



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Danna Harumi Puac Pineda

Nombre del tema: Etapas del periodo post natal.

Parcial: Iro

Nombre de la Materia: Crecimiento y Desarrollo.

Nombre del profesor: Dr. Karen Bolaños.

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Introducción.

El crecimiento y desarrollo de un individuo es un fenómeno continuo que se inicia en el momento de la concepción y culmina al final de la pubertad, es el periodo durante el cual se alcanza la madurez en los aspectos físicos, psicocociales y reproductivos, las hormonas juegan un papel importante y fundamental en el crecimiento y desarrollo físico, ya que especialmente a través de su acción sobre el tejido óseo y cartilaginoso, las distintas hormonas sobre el crecimiento es diferente según se trate de crecimiento prenatal o post natal.

Como ya hemos visto en clase, en el crecimiento prenatal influye la insulina, las somatomedinas, el lactogeno placentario y numerosos factores locales del crecimiento, en cambio, en el crecimiento post natal sabemos que es regulado principalmente por hormona de crecimiento, somatomedinas y hormonas tiroideas, así también la hormona paratiroidea y la vitamina D en el desarrollo esquelético, la velocidad de desarrollo y el avance madurativo del niño, no siguen de forma uniforme, sino que se pueden diferenciar los periodos que analizaremos a continuación.

Crecimiento y desarrollo.

El crecimiento y desarrollo están influidos por factores genéticos, neuroendocrinos, ambientales, psicológicos, culturales y socioeconómicos, el crecimiento es algo cuantitativo y con características universales, ya que todo ser humano pasa por transición donde el crecimiento se presenta en mayor o menor medida y es más acelerado en los primeros dos años de la vida y en la etapa de la pubertad principalmente, por otro lado, el desarrollo tiene características cualitativas que pueden ser propias a la diversidad de grupos sociales y culturales, así como de diferencias de género, esto implica una evaluación más acuciosa debido a que no es igual en todos los seres humanos, ya que se observa influencia por el ambiente social, económico y cultural.

Crecimiento.

Aumento en el número y tamaño de las células, el crecimiento individual o aumento de masa debido a:

- ✓ Hipertrofia celular.
- ✓ Multiplicación celular.

El criterio para clasificar un crecimiento normal está basado en la posición que mantiene a un individuo en sucesivas mediciones dentro de cierto rango o canal.

Desarrollo.

El desarrollo individual en el niño y el adolescente o adquisición de funciones o perfeccionamiento de ellas por diferenciación o integración sean biológicas, psicológicas, sociales, se miden a través de funciones, unas intangibles relacionadas con procesos cognitivos y otras observables a manera de comportamientos y socialización.

Según Jean Piaget.

El niño, desde el nacimiento ya cuenta con una secuencia definida de acciones o conductas reflejas, denominadas por piager:

- Esquemas: Son conjunto de acciones físicas, operaciones mentales, conceptos o teorías con los cuales organizamos y adquirimos información sobre el mundo.

El desarrollo cognitivo no solo consiste tan solo en construir nuevos esquemas, sino en reorganizar y diferenciar los ya existentes, esto se logra mediante dos procesos:

- + El primero es el proceso que consiste en modelar activamente la nueva información para encajarla en los sistemas existentes, Piaget lo denomina asimilación.
- + El segundo proceso, la acomodación que consiste en modificar los esquemas existentes para encajar la nueva información discrepante.

Sensiomotora: (0 a 2 años). Al nacer, el mundo del niño se enfoca en sus acciones motrices y su percepción sensorial Piaget lo explica como (etapa donde se desarrolla el conocimiento práctico que constituye la subestructura del conocimiento representacional posterior) esto ocurre cuando termina el primer año, otros signos de inteligencia incluyen la iniciación de la conducta dirigida a un objetivo y la invención a nuevas soluciones.

Preoperacional: (2 a 7 años). Se caracteriza porque el niño puede usar símbolos y palabras para pensar, solución intuitiva de los problemas, pero el pensamiento está limitado por la rigidez, la centralización y el egocentrismo.

Operaciones concretas: (7 a 12 años) Se caracterizan porque el niño aprende las operaciones lógicas de seriación, clasificación y conservación, el pensamiento está ligado a los fenómenos y objetos del mundo real y el niño se hace más capaz de mostrar el pensamiento lógico ante los objetos físicos.

Operaciones formales: (>12 años), se caracteriza por que el niño aprende sistemas abstractos del pensamiento que le permiten usar la lógica proposicional, el razonamiento científico y el razonamiento proposicional, se caracteriza según Piaget, por la habilidad para pensar más allá de la realidad concreta.

Crecimiento general:

Crecimiento del esqueleto, longitud, peso, órganos respiratorios, digestivos, riñones, aorta, bazo, volumen sanguíneo, etc. Este crecimiento adopta una forma sinusoidal con un alza fetal en el primer año, seguida de un periodo de crecimiento lento y otro rápido en la adolescencia, el porcentaje de crecimiento en longitud es más pronunciado en los primeros meses prenatales (al séptimo mes es 72% de la longitud del recién nacido) y en los primeros años posnatales (al séptimo año es de 69% de la talla final), en cambio el crecimiento ponderal es más pronunciado hacia los últimos meses prenatales.

Crecimiento y desarrollo genital: Se caracteriza por mantenerse a niveles muy bajos por un periodo largo hasta el inicio de la adolescencia.

Testículos: Entre el cuarto y el séptimo mes fetal se encuentran en la localización del anillo inguinal interno, encerrados por la túnica vaginal, entonces atraviesa el canal inguinal y al octavo

mes están unidos al fondo del escroto en 90% de los recién nacidos.

Ovarios: Crecen con rapidez en la primera fase posnatal y luego en la pubertad, el número de ovulos disminuye en 90% desde el nacimiento hasta la madurez.

Utero: En las primeras semanas posnatales involuciona por desaparecer el estímulo hormonal materno y la longitud del cuello es el doble que el cuerpo, pero en la adolescente crece el cuerpo solamente, las glándulas uterinas y cervicales, de simples y tubulares, se hacen alargadas y ramificadas.

Mamas: Tienen secreción similar al calostro e hiperplasia en algunos recién nacidos lo cual ocurre durante algunas semanas.

Pene y escroto: El prepucio comienza a desarrollarse durante las primeras semanas de vida fetal y cubre el glande al sexto mes fetal, adhiriéndose por un epitelio en degradación progresiva, la separación es raramente completa al nacimiento y continúa por varios años, hasta la preadolescencia, el crecimiento del pene, escroto y testículos es lento, entonces se inicia un crecimiento acelerado de manera progresiva, que se corresponde estrechamente con el crecimiento de la talla al mismo tiempo.

Vello pubico: El vello pubico cambia de color, consistencia y densidad desde la pubertad y al término de la adolescencia termina todo este proceso.

Crecimiento del tejido linfático: Existe una gran cantidad de ganglios linfáticos, que aumentan después y se reducen luego de la pubertad, pueden encontrarse ganglios cervicales e inguinales en prácticamente todo puber, la fase de mayor

crecimiento corresponde de los seis a 12 años en amígdalas, tejidos adenoides, folículos esplénicos, timo, ganglios linfáticos y tejido linfático intestinal.

Etapas del recién nacido.

es una etapa de crecimiento físico, el cual se clasifica en inmediato y tardía. El inmediato es los primeros 7 días y la tardía de 7-28 días. En este periodo se puede ver un ritmo acelerado de crecimiento y el perfeccionamiento de la actividad que da la presencia de reflejos como el de succión el cual consiste en tocar las áreas bucales del neonato y en automático el neonato empezara a succionar como si estuviera siendo amamantando. Así mismo podemos encontrar el reflejo de moro y el reflejo de marcha automática, en este último, el neonato al poner los pies en una superficie intentara caminar.

Estos reflejos desaparecen después de 4-6 meses. El peso en un neonato es de 2600-3800 g, sin embargo, después de 3 meses la ganancia ponderal debe ser de 750g y de 3-6 meses es de 500g y después de 1 año es de 250 gramos sumados a los datos anteriores. y la medida aproximada es de 46-53 centímetros, y la talla de 3-4. En cuestión del cerebro y del sistema nervioso, existe una mayor mielinización y perfeccionamiento de ciertos reflejos, existe también un peso aproximado del cerebro en la etapa neonatal el cual es de 350g. también, se sugiere que el crecimiento genital debe ser en el 90% de los niños en la etapa neonatal la aparición de los testículos en las bolsas escrotales y en el caso de las neonato el útero se involuciona. Durante este periodo también se debe considerar el crecimiento linfático el cual se ve reflejado en el peso del tipo el cual debe ser de 12-15g, y en el caso del bazo el crecimiento es de tipo general ya que no tiene un peso

específico dado que va creciendo junto con los demás componentes del cuerpo del neonato. En cuanto a las peculiaridades anatómicas y fisiológicas se pueden distinguir 2 fontanelas llamadas bregmática (2.5-4 cm) la cual cierra entre los 7-19 meses y lambdaoidea, esta última, puede estar cerrada en el nacimiento.

Los neonatos no son capaces de enfocar, es algo conocido como estrabismo. También, las fosas nasales están reducidas, así como la boca, la cual esta adecuada solo par la lactancia. Se habla de una capacidad gástrica de 25-40ml y el esfínter inferior gástrico permite una regurgitación fisiológica gracias a unainmadurez del dicho esfínter.

Etapa del 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.

Etapa Preescolar.

La etapa preescolar es un período de crecimiento continuo y desarrollo. A medida que los niños alcanzan los tres años, muestran un progreso significativo en sus habilidades motoras finas y gruesas. La coordinación y el equilibrio mejoran, lo que les permite participar en actividades físicas más complejas como correr, saltar y montar una bicicleta con ruedas de entrenamiento. El desarrollo cognitivo durante la etapa

preescolar es notable. Los niños empiezan a desarrollar habilidades de pensamiento más avanzadas, como la capacidad para clasificar objetos, contar y comprender conceptos básicos de tiempo y cantidad. El juego simbólico, en el que los niños usan su imaginación para representar situaciones y roles, juega un papel crucial en el desarrollo cognitivo y emocional. A través de estas actividades, los niños aprenden a resolver problemas, expresar emociones y comprender mejor su entorno social. Además, la etapa preescolar es fundamental para el desarrollo de habilidades sociales. Los niños comienzan a interactuar más con sus compañeros y a aprender normas sociales básicas, como compartir y turnarse. Estas interacciones son esenciales para el desarrollo de la empatía y las habilidades de resolución de conflictos. La capacidad para establecer y mantener amistades, así como para cooperar en actividades grupales, es una parte importante del crecimiento social durante esta etapa.

Etapa escolar.

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 cardíaca 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.

Conclusión.

El crecimiento y desarrollo de un bebe es demasiado fundamental, ya que ahí se determina como sera de adulto, el desarrollo humano es un crecimiento donde intervienen varios aspectos de la vida diaria, como las experiencias que uno tiene desde pequeños, los sentimientos que uno guarda, los genes heredados desde el nacimiento de nuestros padres que se van desarrollando con el estimulo y la crianza que nos dan a cada uno de nosotros nuestros padres.

Al igual que podemos tener cosas malas como traumas, o malos recuerdos, si no se logra tener un buen desarrollo muchas de las acciones motrices que la mayoría de los seres humanos puede hacer se pueden ver afectadas como; caminar, hablar, mover los brazos, saltar, entre otras.

Bibliografía.

(Dr Roberto Martinez Martinez, Volumen I)