

**Nombre del alumno: Arguello Tovar
Avilene del Rocío**

**Nombre del profesor: Cancino
Gerardo**

**Nombre del trabajo: "Antología de
actividades 1° unidad".**

Materia: Crecimiento y desarrollo

Grado: 3ero "B"

Facultad de medicina

Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de septiembre del 2021

CRECIMIENTO Y DESARROLLO.



CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

CUANDO HABLAMOS DE CRECIMIENTO HACEMOS REFERENCIA AL AUMENTO EN EL NÚMERO Y TAMAÑO DE LAS CÉLULAS, Y EL DESARROLLO ES ENTENDIDO COMO LA ADQUISICIÓN DE FUNCIONES CON UN AUMENTO EN LA COMPLEJIDAD BIOQUÍMICA Y FISIOLÓGICA A TRAVÉS DEL TIEMPO. AMBOS COMPRENEN LOS PROCESOS DE MADURACIÓN Y ADAPTACIÓN POR LOS CAMBIOS EN EL SER HUMANO YA SEAN FÍSICAS O FUNCIONALES A LO LARGO DE SU VIDA.



LAS CARACTERÍSTICAS UNIVERSALES SON CLASIFICADAS EN CINCO SECCIONES: DIRECCIÓN, ENFOCADA PRINCIPALMENTE EN SENTIDO CEFALOCAUDAL Y PROXIMODISTAL DE ACORDE AL CRECIMIENTO LONGITUDINAL DE LA CABEZA Y SUS EXTREMIDADES. VELOCIDAD, CONSIDERADO COMO EL INCREMENTO POR UNIDAD DE TIEMPO,

HACIENDO REFERENCIA A LAS ETAPAS DE CRECIMIENTO, YA QUE CON EL PASO DE LOS AÑOS SE DISMINUYE SU VELOCIDAD. RITMO O SECUENCIA, ES EL NIVEL DE MADUREZ DE LOS TEJIDOS U ÓRGANOS EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA VIDA. MOMENTO Y OPORTUNIDAD, EN DONDE

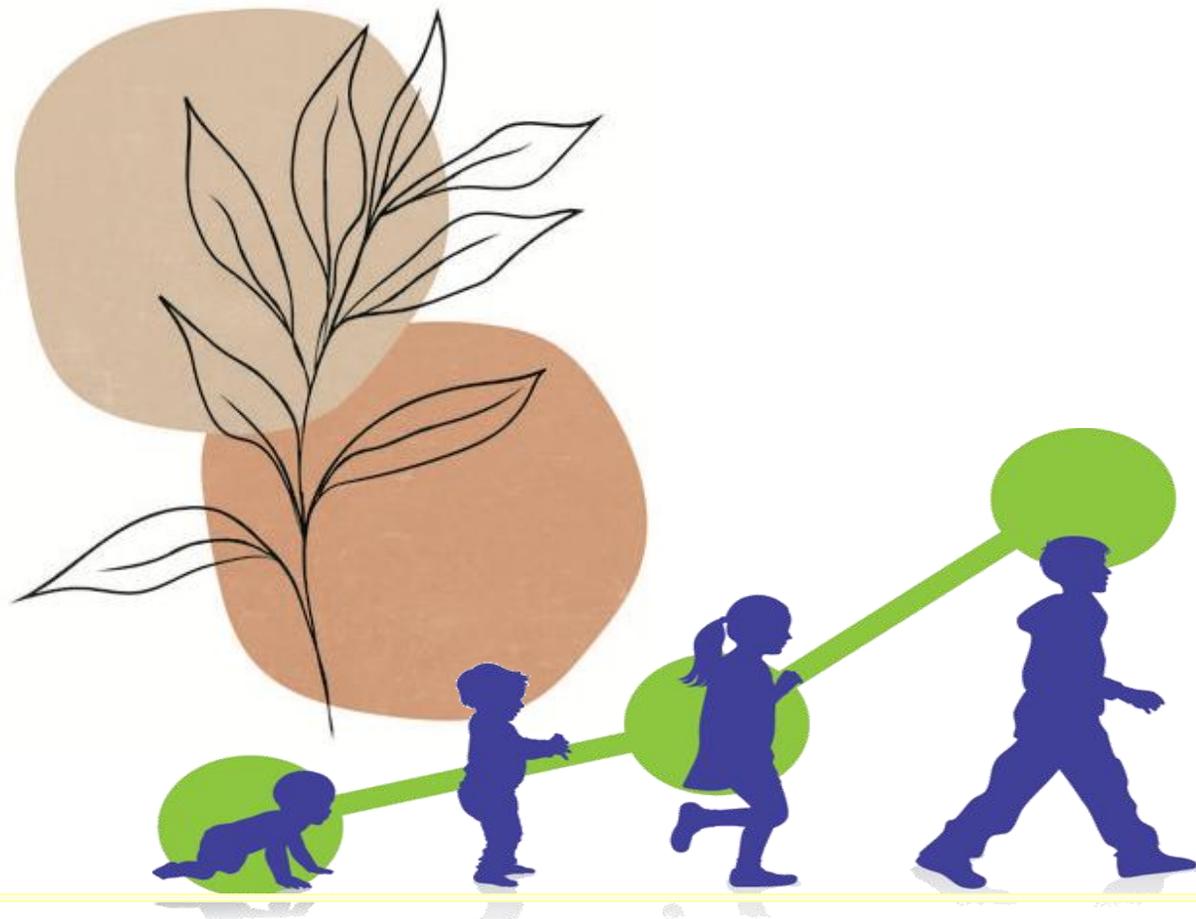


CADA TEJIDO PUEDE OBTENER SUS MÁXIMOS LOGROS EN SU CRECIMIENTO, DESARROLLO Y MADUREZ.

POR ÚLTIMO TENEMOS AL EQUILIBRIO, BASADO PRINCIPALMENTE EN LA ARMONÍA DE LAS CÉLULAS Y TEJIDOS EN UN INSTANTE DE SU DESARROLLO.

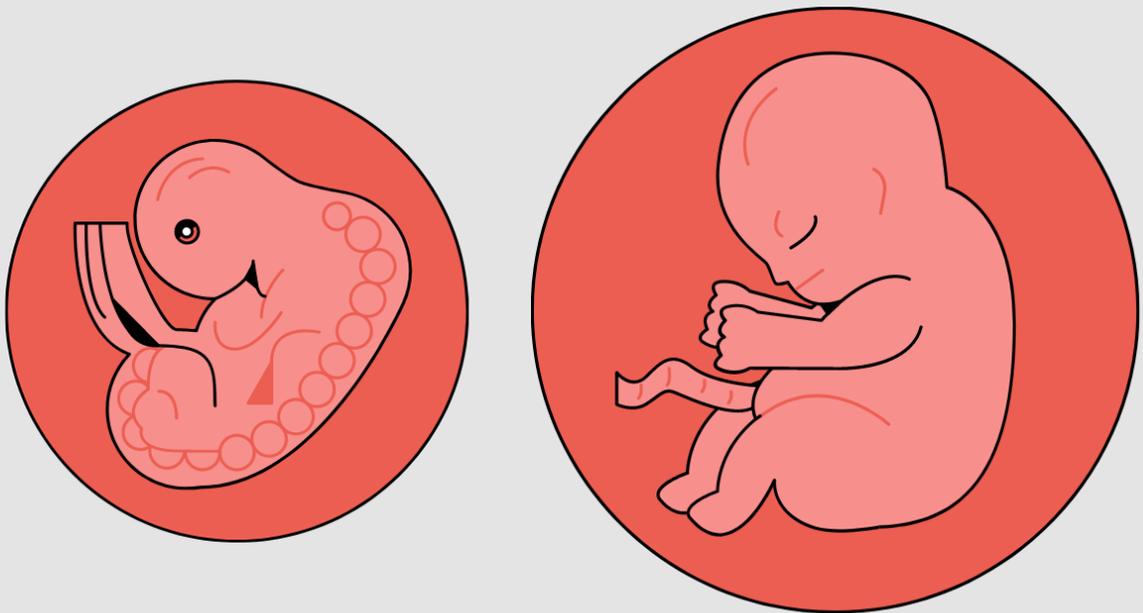
LOS FACTORES DETERMINANTES EN LOS PROCESOS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO SON LOS GENÉTICOS, NEUROENDÓCRINOS, AMBIENTALES, FISICOQUÍMICOS, BIOLÓGICOS Y PSICOCULTURALES. Y SEGÚN KRANNER EL DESARROLLO SOCIAL DEL NIÑO SE ENCUENTRA DIVIDIDO EN LA SOCIALIZACIÓN MATERNA O ELEMENTAL, LA SOCIALIZACIÓN DOMÉSTICA Y DE TIPO COMUNAL.

LAS EDADES VITALES SON CLASIFICADAS DE LA SIGUIENTE MANERA, LA EDAD PRENATAL O INTRAUTERINO, RECIÉN NACIDO, LACTANCIA, PREESCOLAR, ESCOLAR, ADOLESCENCIA, JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ.

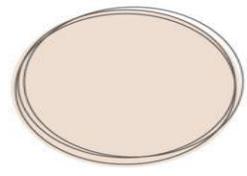
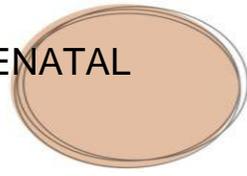


CRECIMIENTO Y DESARROLLO

PERIODO PRENATAL



POR: AVILENE DEL ROCÍO ARGUELLO TOVAR



EL PERIODO PRENATAL ES LA ETAPA QUE INICIA CUANDO DOS HEMICÉLULAS GENERATRICES SE UNEN PARA FORMAR UN NUEVO SER Y TERMINA EN EL MOMENTO EN QUE EL MISMO ES EXPULSADO DEL ÚTERO.

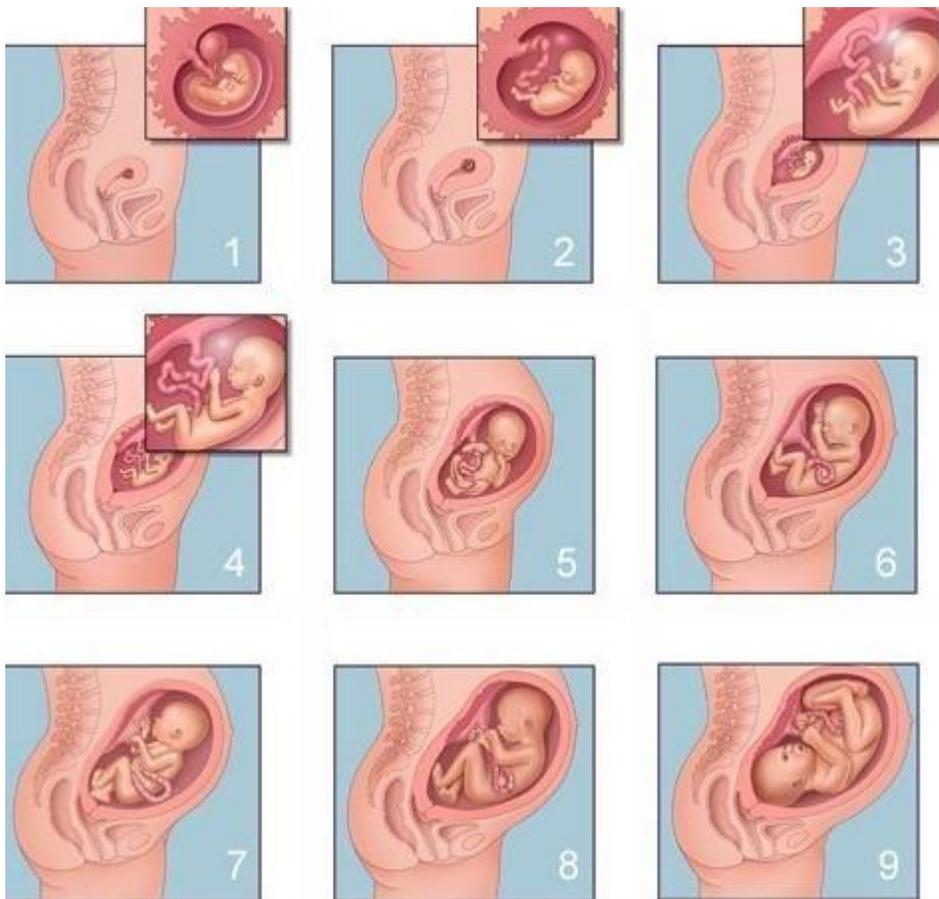
LAS CARACTERÍSTICAS DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DURANTE EL PERIODO PRENATAL SE BASA EN ETAPAS COMO LA GAMETOGÉNESIS, PROCESO MEDIANTE EL CUAL LAS CÉLULAS GERMINALES

EXPERIMENTAN CAMBIOS CROMOSÓMICOS Y MORFOLÓGICOS EN PREPARACIÓN PARA LA FECUNDACIÓN; DURANTE ESTE PROCESO, A TRAVÉS DE LA MEIOSIS SE REDUCE LA CANTIDAD DE CROMOSOMAS, DEL NÚMERO DIPLOIDE (46 O $2N$) AL NÚMERO HAPLOIDE (23 O $1N$) Y ESTA SE BASA EN LA ESPERMATOGÉNESIS, PROCESO EN EL CUAL LOS ESPERMATOZOIDES SE PRODUCEN A PARTIR DE LA CÉLULAS GERMINALES PRIMORDIALES DEL HOMBRE (ESPERMATOGONIAS) MEDIANTE MECANISMOS DE MITOSIS Y MEIOSIS Y LA OVOGÉNESIS SE BASA EN EL PROCESO DE LA MEIOSIS QUE PRODUCE, MEDIANTE DIVISIONES SUCESIVAS, CUATRO CÉLULAS CON UN GENOTIPO RECOMBINADO Y LA MITAD DE ADN. POR OTRA PARTE TENEMOS AL CRECIMIENTO INTRAUTERINO QUE ES EL AUMENTO ORDENADO DE LA MASA FETAL EN PROPORCIÓN AL CRECIMIENTO ESQUELÉTICO Y AL INCREMENTO DEL PESO INDIVIDUAL DE LOS ÓRGANOS; LOS PRINCIPALES DETERMINANTES DE ESTE PROCESO SON LA SUPLEMENTACIÓN DE

NUTRIENTES Y OXÍGENO, LOS CUALES A SU VEZ DEPENDEN DE SU DISPONIBILIDAD EN EL AMBIENTE INTRAUTERINO Y LA CAPACIDAD DE LA PLACENTA PARA LA TRANSFERENCIA AL FETO. DENTRO DE ESTE CRECIMIENTO SE DESARROLLAN DISTINTOS PERIODOS COMO EL PERIODO EMBRIONARIO QUE ABARCA DESDE EL MOMENTO DE LA FERTILIZACIÓN HASTA LA OCTAVA SEMANA DE GESTACIÓN E INCLUYE LA FERTILIZACIÓN, SEGMENTACIÓN, IMPLANTACIÓN Y GASTRULACIÓN. EL PERIODO FETAL SE EXTIENDE DESDE LA NOVENA SEMANA DE GESTACIÓN HASTA EL NACIMIENTO Y ES PRINCIPALMENTE UN PERIODO DE CRECIMIENTO FETAL; EN LA SEMANA DÉCIMA, EL FONDO UTERINO YA REBASÓ LA ALTURA DEL PUBIS. UNA CARACTERÍSTICA REMARCADA ES QUE EL CRECIMIENTO FETAL NO ES UNIFORME, YA QUE EXISTEN INCREMENTOS RÁPIDOS EN PESO, TALLA Y PERÍMETRO CEFÁLICO; UNOS DE LOS CAMBIOS MÁS NOTABLES DURANTE LA VIDA FETAL ES LA DESPROPORCIÓN DE LA CABEZA COMPARADA CON EL RESTO DEL CUERPO.

VALORACIÓN DEL CRECIMIENTO: EXISTEN VARIAS MANERAS PARA EVALUAR EL CRECIMIENTO INTAUTERINO COMO LO SON LA TALLA Y EL PESO.

EL CONTROL PRENATAL ES UNA CONSULTA MÉDICA BASADA EN UNA ENTREVISTA MÉDICO-PACIENTE; EN ESTE CASO, LAS CONSULTAS PRENATALES TIENEN COMO FINALIDAD ABATIR LA MORBIMORTALIDAD MATERNA, FETAL Y NEONATAL MEDIANTE LA PREVENCIÓN, LA DETECCIÓN Y EL TRATAMIENTO OPORTUNO DE CUALQUIER DESVIACIÓN DE LA NORMALIDAD PSICOSOMÁTICA QUE PUEDA CAUSAR ALTERNACIONES EN LA SALUD HIJO-MADRE QUE PUEDAN REPERCUTIR EN EL ÁMBITO FAMILIAR O SOCIAL. DEBE GENERARSE UNA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA, BRINDARLE UNA ORIENTACIÓN HIGIÉNICO-DIETÉTICA Y UNA ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA O AFECTIVA. DICHO EMBARAZO DEBE SER ATENDIDO EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN Y SI EL RIESGO



LLEGARA A
 CESAR PASAN AL
 SEGUNDO NIVEL
 DE ATENCIÓN
 POR RIESGO
 ALTO Y AHÍ
 ACUDE EL
 TERCER NIVEL
 CON
 ESPECIALISTAS
 DEL CASO.

FACTORES DE
 RIESGO DURANTE
 EL PERIODO
 PRENATAL:
 TENEMOS A LOS

FACTORES EN CUANTO EL AGENTE YA SEAN BIOLÓGICOS, FÍSICOS, MECÁNICOS, QUÍMICOS O TÓXICOS. EN CUANTO AL HUÉSPED EXISTEN LOS GENÉTICOS, NEUROENDOCRINOS Y LA PREMATUREZ. POR AMBIENTE ESTÁN EL MATROAMBIENTE (FACTORES RELACIONADOS CON LA NUTRICIÓN Y SALUD DE LA MADRE) EL MICROAMBIENTE (FACTORES RELACIONADOS CON EL POTENCIAL DE CRECIMIENTO) Y EL MACROAMBIENTE (FACTORES QUE RODEAN A LA MADRE COMO LA EDUCACIÓN, EL ESTADO SOCIOECONÓMICO Y LA ATENCIÓN MÉDICA.