



---

## ENSAYO , CRECIMIENTO Y DESARROLLO

---

[Subtítulo del documento]



ACTIVIDAD DE PLATAFORMA

DOC. BOLAÑOS PEREZ KAREN MICHELLE

ALUMNO , FREDY CESAR PEÑA LOPEZ

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

TERCER SEMESTRE

GRUPO A

UNIVERSIDAD DEL SUERESTE

A continuación se presenta de manera generalizada las características de desarrollo y crecimiento de el ser humano desde la etapa neonatal del lactante y las etapas posteriores a este ,se describen también características fisiológicas , anatómicas y psicológicas , aunque es necesario mencionar que el desarrollo denota cambios bruscos en el ser humano por eso se presentan ciertos puntos específicos que se relacionan de manera indirecta con deficiencias a nivel orgánico las cuales se deben a el desarrollo lento o la inmadurez anatómica de las estructuras , estas etapas suscitan de parámetros muy específicos que ejemplifican valores estándar a peso talla o medidas en tiempo del desarrollo normal , debido a que en esta etapa de desarrollo es cuando se presentan patologías específicas congénitas o de etiología multifactorial , debido a esto es necesario tener en cuenta todos los puntos base de las etapas de desarrollo en el ser humano , cabe mencionar también que en las etapas iniciales el crecimiento y desarrollo anatómico se ve muy marcado , a diferencia de lo que pasa en las etapas preescolar y escolar , debido a la presencia de hormonas de crecimiento que juegan un papel fundamental en estas etapas y en etapas posteriores a estas como en la pubertad ,aunque en esta hay presencia de hormonas sexuales pero ese es otro tema más complejo , refiriéndonos específicamente a el desarrollo del menor damos paso a los temas mas complejos.

Etapas de crecimiento:

Neonato.

Etapa que abarca desde el momento del puerperio hasta los 28 días , específicamente la etapa neonatal consta de 4 semanas , los cambios más carteristas presentes en esta etapa son a nivel de tejidos y órganos , uno de los principales sucede en ele aparato cardiovascular , durante el nacimiento el corazón no se encuentra desarrollado en su totalidad apenas y tiene un acuarta parte de su peso regular , mas sin embargo el cuerpo humano refleja valores sistólicos y diastólicos suficientes para mantener un gasto cardiaco que regule el flujo a nivel local y sistémico la presión arterial en esta etapa inicial es de 61mmhg en valor sistólico y 41 mmhg en valores diastólicos , otra característica fundamental a nivel orgánico es el desarrollo de los pulmones durante esta etapa de recién nacido los pulmones sufren un cambio que provoca un desequilibrio fisiológico debido a la diferencia de presiones y a la percepción de intercambio gaseoso , durante esta etapa el alveolo , libera un factor tensoactivo que favorece la respiración y evita el colapso alveolar ,más sin embargo cabe mencionar que durante esta etapa ay patologías relacionadas a el mal desarrollo del árbol bronquial , otro punto fundamental de los pulmones es el desarrollo anatómico reducido ,el diámetro intraluminal es mas estrecho de los normal lo que provoca que el volumen corriente tenga una capacidad de perfusión del 90% total de lo que un adulto presenta , a nivel digestivo se presentan dos puntos específicos , el desarrollo inmaduro de la absorción de los nutrientes y la presencia baja de enzimas pancreáticas digestivas tales como la lipasa , además hay un desarrollo inmaduro del esfínter esofágico que provoca reflujo fisiológico neonatal , que se ve mediado por los tres factores ya antes mencionados , a nivel hepático durante la primer y segunda semana va a ver presencia de una inmadurez anatómica y fisiológica la cual va a proporcionar ictericia neonatal la cual provoca pigmentación amarillenta en ojos y piel debido a el aumento compensatorio de la bilirrubina , es necesario

tener atención en el rango de desarrollo hepático o podría haber presencia de patología, a nivel cefálico las medidas craneales son relativas a una cuarta parte del perímetro cefálico normal, algo más relevante y evidente durante esta etapa es la presencia de fontanelas específicamente, la bregmática o anterior que mide de 2.4 a 4 cm y desaparece en los primeros 17 y 18 meses, y de la lambdaidea que puede o no estar presente localizada en la porción posterior cercana al hueso occipital mide de 0.5 a 0.6 si el excedente es de más de 0,2 será patológico debido a una deficiencia de osificación craneana, pasando a otro punto en base al ciclo de sueño vamos a tener en cuenta que el neonato va presentar un periodo de sueño de 20 horas y de 2 a 3 horas de lucidez, los picos de vigilia son inconsistentes, además ocurre un desarrollo en el SNC lo que favorece la respuesta a estímulos, principalmente a cambios de temperatura más susceptible al frío, el dolor y el hambre, a nivel ocular durante los primeros dos días el neonato desarrolla la capacidad de seguir objetos con la mirada pero de manera discontinua, regresando el SNC esta etapa esta caracterizada por la presencia de reflejos vegetativos que difieren de la contribución voluntaria de movimientos musculares, tales reflejos son la dilatación de la pupila frente a un foco de luz, el reflejo de succión entre otros, basado en el nivel motriz abra presencia de reflejos flexión, de búsqueda, de presión, los cuales desaparecerán de manera paulatina conforme al desarrollo y se harán presentes reflejos motrices como el reflejo de zancada, el de tono muscular, el de pinza gruesa, un reflejo muy característico es el moro el cual contribuye a la respuesta exacerbante de un estímulo brusco que detona una respuesta refleja que consiste en movimientos de extremidades superiores e inferiores, coloración roja y llanto o gritos.

#### Etapa de lactante,

La etapa de lactante abarca de los 28 días a el primer y segundo año de vida, la fase se divide en lactante mayor y lactante menor, el lactante menor se prolonga de los 28 días discurridos a el primer año de vida, esta etapa es característica por el desarrollo motriz

voluntario de movilidad individual , además de aumentar el requerimiento nutricional , demostrando un desarrollo el sistema digestivo acorde a ala aparición de necesidad de macronutrientes para el desarrollo de tejidos , en esta etapa hay un evidente desarrollo en el peso el cual se triplica desde el nacimiento y la estatura aumenta 50 cm mas , en base a la talla durante los 4 meses el promedio básico es de 62 cm , durante este periodo las fases de sueño se reducen a 12 o 16 horas , dejando un periodo de lucides de 4 a 6 horas , el desarrollo motriz genera que cuando el lactante este boca abajo , levante el cuello y parte del torso para observar a su alrededor , en un periodo de 6 a 8 desarrolla lagrimas y cuerdas vocales logran generar un sonido más claro además es característico el desarrollo límbico , el cual promueve la respuesta a estímulos emocionales o afectivos , durante esta etapa , el lactante responde con sonrisas a cualquier rostro extraño o conocido, en el primer trimestre de vida el lactante desarrolla movimiento oscilatorio en las extremidades superiores en el cuarto mes desarrolla la pinza gruesa y es capaz de cambiar de posición de manera individual , en el quinto mes el peso promedio es de 6 kg y la talla de 62 cm , el perímetro cefálico es de 40 a 41 cm , durante este mes las fontanelas disminuyen en general la bregmática se reduce a un longitud de 1,2 a 2 cm , el lactante crece 2 cm cada mes , durante los 6 y 8 meses hay erupción dental de los incisivos superiores e inferiores centrales , las pestañas crecen de manera exacerbante ,hay desarrollo de las glándulas salivales y se hace presente el reflejo de salivación , en los cinco meses se desarrolla la flexibilidad articular , en los 6 meses desarrolla sentido del equilibrio se mantiene sentado durante segundos y además hay desarrollo en la vocalización en el mes 7 se es capaz de sentar por minuto u horas manteniendo presencia del equilibrio en el octavo mes ay desarrollo en el área de reconocimiento de rostros y se genera terror a extraños .

Lactante mayor, de 1 a 2 años.

Esta etapa es caracterizada por el aumento de peso en esta etapa el peso inicial es de 8 kg , hay un fin de la hiperplasia de tejido adiposo se genera mejor termorregulación , ay un aumento de 1cm de altura por mes la estatura en un año es promedio de 72 a 74 cm , en los 10 y 12 meses la dentición concluye en aparición de dientes temporales , en los 12 y 15 meses aparecen los primeros molares inferiores y en casos los superiores , la dieta se relaciona con la evolución dentaria , puesto que se nutre de alimentos semisólidos y líquidos , en los 10 meses , pronuncia sus primeras palabras de 2 a 3 , además aprende a gatear y desarrolla precisión en movimientos motriz , de los 13 a 14 meses es capaz de caminar sin apoyo , el desarrollo motor se ve ligado a el nivel intelectual y emocional.

### Preescolar

Esta etapa abarca de los 16 meses a los 6 años de vida , a nivel bucal hay presencia de los incisivos centrales superiores e inferiores , la cavidad bucal aumenta su tamaño , disminuye capacidad de succión , aparece la marcha automática , en los tres años el peso de la masa cefálica es de el 85% del peso normal en adultos , en los 18 y 24 meses , desarrolla percepción intrapersonal de estado físico y el de los demás , suscita respuestas de interrogación y dudas , a los 3 y 6 años responde a estímulos sexuales , asocia los genitales a su persona en los 5 años el corazón adquiere un volumen proporcional a ser multiplicado en etapa neonatal , la frecuencia cardiaca es de 95 a 106 latidos por minuto , hay presencia además de arritmias fisiológicas transitorias , en los 6 o 8 años sugiere el segundo despertar sexual , desarrolla gusto externo y deseo sexual o inclusive responde a estímulos genitales

Etapa escolar, de 6 a 12 años

En esta etapa el crecimiento disminuye de manera gradual , en especial se caracteriza por las repuestas sociales y psicológicas , el escolar es moldeable a huellas psicosociales , busca encajar y resaltar en el grupo o entorno , en nivel hormonal se reduce y empieza la preparación para la pubertad a los 12 años el tejido cefálico de la masa y el SNC alcanzan su punto máximo, el desarrollo fino y grueso termina , hay susceptibilidad de aprendizaje motriz , la frecuencia cardiaca se mantiene irregular al igual que los volúmenes de llenado y vaciado del corazón de los 12 a los 14 años hay presencia de los premolares , y en esta etapa hay presencia de estímulo y deseo sexual

## CONCLUSIONES

Podemos determinar que las etapas de desarrollo juegan un papel fundamental en base a lo ya antes mencionado, las medidas y proporciones facilitan determinar problemas de crecimiento patológicos , además también se relaciona puntos estándar de orden físicos y psicológicos , de desarrollo orgánico , es decir aportes como el crecimiento dentario y puntos determinantes como el del desarrollo social y mental basado a ámbitos sexuales de atracción y respuesta a estímulos , algo muy notorio es la presencia de las cargas hormonales a inicio y al final de las etapas de crecimiento , periodos transitorios que optan por mantener valores semejantes aunque nos siempre suele ser así , el desarrollo básico en todas las personas es uniforme por eso se expresan valores estándar , aunque suele variar , de la disposición biológica , en algunos humanos la pubertad se prolonga a los 15 o 16 años en otros casos se hace presente a los 11 u 12 años , en términos básicos la observación médica es fundamental para no cometer errores y descartar

patologías que no estén presentes , si no que sea una  
disposición biológica diferente.

Introducción a la pediatra. Vol Séptimo. Talleres  
Mendez; 2010