



NOMBRE DEL ALUMNO: MIA ALEXANDRA ARRIOLA COLLAZO

DOCENTE: DRA.KAREN MICELLE BOLAÑOS PEREZ

MATERIA: CRECIMIENTO Y DESARROLLO

LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA  
3ER SEMESTRE GRUPO A

# ETAPAS DEL PERIODO POSTNATAL

En primera estancia el objetivo del ensayo es analizar el crecimiento y desarrollo biológico del recién nacido, donde el crecimiento se define como un aumento de las células y el desarrollo como un proceso de restructuración donde se pasa de un estado de menor equilibrio a uno mayor dicho esto un buen desarrollo depende principalmente del medio ambiente, familias e enfermedades genéticas, en si las características principales durante esta etapa esta mediada a la velocidad , el ritmo ,equilibrio y momento, dirección.

Una de las características durante esta etapa es que se tiende una máxima rapidez de crecimiento que a su vez disminuye con la etapa adulta, esto quiere decir que cada tejido tiene un momento particular en el que se obtiene los máximos logros en ritmo, velocidad y el grado de crecimiento en el desarrollo.

A nivel neural existen factores determinantes según salman que se basa en que durante el crecimiento neuronal del recién nacido se desarrolla conforme a la genética, genital, linfático, neuroendocrina y sobretodo influencia el ambiente.

Durante el desarrollo unos de los factores más importantes seria lo genético dado a que se determina modificaciones genéticas y características físicas, si bien para un excelente desarrollo o desarrollo normal en el recién nacido se valoren diferentes aspectos

A nivel general se evalúa

esta etapa el recién nacido debe de tener un peso aproximado de 2.600-3.800 a su vez la ganancia del primer trimestre de 750g, talla de 46 y 53 cm y un aumento de 3 a 4cm durante los primero 3 meses

A nivel neuronal se evalúan mediante diferentes tipos de reflejos

Reflejo de presión palmar, es básicamente colocarlos dedos en las manos y el recién nacido debe de cerrar y presionar

Reflejo de moro, la técnica se realiza descenderlo bruscamente unos 60cm, el recién nacido debe de distender sus superiores distender la cabeza

Marcha automática: se mantiene al recién nacido de pie e intentara caminar

Bóveda paleatina: se trata de realizar una pequeña presión cerca de la mejilla del recién nacido mueve la cabeza hacia dirección del estímulo, abre la boca e intenta succión

Neonato.

El corazón es el primer órgano que funciona desde la vida embrionaria, sucede una adaptación respiratoria durante esta etapa los niveles de saturación pueden llegar a 90% aunque los pulmones no se encuentran totalmente expandidos.

Después del nacimiento el aparato se convierte en funcionalmente activo, difícil digestión durante las primeras semanas, por deficiencia en la enzima lipasa pancreática

La maduración hepática y anatómica del hígado en la primera o segunda semanas de vida, al nacimiento los riñones pesan 23g, duplicando su peso a los 6 meses su peso y lo triplican al año

Se presenta una ictericia fisiológica, en el crecimiento físico de la cabeza es relativamente grande y presenta una cuarta parte de la talla

El timo pesa 12-15g se presenta fontanela bregmática mide al nacer 2.4 a 4 cm y se cierra entre los 7 y 19 meses, el recién nacido suele dormir aproximadamente 20hrs, otra cosa que los caracteriza es un llanto sin lágrimas enrojecimiento en todo el cuerpo

Lactante.

Esta etapa se divide en dos fases, en un lactante menores 28 días a 1 año y en lactante mayor que va de la edad de 1-2 años.

Durante esta fase el niño puede llegar a ser físicamente independiente es decir que tiene posibilidades de trasladarse el mismo, durante esta edad es más una alimentación compleja sin predominancia de leche

Su talla a los 4 meses alcanza los 62cm, durante el segundo mes permanece más despierto que el neonato, al estar boca abajo puede elevar la cabeza para mirar algo entre los 6 y 8 semanas la mayoría responde con una sonrisa ante un rostro humano o estímulo afectivo, durante esta etapa el neonato derrama lágrimas al llorar, produce vocalizaciones cortas con la garganta

No puede cambiar de posición pero arquea la espalda y se sacude lateralmente cuando está molesto, al tercer mes él bebe trata de alcanzar objetos o se balancean, hacia el cuarto mes, algunos bebes ya son capaces de cambiar de decúbito lateral al supino es decir pinza gruesa

Durante el 5to mes de vida el niño lo inicia con un peso de 6kg, talla promedio de 62cm y un perímetro cefálico de 40-41cm, con una fontanela anterior grande de 3-4 cm de diámetro longitudinal

La estatura aumenta 2cm mensuales, la fontanela va disminuyendo al final mide en promedio de 1.5 a 2cm, entre los 6-8 meses inicia la erupción de los primeros dientes incisivos centrales inferiores, la secreción de saliva se ve aumentada, mayor flexibilidad

A los 6 meses se mantiene sentado unos segundos sin apoyo y a los 7 meses y logra mantenerse en esa posición y recuperarla después de inclinarse

Lactante mayor.

Peso promedio de 8kg y el aumento posterior transcurre a un ritmo mucho más lento, lo que coincide con la terminación del periodo de hiperplasia del tejido adiposo, incremento promedio de talla es de 1cm por mes, la estatura media al año es de 74cm y al final de la etapa lactante alcanza por término medio los 78cm en la dentición avanza con rapidez y entre los 10-12 meses terminan de aparecer los incisivos y entre los 12-15 erupciones los primeros molares.

Un aporte alimentario pasivo, pueden beber de un vaso y come alimentos semisólidos con movimientos de masticación ,a los 10 meses el niño suele pronunciar de una a tres palabras como papa y mama con gente de su ambiente en un claro reconocimiento vocal , en el décimo mes el niño gatea , en los 13 y 14 meses logra soltarse y comienza a caminar sin apoyo , en cuanto a la coordinación a los 10 meses el lactante ya es capaz de tener una pinza fina, el desarrollo motor se va emparejando con el intelectual y afectivo de los 9 a 10 meses se inicia el balbuceo

### Etapas prescolares

Va de 16 meses-6 años de edad, el niño cuenta para entonces con ocho incisivos suficientes para cortar los alimentos sólidos y puede distinguir ya lo dulce de lo amargo y utiliza el pulgar en oposición para tomar la cuchara, se completa la dentición transitoria aproximadamente a los 30 meses con un total de 20 dientes a diferencia de la dentición permanente

Sufre una variación fisiológica de la cavidad bucal, aumenta su tamaño y disminuye la capacidad de succión en favor a las funciones de masticación y deglución de alimentos

Una marcha autónoma desarrollada se perfecciona y el niño aprende a correr y subir y bajar escaleras o saltar en un pie, en el lenguaje también es capaz de comunicarse mediante ademanes y gestos, al final del tercer año el cerebro tiene ya el 85% del peso y volumen del adulto y para ese entonces han concluido la multiplicación neuronal y la mielinización.

entre los 18 y 24 meses el prescolar descubre plenamente su propia persona , a los 5 años se duplica el peso del corazón , la frecuencia cardiaca media varia alrededor de 95-106lpm y es común la presencia de arritmia sinusal o soplos cardiacos inocentes que desaparece con edades posteriores

Esta es la etapa de los ¿por qué?, fase del remplazo dientes caducos, entre los 3 a 6 años, tanto el varón como la niña muestran interés en los genitales o al sexo en general

## Escolar

El ritmo de crecimiento disminuye en esta etapa, es una etapa fundamentalmente receptiva de adquisición que junto con el especial grado de maduración de la esfera afectiva, conviene persistirán e influirán durante toda su vida

La participaciones de la hormona tiroidea es o sigue siendo importante, pero se hace dominante el papel de la hormona del crecimiento, a partir de los 6 se inicia la dentición definitiva con la aparición de los primeros molares permanentes

El desarrollo de los segundos molares permanentes se suele erupciones hasta los 14 años y la aparición de los terceros molares definitivos puede aparecer después de los 20 años

El cerebro y la medula espinal alcanzan el tamaño adulto alrededor de los 12 años y aproximadamente los 10 años se completa la maduración cerebelosa.

La etapa del recién nacido y lactante, así como la etapa escolar, son períodos críticos en el crecimiento y desarrollo de un individuo. Durante los primeros años de vida, el crecimiento físico es notable, con un aumento significativo en el peso y la altura, así como el desarrollo de habilidades motoras y cognitivas. La atención adecuada en esta fase es fundamental, ya que sienta las bases para el desarrollo futuro. La nutrición juega un papel crucial, ya que una alimentación adecuada durante el lactante no solo promueve el crecimiento físico, sino que también influye en el desarrollo neurológico y emocional.

A medida que los niños avanzan hacia la etapa escolar, el desarrollo social y emocional se vuelve igualmente importante. Los niños comienzan a interactuar más con sus pares y a desarrollar habilidades de comunicación y resolución de problemas. La educación y el entorno familiar son determinantes en esta etapa, ya que influyen en la autoestima y en la capacidad de los niños para enfrentar desafíos.

En conclusión, el crecimiento y desarrollo en estas etapas son interdependientes y requieren un enfoque integral que incluya atención médica, nutrición adecuada, estimulación temprana y un entorno emocionalmente seguro. Invertir en la salud y el bienestar de los niños durante el recién nacido, lactante y escolar no solo beneficia a los individuos, sino que también contribuye al desarrollo social y económico de la comunidad en su conjunto.

La promoción de políticas de salud pública que apoyen a las familias y garanticen el acceso a servicios de salud y educación es esencial para asegurar un futuro saludable y productivo para las nuevas generaciones

Al igual durante estas etapas es esencial para el desarrollo futuro del niño y el desarrollo de su entorno, familiar, social y afectivo.

## bibliografía

Martínez, R. M. Y. (2017). Salud y enfermedad del niño y del adolescente. Editorial El Manual Moderno.