



cuadro comparativo

Nombre del Alumno: Juan Carlos Bravo Rojas

Nombre del tema: periodos de crecimiento posnatal; lactante, preescolar, escolar y adolescente.

Parcial: I ro.

Nombre de la Materia: Crecimiento y desarrollo.

Nombre del profesor: Dra. Malleli Yazmin Laparra López

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 3ro-B.

Fecha de entrega: 17/09/2023

Etapa posnatal	Etapa de lactante	Etapa de preescolar	Etapa escolar	Etapa de adolescencia
La historia clínica perinatal, como a cualquier otra edad, es básica para establecer el diagnóstico de padecimientos.	El crecimiento del tejido neural y su desarrollo ocupan el primer lugar en velocidad e importancia.	Comprende de los 2 a 6 años.	Comprende los seis a 12 años en el niño y los seis a 10 años en la niña.	Etapa que define el límite entre la infancia y la adultez debido a la serie de cambios físicos, hormonales, psicológicos y sociales.
En la etapa neonatal existe un ritmo acelerado de crecimiento y desarrollo influenciado por factores genéticos, neuroendocrinos, socioeconómicos, culturales, emocionales y nutricionales.	En estos dos años aumenta cuatro veces el peso de nacimiento, de 3 a 12 kg.	Hay desaceleración de la velocidad de crecimiento (comparado con el lactante). Crece 6 cm y aumenta 2 kg por año.	El peso aumenta 3 a 3.5 kg por año.	Su inicio no está bien definido, pero se sucede dos años antes en la mujer, y termina dos años antes para el varón.
El crecimiento neonatal es regulado en forma principal por la hormona de crecimiento y los IGFs.	El perímetro cefálico pasa de 35 a 48.5 cm.	La configuración somática cambia al tipo longilíneo.	El tejido linfóide ocupa el primer lugar en la velocidad del crecimiento.	La aparición y desarrollo de caracteres sexuales secundarios sigue una secuencia fija.
En forma simultánea, en este periodo se lleva a cabo el desarrollo neuromotor, cognoscitivo, afectivo y psicosocial; que inicia lo que en el futuro serán sus formas de interrelación social.	La talla crece en 72%, de 50 a 86 cm.	Los requerimientos energéticos disminuyen en relación.	La masa encefálica ha alcanzado hacia el segundo año de esta etapa el peso y volumen del adulto	En el crecimiento de tipo neural se observa un incremento mínimo de alrededor de 5% que le resta al crecimiento de etapas anteriores para llegar a la masa, total neural del adulto.
El crecimiento en los distintos aparatos y sistemas, no ocurre simultáneamente ni con la misma velocidad en todo el organismo.	Se incrementan las capacidades de percepción y funcionalidad, así como la esfera neuromotora.	Identificación de su sexo.	<i>Crecimiento de tipo gonadal:</i> Muestra un incremento mínimo y se lo considera un estado de latencia hasta el inicio de la adolescencia.	El pelo axilar aparece por término medio alrededor de dos años después que comienza a crecer el pubiano.
Al nacimiento, el 80% del peso corporal es agua, la cual disminuye	La cabeza constituye el 25% de la tralla al inicio de la etapa,	Incremento en volumen de los diversos aparatos y sistemas.	El crecimiento de tipo linfóide ocupa el primer	El crecimiento de tipo genital sufre un cambio radical, es el

a un 60% a la edad de dos años.	mientras que al final de la misma es de 20%.		lugar en velocidad de crecimiento.	crecimiento que presenta una curva de aumento más acentuada durante la etapa, configurando con ello la condición normal del hombre o mujer adultos y capaces de reproducir la especie.
El cerebro humano obtiene su pico máximo de crecimiento en la etapa prenatal.	El timo sufre crecimiento rápido, duplicando su peso a los seis meses de edad y a partir de entonces su crecimiento se hace más lento.	<i>Crecimiento del tejido linfóideo:</i> Es el que muestra el índice de incremento más alto en relación con los anteriores.	La cabeza constituye 18% de la talla al inicio de la etapa, para aportar al final 16%.	El crecimiento de tipo linfóideo experimenta un proceso involutivo persistente y progresivo, hasta quedar reducido 50% de la masa alcanzada en la etapa escolar.
El 90% de los RN a término muestran los testículos en las bolsas escrotales.	El tejido celular subcutáneo sufre un claro aumento durante los primeros meses de vida, alcanzando su máximo alrededor del noveno mes.	Se ve disminuida la velocidad de crecimiento de la masa encefálica junto con todo el tejido neural.	La secuencia de la maduración neuromotriz progresa con lentitud durante toda la etapa.	Los cambios físicos, corporales y genitales observados en la adolescencia son producto de la presencia de hormonas que se secretan por primera vez o en cantidades mucho mayores que antes.
El timo pesa al nacimiento de 12 a 15 g.	El niño comienza a explorar el entorno por medio de sus movimientos.	La maduración neuromotriz le permite al niño, en esta etapa del desarrollo, ir perfeccionando cada vez más sus movimientos voluntarios y por ende su autonomía.	La necesidad de resumir los aspectos del desarrollo afectivo y el psicosocial en la etapa escolar se debe a la satisfacción que produce en el niño, para su autoestima.	El crecimiento y desarrollo físico de esta etapa, sobre todo de los primeros años, con cambios rápidos de estatura, de conformación del cuerpo y sus repercusiones en el proceso de maduración sexual, tiene gran efecto en el resto de las áreas.

Bibliografía

Pediatría Martínez 8ª edición