



Mi Universidad

INFOGRAFIA

Nombre del Alumno: Andi Saydiel Gomez Aguilar

Nombre del tema: Crecimiento y desarrollo en la adolescencia

Parcial: II

Nombre de la Materia: Crecimiento y desarrollo

Nombre del profesor: Dra. Karen Michelle Bolaños Pérez

*Nombre de la Licenciatura: **Licenciatura en Medicina Humana.***

Semestre: III

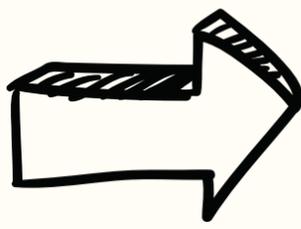
Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas a 12 de Octubre del 2024

CRECIMIENTO Y DESARROLLO ADOLESCENCIA

Periodo de transición y enlace entre la infancia y la condición del adulto, cuyo inicio se sitúa entre los 10 y 12 años en las niñas y los 12 y 14 años en los varones

TIPOS DE CRECIMIENTO

ETAPAS



- Temprana
- media
- tardía

CRECIMIENTO DE TIPO GENERAL

1. año 7 cm
2. año. 9 cm
3. año.7 cm
4. año 3 cm

1. año. 6 cm
2. año 8 cm
3. año 6 cm

CRECIMIENTO DE TIPO NEURAL

incremento mínimo de alrededor de 5% que le resta al crecimiento de etapas anteriores para llegar a la masa total neural del adulto

CRECIMIENTO DE TIPO GENITAL



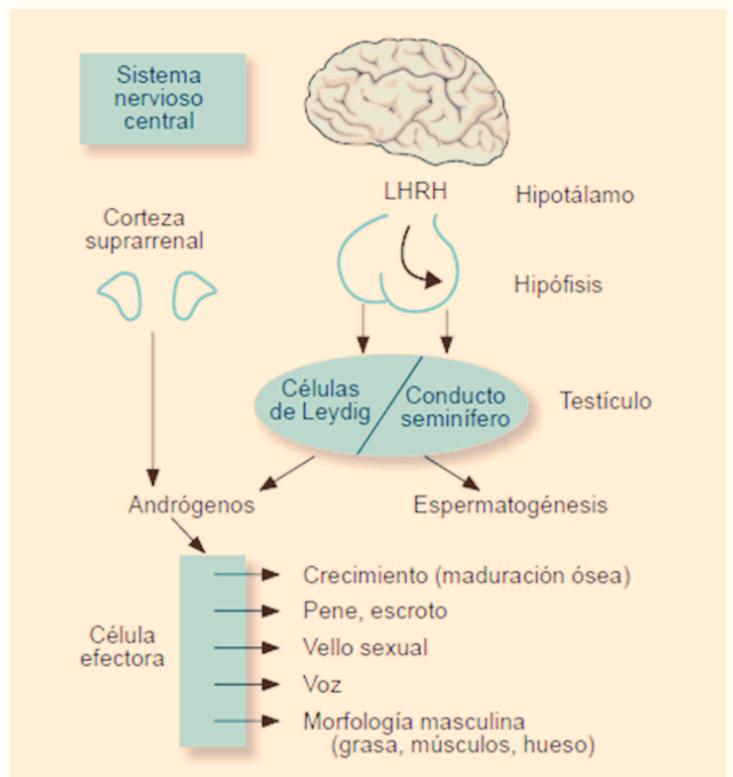
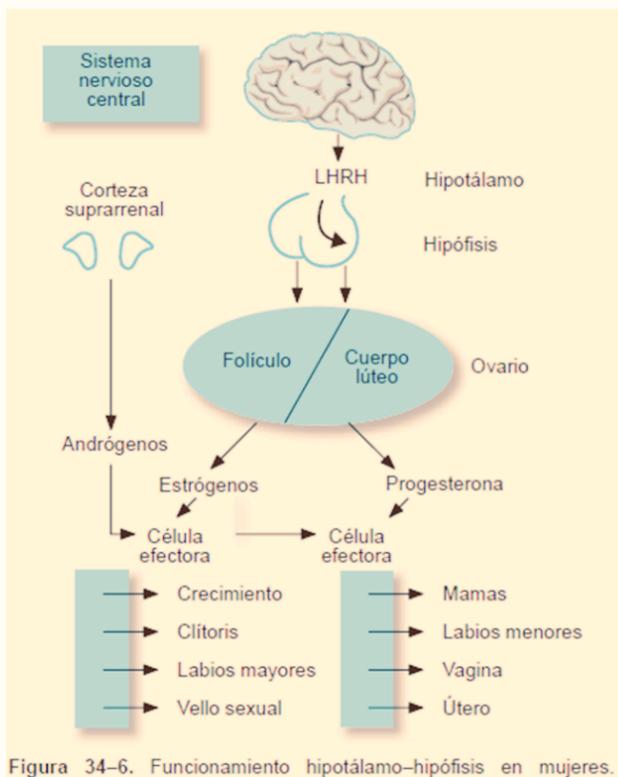
CRECIMIENTO DE TIPO LINFOIDE

Proceso involutivo persistente y progresivo, hasta quedar reducido 50% de la masa alcanzada en la etapa escolar.

| Edad en años | Muchachos | Muchachas |
|--------------|--|---|
| 8 a 10 | | Crecimiento de los huesos pélvicos, brote de los pezones |
| 10 a 11 | Primer crecimiento de testículos y pene | Brote de las mamas, vello pubiano |
| 11 a 12 | Actividad prostática | Cambios en epitelio vaginal y frotis, crecimiento de genitales externos e internos |
| 12 a 13 | Vello pubiano | Pigmentación de los pezones, aumento de volumen de las mamas |
| 13 a 14 | Crecimiento rápido de testículos y pene, tumefacción subareolar de pezones | Vello axilar, menarquía* (promedio: 12.6 años; oscila entre 9 y 14); la menstruación puede ser anovulatoria los primeros dos años |
| 14 a 15 | Vello axilar, bozo en labio superior, cambio de la voz | Embarazos normales más precoces |
| 15 a 16 | EspERMatozoides maduros (promedio: 15 años, oscila entre 11 1/4 y 17) | Acné, voz más profunda |
| 16 a 17 | Vello facial y corporal, acné | Detención del crecimiento esquelético |
| 19 | Detención del crecimiento esquelético | |

Tomado y modificado de Wilkins L. Enfermedades endocrinas en la infancia. Barcelona: Espax; 1965. p. 209.
* Existe la tendencia a presentarse cada vez más precoz.

HIPOTALAMO HIPOFISIS HOMBRES/MUJERES



TIPOS DE DESARROLLO

ÁREA PSICOMOTORA



ÁREA COGNOSCITIVA



ADOLESCENCIA TEMPRANA/MEDIA/TARDIA



ÁREA AFECTIVA

ÁREA SOCIAL

Cuadro 34-3. Desarrollo en la adolescencia

| Subetapas/áreas | Psicomotor | Cognoscitivo | Afectivo | Social |
|------------------|---|---|--|--|
| Temprana 10 a 13 | Cambios puberales Menstruación Derrames nocturnos | Pensamiento crítico | Aumento cualitativo de la presión instintiva | Abandono de la casa e integración a grupo de amigos |
| Media 14 a 16 | Integra los cambios físicos Sistematización de la práctica deportiva | Experimenta sus procesos internos como únicos | Orientación heterosexual Idealización del objeto amoroso | Rebeldía a la figura de autoridad, lucha por sus espacios y tiempos |
| Tardía 17 a 20 | Perfección y exigencia en prácticas deportivas o artísticas | Equilibrio yoico Constancia de identidad | Equilibrio emocional Impulso sexual Encuentra su objeto sexual | Retorno al hogar Reconciliación con los padres Integración a la sociedad |

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Martínez y Martínez, R., et al. (2017). Salud y enfermedad del niño y del adolescente (8ª ed., 2 vols.). El Manual Moderno.