



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
LIC. EN MEDICINA HUMANA**

**TERCER SEMESTRE  
PRIMER PARCIAL**

**CRECIMIENTO Y DESARROLLO  
CUADRO SINÓPTICO**

**DOCENTE:**

**Dr. Manuel Eduardo López Gómez**

**ALUMNA:**

**Angélica Montserrat Mendoza Santos**

**San Cristóbal de las casas, Chiapas**

## 0 a 2 meses

El peso de un recién nacido puede disminuir inicialmente entre un 10% (parto vaginal) y un 12% (parto por cesárea) durante la primera semana.

La nutrición mejora conforme el calostro es sustituido por leche materna más rica en grasa y cuando el lactante aprende a agarrar y succionar con más eficacia la mama materna y la madre domina mejor la técnica de alimentación

Los lactantes recuperan o superan el peso del nacimiento a las 2 semanas de edad y deben ganar alrededor de 30 g al día durante el primer mes de vida. Este es el periodo de crecimiento posnatal más rápido. Los brazos descansan a ambos lados del cuerpo

La maduración neurológica explica la consolidación del sueño en bloques de 5 o 6 horas por la noche, con periodos de alerta breves para su alimentación

Los lactantes cuyos padres son consistentemente más interactivos y estimulantes durante el día aprenden a concentrar su sueño durante la noche

Los lactantes pueden diferenciar entre patrones, colores y consonantes. Pueden reconocer las expresiones faciales (sonrisas) como parecidas, aunque aparezcan en caras diferentes

Los lactantes parecen buscar activamente los estímulos, como si satisficieran una necesidad innata de dar sentido al mundo. Estos fenómenos representan la integración de los estímulos sensoriales en el sistema nervioso central.

Los lactantes se habitúan a los estímulos familiares, prestan menos atención a los estímulos repetidos y atienden más a los estímulos novedosos

La confianza básica frente a la desconfianza, la primera de las fases psicosociales de Erikson depende del vínculo recíproco con la madre. El llanto se produce como respuesta a estímulos obvios (pañal sucio), pero a menudo no es tan evidente

El éxito o el fracaso al establecer los ciclos de alimentación y de sueño influyen en los sentimientos de competencia de los padres

El pediatra debe ser el primer profesional que detecte a la madre deprimida y debe ayudarla a buscar tratamiento

Con la recuperación física después del parto y la normalización hormonal, desaparece la leve depresión posparto que afecta a muchas mujeres. Si la madre continúa sintiéndose triste, incapaz de afrontar la situación y ansiosa, debe considerarse la posibilidad de que exista una depresión posparto

## 2 a 6 meses

Hacia los 2 meses de edad, la aparición de sonrisas voluntarias y el mayor contacto ocular marcan un cambio en la relación padres-hijo, que resalta la sensación de aquellos de ser amados

Entre los 3 y 4 meses de edad, la velocidad de crecimiento disminuye hasta alrededor de 20 g/día.

A los 4 meses de edad se duplica el peso al nacer

La desaparición del reflejo cervical tónico asimétrico permite que el lactante comience a examinar y manipular con ambas manos los objetos situados en la línea media. La desaparición del reflejo de prensión precoz permite al lactante sostener los objetos y soltarlos de forma voluntaria

Podrá comenzar a comer con cuchara. Al mismo tiempo, la maduración del sistema visual permite una mayor profundidad de la visión

En este periodo, los lactantes alcanzan una regulación estable de las fases y unos ciclos regulares sueño-vigilia. El requerimiento total de sueño es de alrededor de 14-16 horas diarias, de las cuales 9-10 corresponden a la noche y 2 siestas/día. Aproximadamente el 70% de los lactantes duerme 6-8 horas seguidas a los 6 meses de edad

El ciclo de sueño sigue siendo más corto que en el adulto (50-60 min, frente a aproximadamente 90 min). En consecuencia, el lactante se despierta o entra en sueño ligero varias veces durante la noche, lo que prepara el escenario para los problemas conductuales de sueño

o. Durante la alimentación, el lactante ya no se centra solo en la madre, sino que se distrae con otras cosas. En los brazos de su madre puede, literalmente, «observar los alrededores» y quizá prefiera mirar hacia fuera. Los lactantes de esta edad también exploran sus propios cuerpos, se miran intencionadamente las manos, vocalizan, balbucean y se tocan las orejas, las mejillas y los genitales

El sonido, el olor y el tacto de la madre en ocasiones aparecen con rapidez en respuesta al llanto, aunque otras veces no aparecen. La satisfacción que proporciona la madre u otros adultos queridos continúa el proceso del apego

Las emociones primarias de ira, alegría, interés, miedo, disgusto y sorpresa aparecen en contextos adecuados, como expresiones faciales distintas. Durante el contacto cara a cara, el lactante y el adulto de confianza emparejan las expresiones afectivas (sonrisa o sorpresa) en aproximadamente el 30% de las ocasiones

Los hijos de padres con depresión muestran un patrón diferente, pasan menos tiempo en movimiento coordinado con sus padres y hacen menos esfuerzos para recuperar el contacto. En vez de ira, muestran tristeza y pérdida de energía conforme los padres siguen sin estar disponibles

La maduración motora y sensorial convierte a los lactantes de 3-6 meses en más interesados e interactivos. Algunos padres perciben como rechazo el giro hacia el exterior de sus hijos de 4 meses, y en su interior temen que los niños hayan dejado de amarles

Los lactantes que no muestran este lenguaje y estos movimientos recíprocos tienen riesgo de presentar trastornos del espectro autista u otros retrasos del desarrollo neurológico. Si la visita no resulta distendida y relajada, se deben descartar estrés social, disfunción familiar, enfermedad mental paterna o problemas en la relación lactante-padres

## 6 a 12 meses

Con el logro de la sedestación, el aumento de la movilidad y las nuevas habilidades para explorar el mundo de su alrededor, los lactantes de 6 a 12 meses muestran avances en la comprensión cognitiva y la comunicación, y surgen nuevas tensiones respecto a la conexión y la separación

Hacia el primer cumpleaños, el peso al nacer se ha triplicado, la longitud ha aumentado en un 50% y el perímetro craneal ha aumentado en 10 cm. La capacidad para sentarse sin soporte (alrededor de los 6-7 meses) y la de girar sentado (alrededor de los 9-10 meses), les proporcionan más oportunidades para manipular varios objetos al mismo tiempo y experimentar con nuevas combinaciones de ellos

Muchos lactantes comienzan a reptar y a empujar para incorporarse hacia los 8 meses, seguido por la deambulación con ayuda. Algunos caminan al cumplir un año. Los avances motores guardan relación con la mayor mielinización y el crecimiento cerebeloso

Se produce la erupción de los dientes, que suele comenzar con los incisivos centrales inferiores. El desarrollo de los dientes también refleja la maduración esquelética y la edad ósea, aunque existe una amplia variación individual

El lactante de 6 meses ha descubierto sus manos y pronto aprenderá a manipular objetos. Al principio, el niño se lo lleva todo a la boca. Con el paso del tiempo, coge los nuevos objetos, los inspecciona, los pasa de una mano a otra, los entrechoca, los deja caer y después se los lleva a la boca

El advenimiento de la permanencia del objeto se corresponde con cambios cualitativos en el desarrollo social y comunicativo. Los lactantes miran alternativamente a la persona extraña que se aproxima y a los padres, y pueden tratar de aferrarse o llorar con angustia; es la ansiedad ante extraños. Es frecuente que las separaciones resulten más difíciles

Los lactantes que han dormido bien por la noche durante meses, comienzan a despertarse y llorar con frecuencia, como si quisiesen convencerse de que los padres están cerca o en la habitación de al lado. Aparece también una nueva necesidad de autonomía. La escasa ganancia de peso a esta edad con frecuencia es reflejo de una lucha entre la independencia que empieza a tener el lactante y el control parental del acto de la comida

Alrededor de los 9 meses de edad, los lactantes se dan cuenta de que las emociones pueden compartirse entre las personas; muestran a los padres los juguetes como forma de compartir sus sentimientos de felicidad. Entre los 8 y los 10 meses de edad, el balbuceo adopta una nueva complejidad, con sonidos polisilábicos (ba-da-ma), que reciben el nombre de balbuceo canónico

En la visita de los 6 meses, el pediatra puede preparar a los padres para que interpreten esos problemas como resultados del progreso del desarrollo y no como un signo de regresión

El recelo del lactante hacia los extraños dificulta muchas veces la exploración de los 9 meses, sobre todo en los niños temperamentalmente predispuestos a la reacción negativa frente a situaciones no familiares

## 12 a 18 meses

Los niños de esta edad tienen unas piernas relativamente cortas y un torso relativamente largo, con una lordosis lumbar exagerada y un abdomen saliente. La mayor parte de los niños comienza a caminar de forma independiente alrededor de los 12-15 meses

Los niños que comienzan a andar manipulan los objetos de formas nuevas para crear efectos interesantes, como el apilamiento de bloques o llenar y vaciar cubos. También es probable que use determinados objetos para su finalidad pretendida

El niño que empieza a andar y que es excesivamente controlado y se le quita la intención de la exploración activa sentirá dudas, vergüenza, ira e inseguridad. Todos los niños tendrán rabietas, lo cual refleja su incapacidad para posponer su satisfacción, suprimir o desplazar la ira o comunicar verbalmente sus estados emocionales

En la consulta, muchos niños que comienzan a andar se sienten cómodos examinando la sala de exploración, pero se cogen a los padres por la tensión que les provoca la exploración. Realizar la mayor parte de la exploración física en el regazo de los padres puede ayudar a disipar el miedo a la separación

Los padres pueden expresar preocupación sobre la escasez de la ingesta de comida conforme se ralentiza el crecimiento. La gráfica de crecimiento debería tranquilizarles. Muchos niños todavía duermen dos siestas, aunque la duración se reduce progresivamente y pueden empezar a condensarse en una siesta más larga

El lactante camina con una marcha de base amplia, con las rodillas dobladas y los brazos flexionados por los codos; todo el torso rota con cada paso; los dedos de los pies pueden apuntar hacia dentro o hacia fuera y los pies se apoyan planos contra el suelo

La imitación de los padres y los hermanos mayores también proporciona un modo de aprendizaje importante. Los juegos de simulación (juego simbólico) se centran en el propio cuerpo del niño (finge beber de un vaso vacío)

Cuando el lactante pronuncia sus primeras palabras, hacia los 12 meses, ya responde de forma adecuada a varias expresiones simples, como «no», «adiós» y «dame». Hacia los 15 meses el niño normal señala las principales partes del cuerpo y usa cuatro o seis palabras de forma espontánea y correcta, entre ellas nombres propios

Los niños criados en ambientes estresantes tóxicos tienen una mayor vulnerabilidad a la enfermedad. Los conflictos entre independencia y seguridad se manifiestan en las cuestiones de disciplina, rabietas temperamentales, entrenamiento en el control de esfínteres y cambios en los comportamientos de la alimentación

Después de varios meses de práctica, el centro de gravedad se desvía hacia atrás y el torso se estabiliza, mientras que las rodillas se extienden y los brazos oscilan a los lados del cuerpo para mejorar el equilibrio

Los niños suelen mostrarse eufóricos con su nueva capacidad y con el poder de controlar la distancia entre él y sus padres. El niño explorador gira alrededor de los padres, se aleja y después vuelve al contacto tranquilizador y se aleja de nuevo. Un niño con un apego seguro usará al progenitor como base segura a partir de la cual explorar de forma independiente

**18 a 24 meses**

Durante este periodo el desarrollo motor progresa, con mejoría del equilibrio y la agilidad, la adquisición de la carrera y la subida de escaleras. La altura y el peso se incrementan de modo uniforme durante este año, con un aumento de 12,7 cm y 2,26 kg.

A los 24 meses los niños miden aproximadamente la mitad de su talla adulta final. El crecimiento de la cabeza se frena un poco, y a los 2 años se ha adquirido el 85% del perímetro craneal adulto, quedando solo una ganancia de 5 cm adicionales en los siguientes años

Los niños que comienzan a andar anticipan dónde terminará un objeto, aunque no lo vean mientras se está moviendo. Comprenden mejor la relación causa-efecto y son flexibles en la solución de problemas

Al igual que la reorganización que se produce a los 9 meses, los cambios cognitivos a los 18 meses guardan relación con avances importantes en los dominios emocional y lingüístico

La ansiedad de separación se manifestará a la hora de acostarse. Muchos niños utilizan un paño o un juguete especial como objeto transicional, que funciona como un símbolo del padre ausente

A pesar del apego al progenitor, el uso que hace el niño del «no» es una forma de declarar su independencia. Las diferencias individuales del temperamento, tanto del niño como de los padres, desempeñan un papel crítico para determinar el equilibrio de «conflicto frente a colaboración» en la relación padres-hijo

La percepción de la propia conciencia e interiorización de las normas de comportamiento aparecen por primera vez a esta edad

Comienza a reconocer que un juguete se ha roto y es posible que lo entregue a los padres para que lo arreglen. El lenguaje se convierte en un medio de control de impulsos, razonamiento precoz y conexión entre ideas. Cuando siente la tentación de tocar un objeto prohibido puede decirse a sí mismo «no, no». Esto es el comienzo de la formación de la conciencia

Tras darse cuenta de que las palabras corresponden a objetos o ideas, el vocabulario se amplía de 10-15 palabras a los 18 meses a entre 50 y 100 a los 2 años. Tras adquirir un vocabulario con alrededor de 50 palabras, los niños comienzan a combinarlas para construir frases simples, marcando el comienzo de la gramática

La emergencia del lenguaje verbal marca el final del periodo sensitivo-motor. Conforme el niño aprende a usar símbolos para expresar ideas y resolver problemas, se desvanece la necesidad de cognición basada en la sensación directa y la manipulación motora

El desarrollo lingüístico se facilita cuando los padres y cuidadores utilizan frases claras y simples, hacen preguntas y responden con las palabras adecuadas a las frases incompletas y la comunicación por gestos de los niños. Ver la televisión, así como el ruido de fondo de la televisión, disminuye las interacciones verbales entre padres e hijos, mientras que mirar juntos un libro de imágenes y mantener una conversación bidireccional con el niño estimula el desarrollo del lenguaje

Los pediatras pueden ayudar a que los padres comprendan la reaparición de problemas relacionados con la separación y la emergencia de un objeto transicional como fenómenos del desarrollo. Los padres deben comprender la importancia de la exploración