



**Nombre de alumno: Rosa Elena López Solís**

**Nombre del profesor: Laura Jacqueline López Hernández**

**Nombre del trabajo: el crecimiento y el envejecimiento**

**Materia: psicología evolutiva**

**Grado: 7mo cuatrimestre**

**Grupo: A**

Frontera Comalapa, Chiapas a 6 de noviembre de 2021.

# EL CRECIMIENTO Y EL ENVEJECIMIENTO

El crecimiento: Puede definirse como: movimiento de la materia viva que se desplaza en el tiempo y en el espacio. Es sólo la manifestación de la capacidad de síntesis de un organismo y de cada una de sus células

## PRINCIPIOS DEL CRECIMIENTO

El signo positivo: caracteriza a la etapa de la vida que ocurre entre la fecundación y al término de la pubertad, y sus manifestaciones clínicas son el aumento de estatura y peso.

El signo neutro: se debe a un balance entre la síntesis y la destrucción, de tal manera que la masa corporal se mantiene estable, se observa desde el término de la pubertad y hasta el inicio de la senectud.

El signo negativo: consiste en una pérdida de la masa corporal con respecto a la etapa inmediata anterior, sea porque disminuye la capacidad de síntesis, porque aumenta la destrucción o por la combinación de ambas.

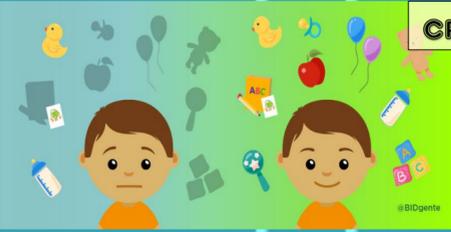
En situaciones normales se observa a partir de la senectud o cuando se presentan enfermedades catabólicas.

## Signo del crecimiento

El balance entre la velocidad de síntesis y la de destrucción, se puede manifestar por aumento, mantenimiento o disminución de la masa que conforma el organismo, que puede expresarse como positivo, neutro o negativo

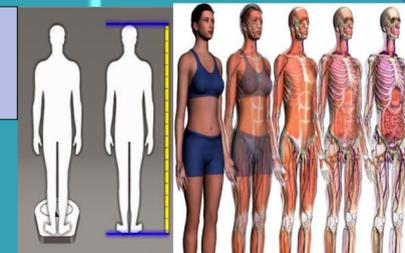


## CRECIMIENTO Y DESARROLLO

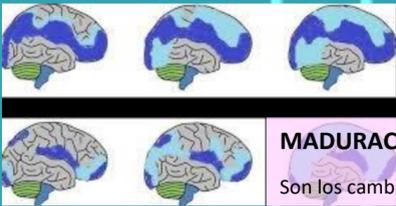


El crecimiento: expresión del aumento de talla, que viene determinado por el incremento diferencial de cabeza, tronco y huesos largos de las piernas. El aumento de masa corporal y el crecimiento de todos los órganos y sistemas.

El desarrollo: Es constituido por el crecimiento y la maduración somática, psicológica y social depende de factores intrínsecos (dotación genética del individuo) de factores extrínsecos (alimentación, ambiente, enfermedades, etc.).



## CAMBIOS EN EL CRECIMIENTO Y LA MADURACION



### MADURACIÓN

Son los cambios biológicos que se producen en las estructuras internas de los seres humanos y que lo capacitan para realizar determinadas funciones.

### CRECIMIENTO (NACIMIENTO A LA EDAD ADULTA)

- Esto está originado por el incremento del número y el aumento del tamaño de las células.
- Los cambios en esta etapa son cuantitativos
- Los parámetros más usuales son el peso y la talla (también se utilizan los perímetros craneales y torácicos)
- No tiene una evolución lineal



## EL PROCESO DEL ENVEJECIMIENTO DE ORGANOS Y SISTEMAS

### EL ENVEJECIMIENTO: SU PROCESO

Es necesario distinguir dos tipos de envejecimiento

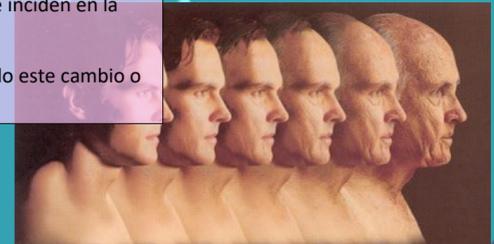
1. Envejecimiento Primario: que abarca a los cambios irreversibles que acontecen por acción del tiempo.
2. Envejecimiento Secundario: este hace referencia a los cambios que se producen por enfermedades, que pueden o no estar asociados a la edad, se pueden evitar o remediar.



### ENVEJECIMIENTO Y ASPECTO EXTERNO

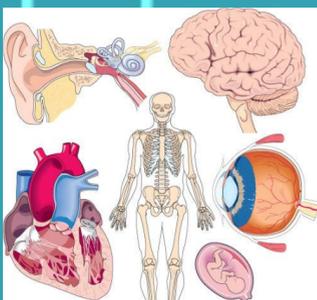
Estos cambios que se presentan en la faz corporal exterior van acompañados de repercusiones psicológicas y sociales que inciden en la autoimagen y la autoestima.

la psicología del desarrollo del ciclo vital la que estudia todo este cambio o constancia a lo largo de la vida.



## CAMBIOS FÍSICOS

Los órganos vitales comienzan a perder funcionalidad con el proceso de envejecimiento. se producen en todas las células, tejidos y órganos corporales y afectan el funcionamiento de todos los sistemas corporales.



## CAMBIOS DE TRANSICION RELACIONADOS CON EL ENVEJECIMIENTO CANICIE

El cabello pierde color, cuando las células que producen pigmento en la base del folículo piloso producen menos o mueren.



## CAMBIOS DE LA PIEL

Signos visibles son los surcos, arrugas y flacidez causados por el efecto del tiempo, pero también por las agresiones del medio ambiente.

Son el producto final de diversos cambios: la epidermis se adelgaza y se puebla de surcos más abundantes, la dermis pierde elasticidad, formando surcos indelebles, las glándulas sebáceas disminuyen su actividad y la piel se vuelve seca, áspera y vulnerable al medio



## CAMBIOS, SELECCIONADOS RELACIONADOS CON EL ENVEJECIMIENTO:

Disminución de células parenquimatosas: Esta determina que tejidos y órganos se atrofien. También sufren una disminución significativa el cerebro, pulmones, músculos y riñones.

Cambios intracelulares: Aumenta el glucógeno, los lípidos y los gránulos de pigmentos. Se reducen las mitocondrias. Disminuye la permeabilidad celular

Cambios en el tejido conjuntivo: Disminuye la elastina. Se entrecruzan las moléculas de colágeno, perdiendo elasticidad y flexibilidad tendones, ligamentos, fascias y cápsulas articulares, Se produce esclerosis de los vasos sanguíneos





## CAMBIOS CORPORALES

Entre los más visibles y fáciles de reconocer están los siguientes:

- Cambios en la piel por aparición de arrugas, pérdida de elasticidad, manchas.
- Cambios en el cabello por modificación del color, distribución, espesor y fuerza.
- Aparición de vello en distintas partes del cuerpo.
- Cambios en la estatura
- Cambios en la estructura metabólica y celular.
- Cambios en la composición global del cuerpo a raíz de la disminución de la masa muscular, del aumento de grasa, la disminución de la cantidad de agua corporal y aumento del volumen plasmático.



## CAMBIOS SENSORIALES

Los sentidos van perdiendo progresivamente parte de su funcionalidad, pudiendo llegar a afectar el estilo de vida cotidiana y las relaciones sociales.

La pérdida de la visión y/o la audición contribuyen al aislamiento social por una parte y a la falta de estimulación cognitiva por otra.



## CAMBIOS DE LA VISIÓN

- Pérdida gradual de la capacidad para focalizar los objetos que se encuentran muy cercanos o muy lejanos
- A la retina llegue cada vez menor cantidad de luz y se produzcan cambios en el umbral de visión
- Necesitan mayor iluminación para percibir la imagen de los objetos
- Presentan más dificultades para adaptarse a los cambios de luz a oscuridad.
- Se observa una mayor dificultad en la capacidad para discriminar los colores
- El cristalino aumenta de tamaño, grosor y pierde elasticidad, todo ello reduce su transparencia: produce las cataratas de las personas ancianas



## CAMBIOS DE LA AUDICIÓN

Entre los cambios auditivos que se producen en el envejecimiento, cabe destacar los siguientes:

- Reducción del umbral auditivo, que puede acontecer por la frecuente exposición a ruidos elevados.
- Dificultades en la localización del sonido
- La incomunicación en la vejez aumenta el riesgo que el individuo padezca trastornos mentales (depresión, agresión, reacciones paranoides, etc.).



## CAMBIOS EN EL OLFATO, GUSTO Y TACTO:

pérdidas o alteraciones en los receptores por alteraciones en algunas vías neuronales y ello produce cambios en la percepción olfativa y gustativa

Los estudios de Thornbury y Mistretta (1981), muestran cambios en el tacto durante el envejecimiento



Las reducciones en la percepción del olor y el sabor se deben realmente a un proceso propio del envejecimiento o son el resultado de otros factores que interfieren (el tabaco, la diabetes, los déficits dietéticos y la utilización de determinados medicamentos reducen la sensibilidad olfativa y gustativa de las personas ancianas)



## CAMBIOS MOTORES:



Drayer (1988) presenta dos formas de envejecimiento:

- Envejecimiento usual :en el que no se dan signos neurológicos definidos, pero los ancianos, presentan una historia de lesiones cerebrales mínimas a consecuencia.
- Envejecimiento exitoso : en el que se produce una pérdida fisiológica mínima si se los compara con grupos de menos edad.



Con el avance de los años se produce una lentitud de las funciones motrices.

Esta lenificación es precoz en el curso de la vida, ya que existen estudios que indican que comenzarían a producirse a partir de los treinta años.

Los cambios serían a consecuencia de la degeneración que se produce en el sistema nervioso a nivel motor y fundamentalmente en el sistema extrapiramidal (McGeer y otros, 1977).



La pérdida de velocidad motora se acompaña de:

- Disminución del tiempo de reacción;
- Aumento de la fatiga muscular;
- Imprecisión en los movimientos finos;
- Reducción del movimiento de balance de los brazos;
- Dificultad en el desplazamiento, fundamentalmente al sentarse y levantarse.
- Pérdida progresiva de flexibilidad motora.
- Temblor.
- Dificultades para iniciar los movimientos.
- Aparición de movimientos faciales involuntarios

## CAMBIOS EN LA FISIOLÓGÍA DE LA SEXUALIDAD



Cuando el individuo envejece cambia la estructura corporal y su funcionamiento. Los cambios físicos que se producen con el envejecimiento son distintos en el hombre y en la mujer.

la frecuencia de las relaciones sexuales se disminuye

Para Masters y Johnson (1987) la regularidad de las actividades sexuales durante toda la vida determinan la relación sexual durante la vejez



## FACTORES QUE AFECTAN EL ENVEJECIMIENTO

### CAMBIOS EN LA SEXUALIDAD FEMENINA

marcados por la menopausia: es el momento en el cual la mujer pierde la capacidad de procreación y este período se alcanza entre los 45 y 50 años aproximadamente.

La reducción del nivel de estrógenos aumenta progresivamente después de la menopausia y los cambios comienzan a observarse a partir de aproximadamente los tres años posteriores a ella.



### CAMBIOS EN LA SEXUALIDAD MASCULINA

Masters y Johnson (1987) sostienen que los cambios en el comportamiento sexual, durante el proceso de envejecimiento, en el hombre son más numerosas que en la mujer pero se producen de forma más gradual

la sexualidad masculina en sí misma sufre modificaciones que se pueden resumir en las siguientes:

- Disminución de la sensibilidad erótica;
- Menor respuesta a los estímulos eróticos;
- Aumento del tiempo necesario para alcanzar la erección;
- Reducción del ángulo de elevación peneal;
- Aumento considerable del período refractario después del coito.



## FACTORES QUE INCIDEN EN EL ENVEJECIMIENTO INTELECTUAL

El declive de la inteligencia suele estar asociado a los problemas de salud y al nivel socioeconómico bajo.

También es importante señalar la incidencia de los rasgos de personalidad y variables que se relacionan con el estilo de vida. Entre los factores que inciden cabe mencionar los siguientes:

- Expectativas y atribuciones
- Rigidez-flexibilidad.
- Estado de salud.
- Factores estructurales



## PAREJA, AMOR Y ENVEJECIMIENTO

El estudio de Papalia, Olds y Feldman (1993) permite afirmar: que los hombres y mujeres aman de forma parecida; el amor en el matrimonio no es cualitativamente diferente al que se da fuera de él;

Entre los aspectos positivos del matrimonio destacan los siguientes:

- el diálogo;
- la cooperación;
- la alegría compartida;
- la risa.



Verbrugge (1979) señala que, en general, las personas ancianas casadas al ser comparadas con personas no casadas manifiestan más satisfacción vital, más optimismo, mejor salud psicofísica, más recursos económicos, mejor integración, mayor apoyo social e índices más bajos de internación en servicios residenciales.

La forma en que las parejas resuelven los conflictos es clave para la satisfacción matrimonial durante la adultez. Las personas que tienen muchos problemas en sus matrimonios suelen ser ansiosas y deprimidas, mientras que las que tienen matrimonios con menos desavenencias suelen tener mayor satisfacción con la vida y autoestima y a mostrar niveles más altos de satisfacción en su matrimonio



## RELACIONES SOCIALES

Las actividades sociales que se realizan fuera de la familia y de la pareja también inciden en la vida de las personas ancianas ya que facilitan su socialización

Los aspectos relacionados con la socialización de las personas viejas presentan significativos procesos de cambio tanto en la faz laboral, familiar, comunitaria, recreativa, de interacción y participación social.



## STATUS, ROL Y ENVEJECIMIENTO

A partir de los status y roles se define la posición que la persona ocupa, como también sus deberes y derechos dentro del contexto social al que pertenece. Los status por su origen pueden ser:

**Adscriptos.** Estos pertenecen a la persona por el sólo hecho de haber nacido, tales como: el sexo, la edad, la clase social de origen, la carga genética, etc.;

**Adquiridos.** Estos los adquiere la persona con su esfuerzo personal, por ejemplo: clase social al-canzada, posición laboral, ubicación social, etc.

A cada uno de los status personales corresponde un rol o actividad que la persona desarrolla.



## EL TRABAJO Y EL ENVEJECIMIENTO EN EL CONTEXTO ACTUAL.

### TRABAJO Y ENVEJECIMIENTO

La vejez se termina definiendo por la falta de trabajo y esto se refleja en múltiples expresiones: clase pasiva, pensionados, jubilados, personas de edad.



### TRABAJO FUERA DEL HOGAR

Moragas Moragas (1995) realiza el siguiente planteo con relación al trabajo de la mujer fuera de la casa:

**Carrera retrasada o madura** Al no existir obligaciones del hogar la mujer se incorpora a la cadena productiva.

**Carrera intermitente** La mujer entra a la cadena productiva al finalizar su capacitación o estudios, luego forma su hogar, tiene hijos o parientes que atender.

**Carrera extinguida.** Un acontecimiento familiar le exige abandonar la cadena productiva

**Doble carrera.** Desempeña el puesto laboral o la actividad profesional más las funciones propias del hogar.

## PROCESO DE LA JUBILACIÓN

Atchley (1989) ha identificado seis etapas para explicar el proceso de jubilación, a saber:

- ✚ Prejubilación. La persona se orienta hacia sí misma. Se orienta hacia la idea de jubilación.
- ✚ Jubilación. Plantea en las personas tres tipos de vivencias
- ✚ Rutina. Aquí la persona tiene actividades y grupos estables, y por ello lo único que debe hacer es modificar el tiempo que va a dedicar a estas actividades
- ✚ Descanso. Se caracteriza por una disminución de las actividades, es opuesta a la luna de miel.
- ✚ Desencanto. Acontece cuando las personas perciben que las fantasías que tenían para con la jubilación no se realizan;
- ✚ Reorientación. A partir de la tristeza y/o depresión las personas entran en un proceso de reevaluación y con ello adquieren percepciones más realistas de la experiencia de la jubilación;
- ✚ Estilo de vida rutinario. Se organizan acciones rutinarias para enfrentar los cambios que ha desencadenado la jubilación;
- ✚ Fase final. Para quienes el rol de jubilado es insignificante vuelven al trabajo o lo cambian por el rol de enfermo o discapacitado a raíz de los efectos que tuvo la jubilación.

