



**Mi Universidad**

## **Infografía**

*Nombre del Alumno: Genesis Alyed Hernandez Martinez*

*Nombre del tema: Crecimiento y desarrollo del Adolescente*

*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia: Crecimiento y desarrollo*

*Nombre del profesor: Dra. Karen Michelle Bolaños Pérez*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: 3*

# Crecimiento y Desarrollo en el ADOLESCENTE

## DEFINICIÓN

Periodo de transición y enlace entre la infancia y la condición del adulto.



## INICIO Y TÉRMINO

NIÑAS: 10 y 12 años  
NIÑOS: 12 y 14 años  
Término entre los 18 y 20 años

## PRIMERA MANIFESTACIÓN

Niñas: Ingurgitación mamaria

Niños: Crecimiento testicular



## CRECIMIENTO GENERAL

- Participación neuroendocrina: H. tiroideas, sexuales, crecimiento
- 3 etapas: temprana, media, tardía
- El hombre aumenta 25 kg y la mujer 23 kg

## ACCIÓN DE LAS HORMONAS EN LA MUJER:

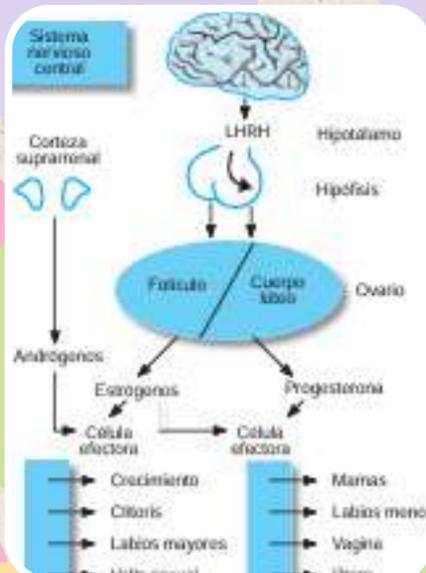
FSH: Estimula desarrollo de los folículos primarios

LH: Induce a la ovulación

E2: Aumenta el crecimiento de la estatura

Progesterona: Estimula el desarrollo lobuloadveolar

Andrógenos: Estimula crecimiento de vello púbico y aumento de estatura



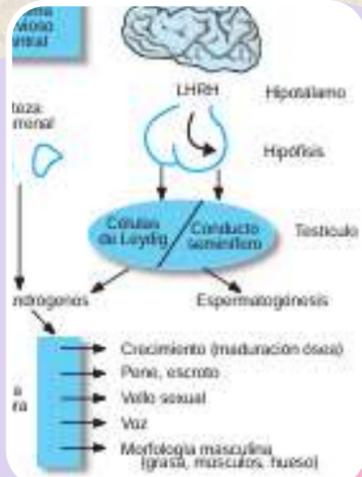
# ACCIÓN DE LA HORMONA EN EL HOMBRE

FSH: Estimula la espermatogénesis

LH: Estimula células testiculares Leydig, produce testosterona

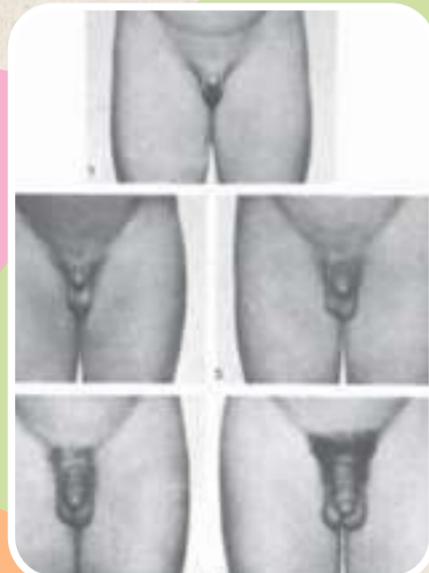
E2: Estimula las glándulas sebáceas, aumenta el libido y masa muscular

Andrógenos: Estimula el crecimiento del vello púbico e incremento de estatura



## CRECIMIENTO GENITAL

- Presenta una curva de aumento más acentuada, configurando la condición normal del hombre o mujer adulto
- Primeros cambios puberales



## ESTADIOS DE TANNER

Diferencias físicas notables/ Sistemas de evaluación

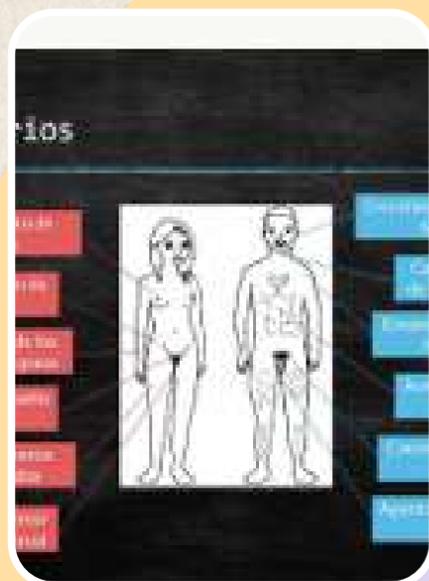
- Desarrollo de las glándulas mamarias
- Desarrollo genital en hombres y mujeres
- Vello pubiano en hombres y mujeres



## CRECIMIENTO GENITAL

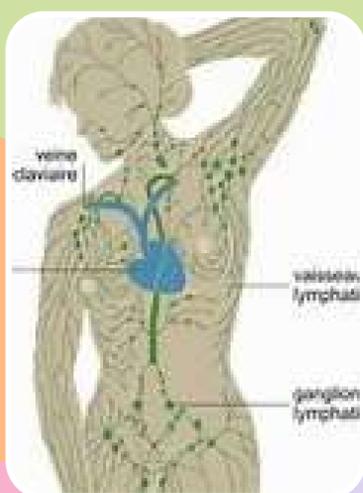
Caracteres sexuales primarios y secundarios:

- Vello en diferentes áreas
- Cambio de voz
- Sudación
- Acné en ambos sexos
- Glándula mamaria en la mujer
- Desarrollo del pene, testículos y bolsas escrotales



## CRECIMIENTO LINFOIDEO

Experimenta un proceso involutivo persistente y progresivo, reducido un 50% de la masa alcanzada en etapa escolar



## DESARROLLO ETAPA TEMPRANA: 10-13 AÑOS

Psicomotor: Cambios puberales, Menstruación, Derrames nocturnos

Cognoscitivo: Pensamiento crítico





*Afectivo: Aumento cualitativo de la presión instintiva*

*Social: Abandono de la casa e integración a grupo de amigos*

## **DESARROLLO ETAPA MEDIA: 14-16 AÑOS**

*Psicomotor: Integra los cambios físicos  
Sistematización de la práctica deportiva*

*Cognoscitivo: Experimenta sus procesos internos como únicos*



*Afectivo: Orientación heterosexual  
Idealización del objeto amoroso*

*Social: Rebeldía a la figura de autoridad, lucha por sus espacios y tiempos*

## **DESARROLLO ETAPA TARDÍA: 17-20 AÑOS**

*Psicomotor: Perfección y exigencia en prácticas deportivas o artísticas*

*Cognoscitivo: Equilibrio yoico,  
Constancia de identidad*



*Afectivo: Equilibrio emocional Impulso sexual y Encuentra su objeto sexual*

*Social: Retorno al hogar, Reconciliación con los padres, Integración a la sociedad*

## **FACTORES DE RIESGO DEL DESARROLLO**

*Aceptación o rechazo de los progenitores, familiares, maestros o miembros del grupo social vecino, por parte del niño o del adolescente.*





- Desajustes familiares
- Ignorancia y pobreza de la familia y grupo social
- Pocos estímulos y falta de oportunidades para los jóvenes.

- Pérdida de la autoridad y la relación afectiva familiar
- Carencia de educación sexual
- Inducción y proselitismo hacia las actividades antisociales
- Desenfreno sexual



## CRECIMIENTO EN MUJERES Y HOMBRES:

Mujer: primer año crece 6 cm, 8cm en el segundo, 6 cm en el tercero, restando 1 a 2 cm al final

Hombre: primer año 7 cm, segundo, 9 cm, tercero 7 cm, cuarto 3 cm y aumenta 2 cm al final

## ETAPAS Y EDADES

En la mujer: a partir de los 10 años c/u comprende 2 años

En el hombre: 12-14 años, 14-16 años, 16-18 años



## EVALUACIÓN DEL CRECIMIENTO:

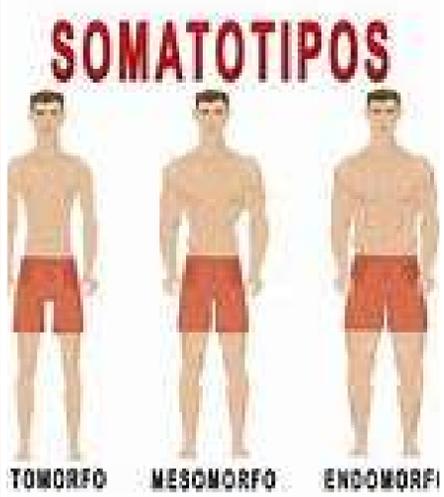
Se evalúa de manera individualizada el contexto genético, neuroendocrino y ambiental.

Tipos de silueta:

**Ectomorfo:** mayor masa magra (hueso, músculo) y preponderancia del segmento inferior

**Mesomorfo:** Relación armónica de segmentos y buen desarrollo muscular

**Endomórfico:** pobre desarrollo de segmento inferior, corpulento y mayor tejido graso.



## EVALUACIÓN DEL DESARROLLO

Factores: Pubertad tardía. Pubertad temprana. Constitución obesa. Angustia. Inestabilidad emocional.

Intereses en el adolescente: Aspectos físicos. Caracteres sexuales. Relaciones sexuales.



# BIBLIOGRAFÍA

Roberto Martínez y Martínez: Martínez y Martínez, R. (2008). Salud y enfermedad del niño y del adolescente (8ª ed.). Editorial El Manual Moderno1