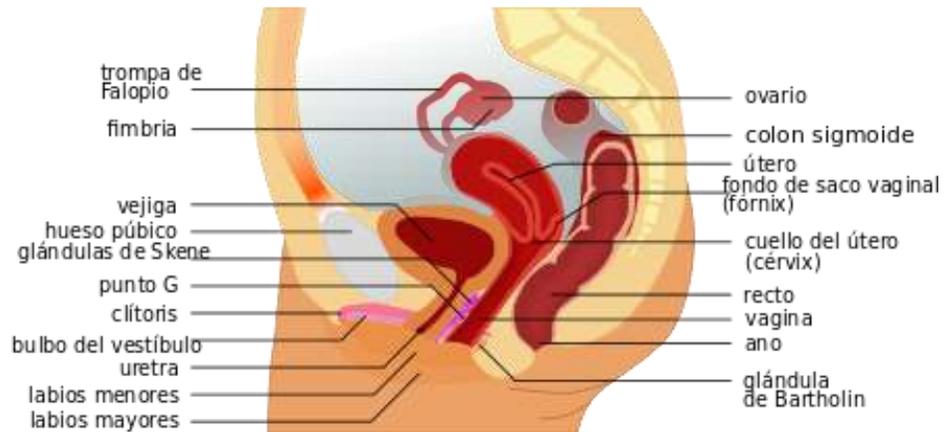
**Semestre y grupo:**

**3 "B"**

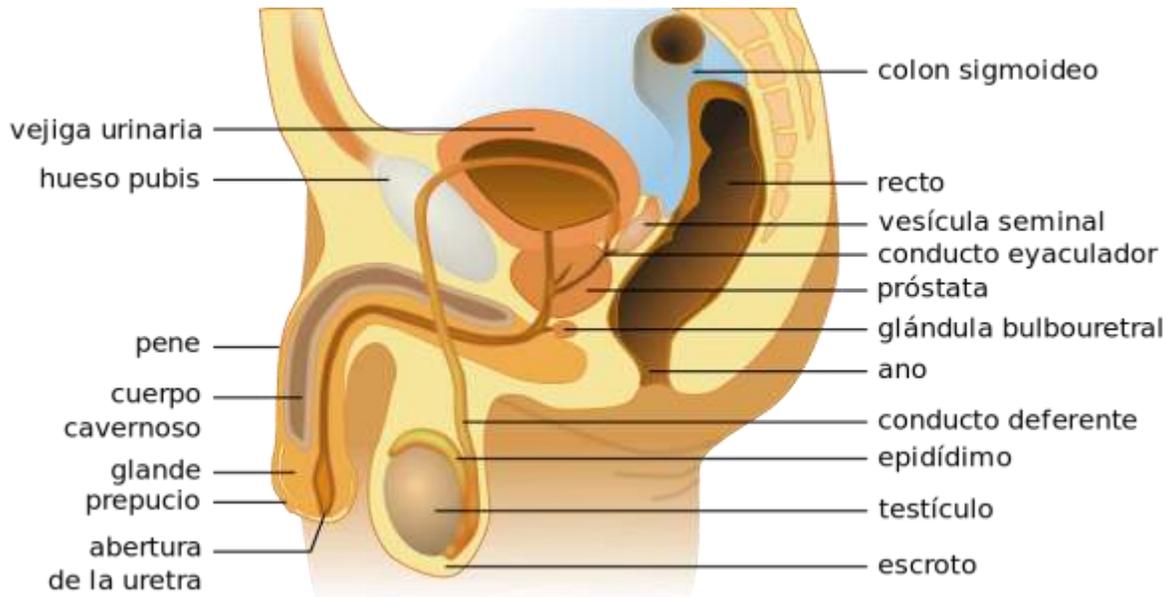
**Comitán de Domínguez, Chiapas a; 17 de Septiembre de 2020**

## “CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LA ETAPA PRENATAL Y DEL RECIEN NACIDO”

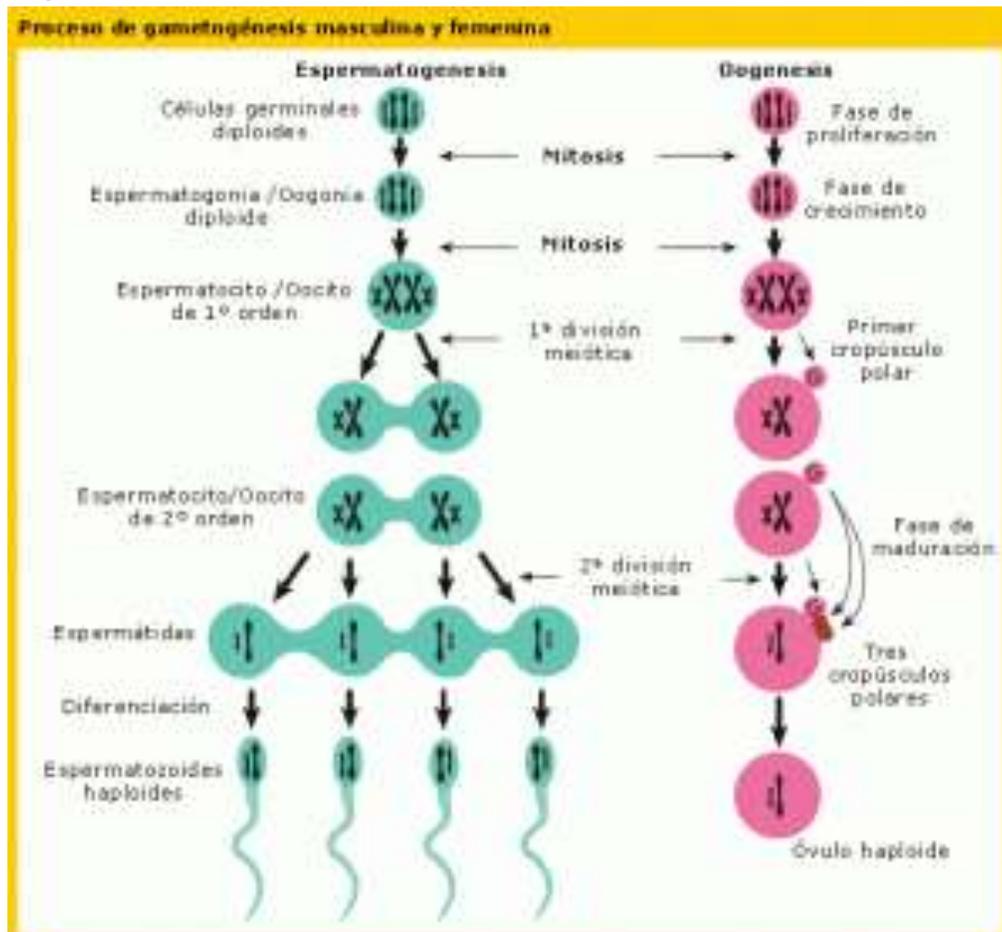
Órganos reproductores femeninos.



## Órganos reproductores masculinos.



## Gametogénesis



Espermatogénesis: Las células espermatogénicas (espermatogonios) se encuentran en el epitelio estratificado de los túbulos seminíferos, distribuidas en tres o cuatro capas, caracterizadas por estar más diferenciadas conforme se aproximan a la luz del túbulo, hasta llegar a transformarse en espermatozoides cuando quedan libres. Este fenómeno se denomina espermatogénesis; comprende dos mecanismos de multiplicación celular:

- a) Reducción del número de cromosomas, de ser diploide pasan a ser haploides.
- b) Diferenciación celular (espermiogénesis).

Ovogénesis: Cada folículo ovárico está constituido por un óvulo inmaduro (ovocito) rodeado de células epiteliales, el cual se observa como una célula esférica con núcleo grande y un nucleolo notable; el citoplasma es opaco y finamente granular. El ovogonio o célula germinal primitiva femenina contiene un número diploide de cromosomas ; se divide por mitosis para producir los ovocitos primarios en el ovario fetal. La división meiótica se inicia en la novena semana de vida intrauterina (ovogénesis); tiene la particularidad que, una vez pasada la profase, detiene su desarrollo, lo cual sucede más o menos al nacimiento y reinicia su división cuando se presenta la pubertad.

Crecimiento intrauterino.

- El crecimiento intrauterino ocurre durante el periodo embrionario, la organogénesis y el periodo fetal.
- El periodo embrionario temprano transcurre durante las tres primeras semanas del embarazo y en él los agentes teratogénicos pueden ocasionar daño severo al feto.
- El periodo embrionario tardío comprende de la cuarta a la octava semanas de gestación. Al final de este periodo los principales órganos y sistemas ya se han establecido. La mayor parte de las anomalías congénitas detectadas al nacimiento tiene su origen en este periodo.
- El periodo fetal se extiende desde la novena semana de gestación hasta el nacimiento.
- El crecimiento fetal resulta de importantes interrelaciones fetoplacentarias-maternas y de la participación placentaria y ambiental de numerosos factores de crecimiento.
- Durante este periodo de la vida, eventos adversos pueden ocasionar cambios heredables en la cromatina del feto que alteran la expresión

genética, sin variaciones en la secuencia de ADN, que se relacionan con la aparición de eventos mórbidos en la vida adulta.

- Para evaluar el crecimiento intrauterino es necesario compararlo con patrones de referencia de la misma población, tomando en cuenta la edad gestacional y sexo.

El crecimiento es el incremento en peso y talla del organismo o de cada uno de sus componentes

El desarrollo: comprende la capacidad de madurez funcional de los elementos mencionados, incluido el desarrollo psicológico

Las manifestaciones principales del RN están encaminadas a regularizar funciones fisiológicas en su nuevo ambiente, y a presentar reacciones reflejas.

Tipos de crecimiento:

- Aparatos y sistemas.
- Crecimiento de tipo general.
- Crecimiento de tipo neuronal. (reflejo de succión, prensión palmar y respuesta a la tracción, reflejo de moro, extensión cruzada, marcha automática, bóveda palatina)
- Crecimiento del tejido genital.
- Crecimiento del tejido linfoide.
- Crecimiento en sentido cronológico y progresivo de las partes del organismo.

El crecimiento está determinado por factores genéticos y regulado por numerosos factores de crecimiento como el factor de crecimiento de los fibroblastos, el transformador beta, el epidérmico, el derivado de las plaquetas y las proteínas morfógenas del hueso, también participan varias hormonas como la hormona de crecimiento, el sistema factor de crecimiento similar a insulina (IGFs), dentro del cual los más importantes son el IGF-I y el IGF-II, las hormonas tiroideas, los esteroides sexuales y la insulina; por último, el crecimiento está influido por factores de carácter permisivo, como el estado de salud, la nutrición y la situación biopsicosocial.

Existen diversos factores que contribuyen al crecimiento y desarrollo del neonato, los cuales son:

- Factor genético.

- Crecimiento y maduración óseos
- Factores reguladores.
- Factores locales de crecimiento.
- Factores permisivos.

Los diferentes tipos de desarrollo:

- Desarrollo neuromotor. (reflejos de prensión palmar, succión, búsqueda)
- Desarrollo cognoscitivo. (memoria)
- Desarrollo afectivo.
- Desarrollo psicosocial.
- 

Factores de crecimiento:

Factores de riesgo en cuanto al agente:

- Biológicos.
- Físicos.
- Mecánicos.
- Químico.
- Tóxicos.

Factores en cuanto al huésped:

- Genéticos.
- Neuroendocrinos
- Prematurez.

Factores en cuanto al ambiente:

- Microambiente; se resaltan la disponibilidad de nutrientes y proteínas de alto valor biológico.
- Matroambiente; nutrición y salud de la madre. Aceptación materna y estado psicológico.
- Macroambiente; Factores que rodean a la madre (Nivel socioeconómico, educación, familia, etc).

Interés preventivo: Esto se realiza ya sea a través de limitar la incidencia de trastornos psicológicos en general, reducir las repercusiones de la interferencia del desarrollo, evitar a tiempo posibles desviaciones en el desarrollo, o al orientar sobre lo que es la normalidad en el niño contra suposiciones erróneas de anormalidad.

Evaluación del crecimiento: Se realiza tomando las medidas del peso, talla y perímetro cefálico, que se relacionan con la edad gestacional para valorar el crecimiento intrauterino. Posteriormente se vuelven a tomar para así poder compararlas.

Evaluación del desarrollo: Durante esta etapa, el desarrollo se evaluará a través de la observación directa y del interrogatorio a la madre sobre su disponibilidad psicológica, grado de atención recibida, satisfacción de sus necesidades y estado afectivo; esto permitirá una visión integral del neonato