



NOMBRE DE LA INSTITUCION: UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

NOMBRE DE LA ASIGNATURA: CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

UNIDAD CORRESPONDIENTE: PARCIAL 1.

NOMBRE DEL DOCENTE: DRA. MALLELI LAPARRA LÓPEZ.

NOMBRE DEL ALUMNO: KARINA DESIRÉE RUIZ PÉREZ.

SEMESTRE Y GRUPO: 3B

FECHA DE ENTREGA: 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.

ETAPA	CONCEPTO	CAMBIOS	TIPOS DE DESARROLLO (DIFERENCIAS)
<p>POSNATAL</p>	<p>Es la etapa en la que es más susceptible el bebé a padecimientos por descuidos de la madre o por la susceptibilidad de su sistema inmune o factores de riesgo que pudo suceder durante el embarazo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El neonato sufre cambios de adaptación al nuevo ambiente que experimenta al igual que su temperatura sufre un reajuste ante esto. • Comienza a desarrollar movimientos de las manos y las identifica. • Se pierde el vermis y el lanugo en el neonato. • Se pierde la mancha mongólica. 	<ul style="list-style-type: none"> • La FC sufre cambios, debido a que el neonato se está adaptando a un nuevo ambiente. • Surgen cambios a nivel neurológico, tono muscular tanto pasivo como activo. • Comienza el proceso de formación de la mielinización y conexiones sinápticas. • El neonato desarrolla una masa que le da la apariencia de estar gordito.
<p>LACTANTE</p>	<p>Comienza terminada la etapa neonatal de los primeros 30 días después del nacimiento, el niño entra en esta época que dura hasta los dos años de edad y es escenario de grandes logros del desarrollo que definen al ser humano como tal, según la OMS.</p> <p>Se acepta como lactante menor al de 1/12 a 12/12 meses y lactante mayor al de 1 a 2 años de edad.</p> <p>De acuerdo con su teoría de la libido, Freud denominó a esta etapa como oral.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Comienza el crecimiento por aparatos y sistemas. • El crecimiento del tejido neural y su desarrollo ocupan el primer lugar en velocidad e importancia, en especial la masa encefálica, que experimenta un incremento de varias veces su peso de 385 a 400 g al mes, hasta 910 g al año. • El perímetro cefálico cuenta con las medidas de 37 en el sexo masculino y 36.7 cm en el sexo femenino, al año aumenta a 46.7 y 45 • Crecimiento del tejido genital • Crecimiento del tejido linfoideo. • En estos dos años aumenta cuatro veces el peso de nacimiento, de 3 a 12 kg. • El perímetro cefálico pasa de 35 a 48.5 cm. • La talla crece en 72%, de 50 a 86 cm. • Se incrementan las capacidades de percepción y funcionalidad, así como la esfera neuromotora. • La cabeza constituye 25% de la talla al inicio de la etapa, mientras que al final de la misma es de 20%. • En el primer año, la velocidad de crecimiento es muy rápida, de 50 cm alcanza 76 cm. 	<ul style="list-style-type: none"> • Neuromotor: el niño comienza a explorar el entorno por medio de sus movimientos, los cuales incorpora a su esquema mental. De la posición de gateo surge la alternativa de sentarse o bien de sujetarse con las manos en algún mueble, para auxiliarse en la incorporación bípeda. • Cognitivo: A medida que avanza el desarrollo neurológico, los órganos sensoriales captan la procedencia y ubicación de los estímulos y estos quedarán registrados en la memoria; a lo que se conoce como huellas mnémicas y son el comienzo de la estructuración de la mente. • Afectivo y psicosocial: las relaciones entre el hijo y la madre vienen a ser el primer vínculo afectivo que influirá en la conducta posterior del bebé. • Margaret Mahler estableció que las relaciones objetales o interpersonales se llamarán a partir de la etapa simbiótica, llamada así en función de que el pequeño y el ambiente son una misma cosa; no existe límite preciso entre lo interno y lo externo.

ETAPA	CONCEPTO	CAMBIOS	TIPOS DE DESARROLLO (DIFERENCIAS)
<p style="text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">PREESCOLAR</p>	<p>Es la etapa que va de los dos a los cinco años y 11 meses de edad. También se la ha llamado segunda infancia.</p> <p>Se caracteriza por una desaceleración en la velocidad del crecimiento que particularizó a la etapa de lactante. Aumenta 6 cm por año.</p> <p>Los requerimientos energéticos disminuyen en forma sustancial como consecuencia de un descenso del metabolismo basal. Esta manifestación, aunada al sentido de independencia y la capacidad del niño para procurar saciar su apetito esporádico con golosinas u otros alimentos.</p> <p>El niño desarrolla el pensamiento de egocentricidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Etapa de los “por qué” y de los “nos”. • Comienza la identificación de su sexo. • Etapa fálica. • Adquisición de esquemas de conducta. • Crece 6 cm y aumenta 2 kg por año. • Sufre una disminución en la velocidad de crecimiento ya iniciada en el segundo año de vida y dura toda la etapa, al final del tercer año ya tiene 85% del peso y volumen del cerebro del adulto. • Ha cesado la multiplicación neuronal y la mielinización. • El tejido gonadal permanece en estado de latencia durante toda la etapa, conservando alrededor de 10% de la masa final en el adulto. • Tejido linfóide alcanza 80% de la masa final del adulto y 40% de la máxima masa alcanzada en las etapas posteriores • La cavidad bucal experimenta una variación en su fisiología al aumentar su volumen y disminuir su capacidad de succión en favor de las funciones de masticación, impulsión y deglución de alimentos sólidos. • Desaparece la hipersecreción de saliva y continúa el brote dentario de las piezas caducas con los dos premolares que termina a los 30 meses con un total de 20 piezas. Los conductos nasales y la rinofaringe son mayores; durante los años tercero y cuarto. 	<ul style="list-style-type: none"> • Neuromotor: La maduración neuromotriz le permite al niño ir perfeccionando cada vez más sus movimientos voluntarios y por ende su autonomía. • El niño preescolar se torna inquieto, a tal grado que en ocasiones puede confundirse con hiperactividad. Le entusiasma descubrir su potencial, las cosas nuevas y aprende de ello por medio de la práctica, convirtiéndole en una verdadera esponja receptora de estímulos • Cognitivo: ocurre la fase, llamada “constancia objetal”, para concluir lo que sería el nacimiento del “sí mismo”. Se extiende desde los 22 o 24 meses hasta los 34 o 36 meses de vida y se caracteriza por la capacidad de mantener con claridad la representación mental de los objetos externos. • Afectiva: el niño deberá tender a desarrollar la “confianza básica”. A los tres años de edad se establece el triángulo yo–mamá–papá. • Psicosocial: su actuación es tendiente a participar con conductas que observa. Lo mismo aprende por observación previa.
<p style="text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">ESCOLAR</p>	<p>Se considera la edad escolar la que va desde los seis años hasta el inicio de la adolescencia, alrededor de los 10 años en las niñas y de los 12 en los niños.</p> <p>El peso aumenta 3 a 3.5 kg por año. Empieza a predominar el segmento inferior sobre el superior.</p> <p>Se atenúan las curvaturas de la columna. Se corrige algunos casos de genu-valgum y pie plano y ocurre también una fase de reemplazo de dientes caducos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Crecimiento neural: Ocurre cuando la masa encefálica ha alcanzado hacia el segundo año de esta etapa el peso y volumen del adulto, con lo que la cabeza crece en forma paralela, cifrando 95% del tamaño del adulto hacia el séptimo año de vida. • Crecimiento de tipo neural: muestra un incremento mínimo y se lo considera un estado de latencia hasta el inicio de la adolescencia. • Crecimiento de tipo linfóide: ocupa el primer lugar en velocidad de crecimiento, además de que su incremento en masa llega al doble que, en el adulto, para después involucionar a su estado definitivo durante la pubertad y adolescencia. • La cabeza constituye 18% de la talla al inicio de la etapa, para aportar al final un 16% del total. • El corazón sextuplica su peso a la edad de nueve años con una FC de 85 a 95lpm y la PA promedio oscila entre 100 y 115 de sistólica y 60 de diastólica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Neuromotor: la integración visomotriz y audiomotriz le permiten adelantar en el copiado de textos y dibujos, imitar posturas y gestos, o bien atender órdenes verbales que impliquen realizar con rapidez alguna actividad física. • Cognitivo: cuenta con la capacidad de ordenar y relacionar secuencias lógicas, así como de revertir el orden, lo que le permite comprender la función de la resta como una operación contraria a la suma. El niño depende de lo que percibe a través de la experimentación directa. • Afectivo y psicosocial: se debe a la satisfacción que produce en el niño, para su autoestima, el desempeño de su rol de identidad sexual en el medio social de la escuela y se vuelven más pudorosas y recatadas las niñas, los niños les avergüenza que los vean desnudos en el baño por alguien del sexo opuesto y las niñas evitan sentarse en forma descuidada para no mostrar su ropa interior.

ETAPA	CONCEPTO	CAMBIOS	TIPOS DE DESARROLLO (DIFERENCIAS)
<p>ADOLESCENTE</p>	<p>Se refiere a todos los cambios somáticos como son: fenotípicos, hormonales y de funcionamiento que experimenta el ser humano a partir de los 10 años en la mujer y de los 12 años en el varón y se extiende hasta el inicio de la juventud de los 18 a 20 años de edad.</p> <p>En sentido psicológico, la adolescencia es una situación anímica, un modo de existencia y un tipo de comportamiento que aparece aproximadamente con la pubertad y que tiene su fin cuando la persona alcanza la madurez y es considerada socialmente adulta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aceleración en el crecimiento de la estatura. • Cambios en la composición corporal. • Aparición de los caracteres sexuales secundarios. • Rápido crecimiento y desarrollo de gónadas y genitales. • Reajuste general del balance hormonal, que da origen al establecimiento de la menstruación y la ovulación en las niñas, y de la espermatogénesis, en los varones. 	<ul style="list-style-type: none"> • Antes de la pubertad, los varones son sólo un poco más altos que las niñas, mientras que después de ella la diferencia media es de unos 13 cm. La velocidad del crecimiento disminuye continuamente desde el nacimiento y justo antes de la pubertad llega a su punto más bajo para después acelerar. • Los varones crecen unos 7 cm en el primer año del estirón, 9 cm en el segundo y 7 cm en el tercero. Después el crecimiento se hace más lento y cae a unos 3 cm al año siguiente y es de sólo 2 cm al año final. • Las niñas dan "el estirón" desde que aparece la menarquía hasta dos años después de su primera aparición. • El desarrollo de los caracteres sexuales secundarios depende de la secreción de las hormonas FSH y LH. • Las gonadotropinas séricas aumentan en ambos sexos a partir de los nueve o diez años y alcanzan niveles comparables a los del adulto a los 14-15 años en el sexo femenino y a los 16-17 en el sexo masculino.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Eternod, J. D. G., & Trens, G. T. (2006). Introducción a la pediatría.
- Martínez, R. M. Y. (2017). Salud y enfermedad del niño y del adolescente. Editorial El Manual Moderno.