



# 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*

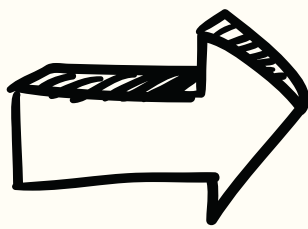
*Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas a 12 de Octubre del 2024*

# 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

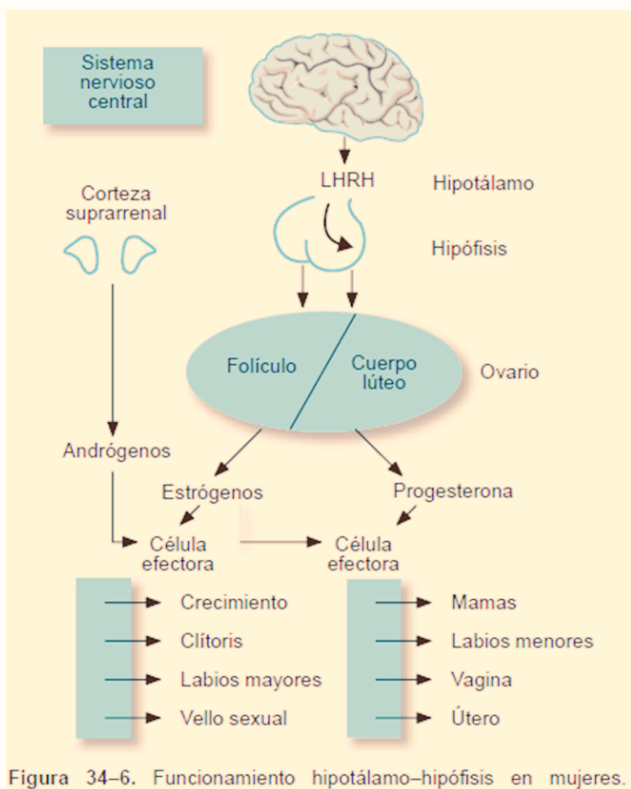


Figura 34-6. Funcionamiento hipotálamo-hipofisis en mujeres.

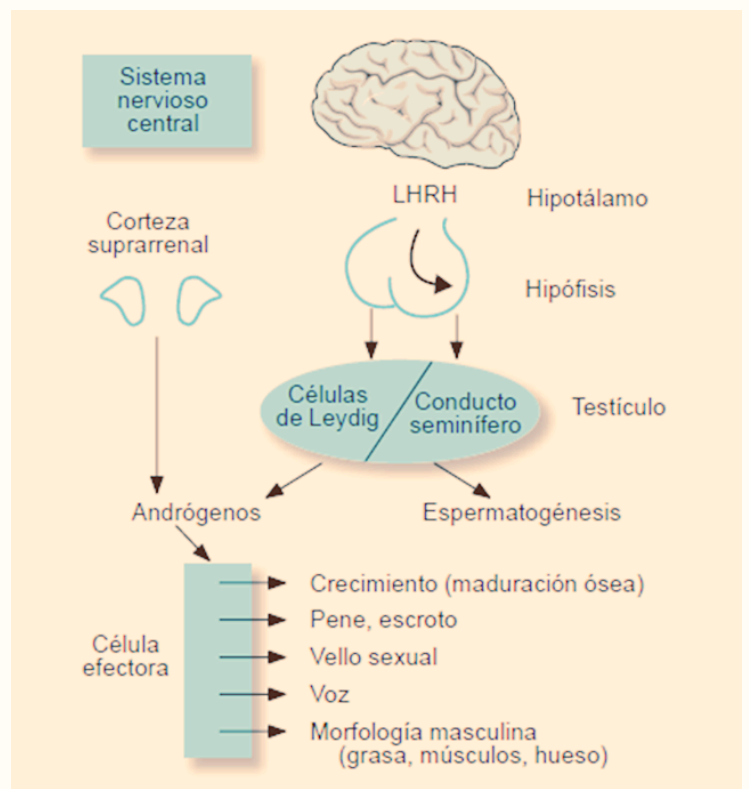


Figura 34-5. Funcionamiento hipotálamo-hipofisis en varones.

## TIPOS DE DESARROLLO

### ÁREA PSICOMOTORA



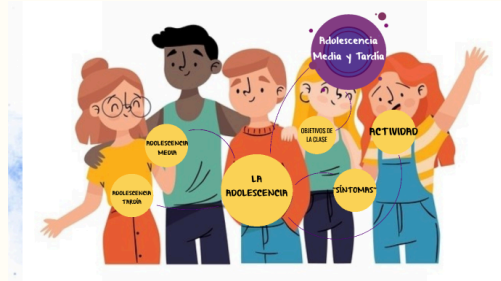
### ÁREA AFECTIVA

### ÁREA COGNOSCITIVA



### ÁREA SOCIAL

## ADOLESCENCIA TEMPRANA/MEDIA/TARDIA



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.