



Nombre de alumnos: López Acuña Ángel Tadeo

Nombre del profesor: Gabriel Toledo Ordoñez

Nombre del trabajo: Ensayo.

Grado: 7to cuatrimestre

Grupo: “u”

Comitán de Domínguez, Chiapas a 3 de octubre del 2021

Introducción.

El crecimiento y desarrollo es un fenómeno continuo que inicia en el momento de la concepción y culmina al final de la adolescencia, periodo durante el cual se alcanza la madurez en sus aspectos físico, psicosocial y reproductivo. Esta transformación involucra cambios en el tamaño, la organización espacial y diferenciación funcional de tejidos y órganos. El aumento en el tamaño y la masa corporales es el resultado de la hipertrofia e hiperplasia celulares, proceso conocido como crecimiento. Los cambios en la organización y diferenciación funcional de tejidos, órganos y sistemas son el resultado del proceso de desarrollo o maduración y adaptación.

Los procesos de crecimiento y desarrollo son fenómenos simultáneos e interdependientes. Ambos procesos tienen características comunes, sin embargo, se presentan diferencias entre cada paciente, dadas por el carácter individual del patrón de crecimiento y desarrollo. Esta pauta nace de la interacción de factores genéticos, neuroendocrinos y ambientales, que establecen el potencial del crecimiento y la magnitud en que este potencial se expresa. La información genética determina en forma muy precisa la secuencia y los tiempos en que estos procesos deben ocurrir.

UNIDAD I. Aspectos generales del crecimiento y desarrollo.

1.1 factores que regulan el crecimiento y desarrollo.

El proceso de crecimiento está regulado por diferentes factores, entre los que figuran factores endógenos y exógenos, cuyo equilibrio determina el estado de salud del niño. Entre los factores endógenos, se encuentran los genéticos, hormonales y de crecimiento. Los factores exógenos son factores ambientales.

El potencial de crecimiento viene determinado por el factor genético, cuya información se traduce en factores hormonales y de crecimiento (como la hormona de crecimiento, factores de crecimiento insulina, hormonas tiroideas, insulina, hormonas sexuales o factores peptídicos de crecimiento), que son los responsables de actuar sobre las células guiando su crecimiento y desarrollo.

Entre los factores hormonales y de crecimiento se encuentra la hormona de crecimiento. Esta es esencial a partir de los 6 meses, ya que es la responsable del crecimiento en altura y opera junto con otros factores de crecimiento.

Dentro de los factores ambientales se encuentra la nutrición, la situación socioeconómica de la familia y el nivel educacional; todos ellos pueden influir en el crecimiento y afectar negativamente si se ven deteriorados. La nutrición es el más destacado, ya que una alimentación adecuada es fundamental para favorecer la actividad de los factores hormonales y de crecimiento.

No debemos olvidarnos de los factores sociales y emocionales, como la calidad de las interrelaciones entre el niño y sus padres y su capacidad de establecer vínculos emocionales, ya que pueden también afectar al crecimiento.

- Crecimiento del lactante

En los primeros seis meses el lactante crece rápidamente, luego la velocidad de crecimiento disminuye hasta los dos años y después mantienen el ritmo de crecimiento. Para entonces habrá doblado su talla y multiplicado por cuatro su peso. Es un tiempo de desarrollo motor, cognoscitivo y social.

- La edad preescolar entre 3 y 5 años

La velocidad de crecimiento se ralentiza, pero se mantiene constante hasta la pubertad. El niño se hace más esbelto. Se trata de una fase de importante desarrollo físico en el ámbito motor.

- El crecimiento en la edad escolar (6 años hasta pubertad)

En la etapa escolar se producen adelantos en el desarrollo físico, mental y social. Continúa el ritmo uniforme de crecimiento lento hasta más o menos los 10 años en niñas y los 12 en niños. En este momento la velocidad de crecimiento alcanza su ritmo más lento, de 4-5 cm al año como antesala del estirón puberal.

- El crecimiento de la pubertad

Esta fase tumultuosa se caracteriza por una aceleración marcada en la velocidad de crecimiento, así como aparición y maduración de las características sexuales. Se considera un periodo de transición que alcanza su pico máximo para después desacelerar hasta alcanzar la talla adulta. El peso aumenta de forma similar a la talla, siendo mayor el desarrollo de masa muscular en niños y de la masa grasa en niñas. Como hemos visto la alimentación es un factor exógeno clave para el correcto desarrollo y crecimiento. Así, la industria de alimentación infantil está comprometida con el desarrollo e innovación de productos adaptados a cada edad y situación, que contribuyen al correcto crecimiento del niño.

1.2 Periodos de crecimiento post-natal.

La etapa postnatal es una etapa muy interesante porque viene siendo la consecuencia casi inmediata del nacimiento, y realmente complementa de forma muy hermosa la etapa prenatal, de la cual ya hemos conversado anteriormente.

La etapa postnatal es la etapa donde nace la criatura

Ahí termina la etapa intrauterina que era la etapa fetal propiamente dicha. Al nacer ya no es un feto, sino es un recién nacido; llamamos recién nacido a todo bebé que nace hasta los 28 días de vida.

La etapa postnatal inmediata es importante, es una de las etapas más delicada donde el ser humano va adquiriendo una serie de conocimientos y de habilidades; dentro de las principales, la más importante es pegarse el bebé al seno inmediatamente nace, ese es el mejor consejo que puedo dar.

Si cuando el bebé nace usted lo coloca encima del útero de la madre en el abdomen va a buscar el seno, porque hasta tienen esa capacidad como si tuvieran el olfato ya desarrollado, y buscan instintivamente el seno materno, y sin ponerlos ellos agarran su pezón y comienzan alimentarse.

Importancia de la lactancia materna.

es clave porque es lo natural y es la mejor vacuna que puede recibir un bebé de su madre. Sería terrible que una madre decida no darle el seno materno por ciertas creencias que hay en la población y en algunos países donde piensan que a través de la leche materna pueden pasar una serie de elementos de defensa de inmunidad que se adquieren.

Así mismo pasa con la vacuna que le administramos a la población y que debe de comenzar desde el primer día de vida. La primera vacuna que debe aplicarse es la tuberculosis y la hepatitis b, y de ahí en adelante las que siguen.

Algunas familias y grupos sociales con órdenes religiosas o no religiosas tienen la creencia que si le aplican vacuna al bebé puede provocarle el autismo, algo totalmente desfasado del conocimiento científico.

Les doy un mensaje muy positivo: cien por ciento no hay nada mejor que pueda recibir un bebé de su madre que la vacuna normal que ella le da con el seno, así como llevarlo para que sea vacunado correctamente. La relación de autismo y vacuna es anticientífica y le quitan una gran oportunidad de defensa que desarrollan los bebés que reciben esa vacuna.

1.3 Concepto de maduración.

Se conoce como maduración al proceso mediante el cual cualquier ser vivo crece y se desarrolla hasta llegar a su punto de máxima plenitud. La maduración es un proceso debido a que no sucede de un momento para el otro, sino que se da a partir del desencadenamiento de determinados hechos y elementos. En algunos casos, la maduración puede durar breves momentos (como por ejemplo en algunos insectos) mientras que en otros seres vivos puede llevar años.

Podemos decir que todos los seres vivos pasan por un proceso de maduración que hace que salgan de su etapa más frágil y vulnerable para alcanzar a ser seres completa y plenamente desarrollados que pueden valerse por sí mismos y dejar descendencia para mantener la especie. En el caso de los seres humanos, la maduración es un proceso muy complejo ya que implica nociones y cuestiones no sólo físicas o biológicas sino también sociales y culturales que influyen en gran modo en la manera en la que el individuo va formando su personalidad e identidad.

1.3.1 Maduración dentaria.

El desarrollo o formación de los dientes es un conjunto complejo de procesos que permiten la erupción de los dientes debido a cambios histológicos y funcionales en las células totipotentes o totipotente. Aunque tener dientes es común en muchas especies diferentes, su desarrollo dental es muy similar al de los humanos. En los seres humanos y en la mayoría de los vertebrados, con algunas excepciones, la presencia de esmalte dental, dentina, cemento y tejido periodontal es necesaria para que el entorno bucal sea propicio para el desarrollo, y la mayor parte de esto ocurre durante el desarrollo fetal. Los dientes de hoja caduca o los dientes de hoja caduca comienzan a desarrollarse en el útero entre la sexta y

octava semana de desarrollo, y la dentición permanente comienza a formarse en la vigésima semana. Si este desarrollo no comienza dentro del tiempo prescrito, la formación del diente es parcial e imperfecta.

1.3.2 Maduración sexual.

Durante la pubertad la edad cronológica pierde su verdadero significado, ya que todos los cambios somáticos, funcionales, y psicosociales están en función del ritmo de maduración o "tempo" - acelerado, promedio o retardado -, lo cual origina los llamados maduradores tempranos, promedio y tardíos, debido a que durante el período puberal se acentúan las variaciones biológicas "normales". Tanner señala que, por ejemplo, el decir que un niño tiene catorce años es algo impreciso ya que éste podría ser un pre púber, si se trata de un madurador tardío, un madurador promedio podría estar en medio de su pubertad, o finalizando ésta en un madurador temprano.

1.3.3 Maduración psicomotriz.

Maduración sensorio motora del lactante durante el primer trimestre de vida La conducta del lactante durante los 3 primeros meses está regido por reflejos arcaicos, que se hacen evidentes en sus actitudes posturales y movimientos regidos por impulsos flexores y aductores que obedecen a cambios tónicos asimétricos de los músculos del cuello. En decúbito dorsal: Ofrece una gama variada de actitudes y movimientos carentes en apariencia, de orden y finalidad, pero que obedecen a estímulos propioceptivos de los músculos del cuello, que provocan respuestas reflejas. La cabeza no permanece largo rato en la línea media, girándola de uno a otro lado. La posición asimétrica de la cabeza, produce asimetría postural de los miembros, predominando la extensión de los miembros del hemicuerpo hacia el lado que parece mirar el niño. Esta simetría tónica no es constante y, por lo general, los miembros se mantienen simétricamente aducidos y reflexionados

Toda nuestra vida es un continuo proceso de aprendizaje. En los primeros años se produce la mayor adquisición de habilidades desde el punto de vista motor, del desarrollo de los sentidos y del lenguaje y de la relación con el entorno.

El término desarrollo psicomotor se refiere a esta adquisición de habilidades, es un proceso continuo y dinámico que refleja que el sistema nervioso central del niño que está madurando.

El desarrollo psicomotor sigue un ritmo marcado, en el que los diferentes progresos correspondientes a cada edad quedan encadenados. Una vez que se adquiere una habilidad, ésta se perfecciona y posteriormente se aprende una nueva.

1.3.4. Maduración ósea.

En las prácticas médicas, ortopédicas y odontológicas se ha reconocido a través del tiempo la importancia de diferenciar la edad cronológica de la edad esquelética o maduración ósea. Debido a que el crecimiento no es uniforme entre los individuos, la edad cronológica no permite determinar los periodos en donde se acelera, se disminuye o se detiene el crecimiento. El crecimiento y desarrollo de los individuos ha sido evaluado a partir del grado de madurez sexual, la edad cronológica, el desarrollo dental, el peso, el desarrollo óseo estimado a partir de los huesos de la mano y muñeca, como a partir del desarrollo cervical.

La estimación del desarrollo óseo a partir de las vértebras cervicales es un método que se ha comprobado como confiable. Además, no se requiere de una exposición radiográfica adicional, ya que la radiografía cefálica lateral es necesaria para el diagnóstico ortodóntico y planteamiento del tratamiento. Dada la importancia de tener patrones de crecimiento para cada población o grupo poblacional, en este trabajo se pretende relacionar los estadios de maduración ósea desde las vértebras cervicales, según lo describe *Baccetti* y otros, con la edad cronológica en niños y adolescentes entre 8 y 14 años que asistieron a una clínica odontológica.

Conclusión.

De lo anteriormente expuesto queda claro que cuidar del niño y garantizarle un óptimo crecimiento y desarrollo durante toda la etapa que constituye la niñez, en particular en los primeros años de vida, es fundamental si se aspira a convertirlos en adultos con capacidad suficiente para mejorar el nivel de vida y el bienestar de la sociedad a la que han accedido, y que ello pasa por permitir que el potencial genético de cada cual tenga la oportunidad de expresarse plenamente en base al concurso de los factores condicionantes externos e internos referidos.

Bibliografía.

- Tacker S. Principles of Public Health Surveillance: Historical Development. Epidemiol Rev. 1988;10:164-90.
- Guía técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relacionados con la exposición de los trabajadores al ruido. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo. Madrid: INSHT; 2008.
- Guía técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relacionados con las vibraciones mecánicas. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo. Madrid: INSHT; 2008
- Guía técnica para la evaluación y prevención de la exposición amianto durante el trabajo. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo. Madrid: INSHT; 2008.
- Directrices para la evaluación de riesgos y protección de la maternidad en el trabajo. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo. Madrid: INSHT; 2011.