



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Crecimiento y desarrollo: biológico

Trabajo:

Cuadro comparativo

Docente:

Dr. Miguel Ortega

Alumno:

Casto Henri Mendez Mendez

Semestre y grupo:

7° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 16 de septiembre de 2022.

Etapas	Temporalidad	D. Físico	D. Cognoscitivo	D. Afectivo
Neonatal	24 horas – 28 días	<ul style="list-style-type: none"> • aumento de talla. • Reducción de peso poco después de nacer (este peso suele recuperarse dentro de los 10 o 12 días) • La mayoría de los recién nacidos aumentan, aproximadamente, entre 113 g y 227 g a la semana • Crecen alrededor de 2.5 cm a 3.5 cm durante el primer mes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Estimulación mediante la interacción con el RN 	<ul style="list-style-type: none"> • Emiten sonidos y expresiones faciales
Lactante	Menor: de 1 mes a 12 meses Mayor: de 1 año a 2 años	<ul style="list-style-type: none"> • El desarrollo Psicomotor se manifiesta de céfalo (cabeza) a caudal (los pies) y de proximal (centro del cuerpo) a distal (hacia las manos y pies), logrando por ejemplo el control de la cabeza, girar sobre sí mismo, controlar el tronco y sentarse, gatear, pararse y caminar. • La motricidad fina se traduce en el uso de las manos, pasando de la prehensión refleja hasta abrir las manos, liberar el pulgar y por último lograr tomar las cosas voluntariamente. • 	<ul style="list-style-type: none"> • El lactante se ubica en el período sensorio-motriz, que va desde los 0 a 24 meses. Este se inicia con el desarrollo o ejercicio de los reflejos innatos, progresando a las conductas imitativas, pasando por conductas repetitivas, la manipulación de objetos le permite desarrollar el sentido de causa-efecto. Soluciona los problemas casi siempre por ensayo y error. 	<ul style="list-style-type: none"> • Es un ser completamente afectivo, reacciona con todo su cuerpo frente al dolor, la alegría o la frustración. • Se mantiene la importancia del vínculo madre-hijo, que le permite mostrar preferencias y confianza en sus padres. • A los 6 meses reconoce a sus padres y conocidos y a los 8 meses llora y se molesta ante la presencia de extraños o situaciones desagradables.
Preescolar	2 a los 5 años	<ul style="list-style-type: none"> • Aumento de peso entre 2 a 3 kilos al año. • Crecimiento rápido 	<ul style="list-style-type: none"> • Buscará ser independiente. • vestirse solo mismo. • Aumento del vocablo. • Mejoramiento del equilibrio 	<ul style="list-style-type: none"> • Empezara a socializar con otros niños. • Aprenderá a manejar mejor sus emociones y los momentos frustrantes y los berrinches mejorarán también. • Imaginación muy activa

		<ul style="list-style-type: none"> • Aumentar su habilidad para correr, saltar, hacer los primeros lanzamientos y patear. • Atrapar una pelota que rebota. • Pedalear un triciclo (a los 3 años); ser capaz de manejarlo bien a los 4 años. Saltar en un pie (alrededor de los 4 años) y posteriormente hacer equilibrio sobre un solo pie durante hasta 5 segundos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mejor manipulación en cuanto a motricidad gruesa y mayor desarrollo de la motricidad fina. 	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de la función simbólica, es decir de la capacidad para representar mentalmente imágenes visuales, auditivas o cinestésicas que tienen alguna semejanza con el objeto representativo. • Comprensión de identidades • Comprensión de funciones
Escolar	6 a 11 o 12 años	<ul style="list-style-type: none"> • La velocidad de crecimiento llega a su punto más lento antes de comenzar con el estirón puberal. • Talla: 1.15 cms a los 6 años y 1.50 cms a los 13 años. (El crecimiento varía individualmente.) • El crecimiento de niños y niñas es paralelo hasta la edad promedio de 9 años. • La pérdida de la dentadura temporal es uno de los signos característicos • 	<ul style="list-style-type: none"> • Comportamiento Los niños en edad escolar son notablemente más independientes y más responsables. • Desarrollo Del Lenguaje Posee ya un amplio vocabulario y es capaz de construir correctamente frases y oraciones complejas. • 	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrolla sentimientos sociales y cualidades morales. Observa los patrones de otros, ya sea para evitar el castigo o para obtener recompensas

Pubertad	11 o 12 a 13 años	<ul style="list-style-type: none"> • Aceleración y desaceleración del crecimiento óseo y de órganos internos • Cambios de la composición corporal y maduración sexual (gónadas, órganos reproductores y caracteres sexuales secundarios). 	<ul style="list-style-type: none"> • A los 12 años se alcanza el desarrollo cognitivo con capacidad de pensar en abstracto • Los caracteres sexuales secundarios, tanto en el sexo masculino como en el femenino, dependen de la estimulación androgénica, salvo el desarrollo mamario, que depende del estímulo estrogénico • 	<ul style="list-style-type: none"> • Independencia • Individualidad • Identidad • Autoestima
Adolescencia	11 a los 19 o 20 años.	<ul style="list-style-type: none"> • completa maduración de los órganos sexuales y con ello la plena capacidad para reproducirse y relacionarse sexualmente. • La adolescencia consiste en una etapa del desarrollo del ser humano que se inicia con la pubertad. • Crecimiento corporal dado por aumento de peso ,estatura y cambio de las formas y dimensiones corporales. ☐ Aumento de la masa y de la fuerza muscular, más marcado en el varón. 	<ul style="list-style-type: none"> • A los 15–16 el desarrollo moral, saberlo que está bien y mal. • Comienza a demostrar la habilidad para aplicar operaciones formales. O Sus pensamientos se dirigen hacia la toma de decisiones personales. O Comienza a cuestionar la autoridad y las normas de la sociedad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reaceptación valores y consejos paternos. • Nueva relación con padres • Dudas para aceptar su responsabilidad • Siguen dependiendo de los padres

Bibliografía.

- Susan C. Kim MD Pediatría & Kathleen URL: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/crecimiento-y-desarrollo-en-recin-nacidos-hw42229>
- Hidalgo Vicario MI, Redondo Romero, Castellano Barca G, eds. Medicina de la adolescencia. Atención integral, 2.ª Ed. Majadahonda, Madrid: Ergon, 2012