



**ACTIVIDAD DE PLATAFORMA
CRECIMIENTO Y DESARROLLO
DOC . BOLAÑOS PEREZ KAREN .M**

UNIDAD 2

FREDY CESAR PEÑA LOPEZ

TERCER SEMESTRE

GRUPO A

**LICENCIATURA EN MEDICINA
HUMANA**

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

crecimiento y desarrollo en el adolescente

¿ que es la etapa de adolescente ?

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

Término sucede entre los 18 y 20 años de manera respectiva.

Esta etapa marca un aumento violento y considerable, que se ha llamado brote de crecimiento adolescente Varía para hombres y mujeres

PUNTOS SOBRESALIENTES

Límite entre la infancia y la adultez

Serie de cambios físicos, hormonales, psicologicos y sociales Inicio no bien definido 3 etapas o períodos: temprana-media-tardía

Aparición y desarrollo de caracteres sexuales secundarios que siguen una secuencia fija Primera manifestación: Ingurgitación mamaria (Varón:crecimiento testicular)

Área psicológica: pensamiento abstracto y creativo



Tipos de crecimiento



General

participación genética neuroendocrina (hormonas tiroideas, sexuales, crecimiento) y ambiental 3 etapas: temprana, media, tardía

En el hombre: 12-14 años, 14-16 años, 16-18 años El adolescente varón, en el primer año crece en promedio 7 cm, en el segundo 9 cm, en el tercero 7 cm, en el cuarto año 3 cm, para aumentar todavía 2 cm al final del crecimiento.

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

La mujer crece 6 cm en el primer año, 8 cm en el segundo y 6 cm en el tercer año, restando todavía de 1 a 2 cm al final de su crecimiento menstruación de forma aproximada crece 4 cm después del primer año y en el segundo 2 cm. puede determinarse mejor mediante el registro de edad ósea y se observa que el desarrollo de los caracteres sexuales.

El hombre aumenta en promedio 25 kg y la mujer 23 kg



Genital (Criterios de Tanner)



mujeres

Desarrollo de las glándulas mamarias

1. preadolescentes elevación de pezon
2. boton mamario aumenta de tamaño
3. aumento y elevación de mamas
4. areola y pezon se proyectan
5. madurez completa proyección de mama aureola y boton



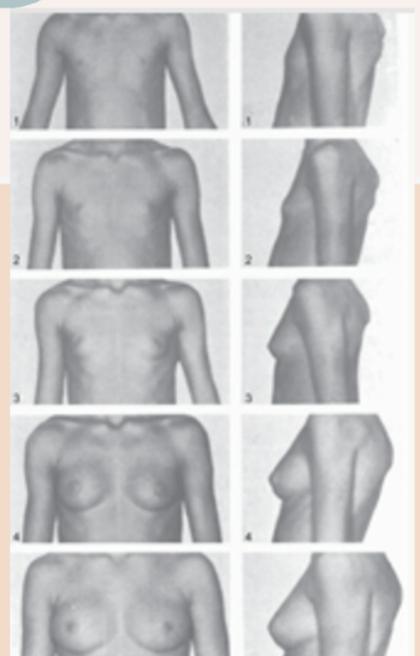
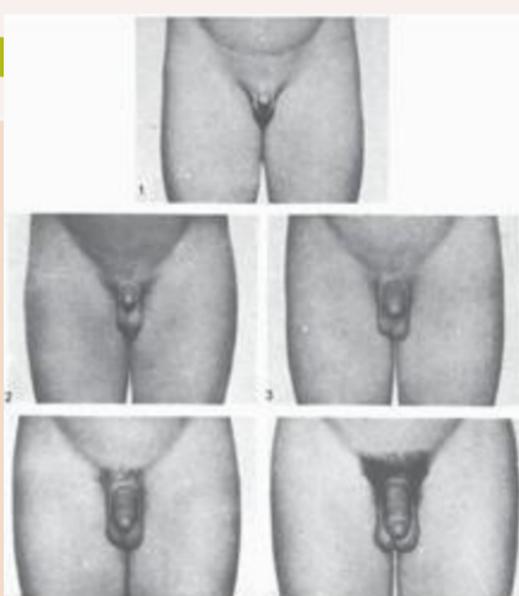
hombres

1. preadolescente , pene escrotal y testiculos de igual tamaño que los del escolar
2. aumento de testiculos y cambio de textura escrotal
3. ligero aumento de longitud del pene
4. desarrollo de glánde y aumento de circunferencia en el pene , pigmentación escrotal y testiculos mas grandes
5. genitales con tamaño y forma de adulto



clasificación de Tanner vello pubiano

1. preadolescente , no hay vello pubiano y si lo hay es en el abdomen
2. vello pubiano escaso , corto y ligeramente pigmentado, lacio en base de pene y labios mayores
3. vello grueso , oscuro, rizado con distribución , esparcida sobre la sínfisis pubiana
4. vello de tipo adulto no muy distribuido
5. vello de tipo adulto , en cantidad considerable , presenten forma de rombo en hombre y de patrón horizontal en mujeres



crecimiento linfoideo

Este tejido experimenta un proceso involutivo persistente y progresivo, hasta quedar reducido 50% de la masa alcanzada en la etapa escolar. De manera fisiológica involuciona hasta el nivel del adult



PSICOMOTORA

Temprana : 10 a 13 Cambios puberales , menstruacion , derrames nocturnos
Media : 14 a 16 años , inetegra los cambios fisicos sistematizando la practica deportiva
Tardia : 17a 20 años Perfeccion y exigencia en practicas deportivas o artisticas



Tipos de desarrollo y crecimiento

COGNOSISTIVA

Temprana :Pensamiento critico
media : Experimenta sus procesos internos como unicos
Tardia : Equilibrio , yoico , constancia de entidad

AFECTIVA

Temprana : Aumento cualitativo de la presencia instintiva
Media : Orientacion heterosexual idealizada del objeto amoroso
Tardia : Equilibrio emocional , impulso sexual , encuentra objeto sexual

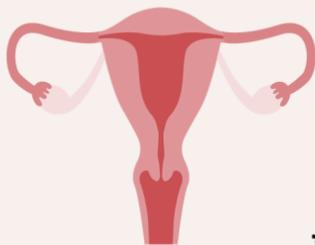
SOCIAL

temprana ;Abandono de la casa e integracion a un grupo de amigos
Media : Rebeldia ante la figura de autoridad , lucha por espacios de tiempo
Tardia: Retorno al hogar , reconciliacion con los padres , integracion a ala sociedad

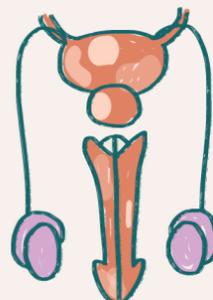


Hormonas en el desarrollo adolescente

En hombres , ay produccion de androgenos y principalmente de testosterona , que inducen el desarrollo de los caracteres secundarios



En las mujeres hay participacion de progesterona y en el caso de el ciclo ovarico asociado a la aparicion de la menarca y la induccion de gestagenos y estrogenos



Factores de riesgo en el desarrollo

HUESPÉD

Pueden ser Genéticos como las malformaciones o los errores congénitos,metabolicas y anomalías cromosómicas
Algunos ejemplos:Síndrome de Down,hemofilia,cardiopatías congénitas,neuroendocrinas(enanismo hipofisiario o diabetes melisus)

AMBIENTE

El comienzo de los cambios puberales,el microambiente familiar influye en el curso del crecimiento y la extensión de las relaciones sociales
Algunos ejemplos:Influencias negativas pueden ser del tipo socioeconómico,nutricional,psicológico



Todo este complejo de factores reales de riesgo se desarrollan con variables de tiempo e intensidad sobre el equipo orgánico y psíquico en plena crisis formativa adolescente.

La realización del crecimiento, conformación y estructuración de una personalidad sana, representan en realidad un reto para su consecución.

El desafío es para los mismos jóvenes como para los orientadores sociales: padres, educadores, consejeros, legisladores, médicos, líderes y autoridades civiles y religiosas



BIBLIOGRAFIA

**PEDIATRIA MARTINEZ , SALUD Y
ENFERMEDAD DEL NIÑO ...**