



Mi Universidad

INFOGRAFIA

Nombre del Alumno: Sonia Palomeque Ochoa

Nombre del tema: Crecimiento y desarrollo en la adolescencia

Parcial: II

Nombre de la Materia: Crecimiento y desarrollo

Nombre del profesor: Dra. Karen Michelle Bolaños Pérez

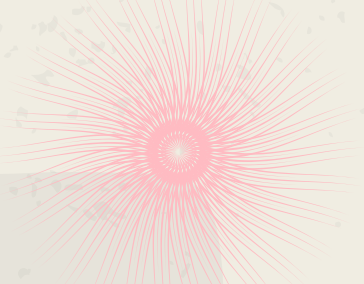
*Nombre de la Licenciatura: **Licenciatura en Medicina Humana.***

Semestre: III

Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas a 05 de Octubre del 2024



CRECIMIENTO Y DESARROLLO ADOLESCENCIA



Periodo de transición y enlace entre la infancia y la condición del adulto, cuyo inicio se sitúa entre los 10 y 12 años en las niñas y los 12 y 14 años en los varones, su término sucede entre los 18 y 20 años de manera respectiva.

TIPOS DE CRECIMIENTO

ETAPAS

Temprana, media y tardía

CRECIMIENTO DE TIPO GENERAL

1er. año 7 cm

2o. año. 9 cm

3er año. 7 cm

4o. año 3 cm

*para aumentar todavía 2 cm al final del crecimiento.

1er año. 6 cm

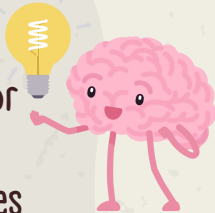
2o. año 8 cm

3er. año 6 cm

* restando todavía de 1 a 2 cm al final de su crecimiento.

CRECIMIENTO DE TIPO NEURAL

incremento mínimo de alrededor de 5% que le resta al crecimiento de etapas anteriores para llegar a la masa total neural del adulto



CRECIMIENTO DE TIPO LINFOIDE

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 adulto.



CRECIMIENTO DE TIPO GENITAL

Cuadro 34-1. Promedio aproximado y secuencia de aparición de los caracteres sexuales en ambos sexos

Edad en años	Muchachos	Muchachas
8 a 10		Crecimiento de los huesos pelvianos, brote de los pezones
10 a 11	Primer crecimiento de testículos y pene	Brote de las mamas, vello pubiano
11 a 12	Actividad prostática	Cambios en epitelio vaginal y frotis, crecimiento de genitales externos e internos
12 a 13	Vello pubiano	Pigmentación de los pezones, aumento de volumen de las mamas
13 a 14	Crecimiento rápido de testículos y pene, tumefacción subareolar de pezones	Vello axilar, menarquía* (promedio: 12.6 años; oscila entre 9 y 14); la menstruación puede ser anovulatoria los primeros dos años
14 a 15	Vello axilar, bozo en labio superior, cambio de la voz	Embarazos normales más precoces
15 a 16	Espermatozoides maduros (promedio: 15 años, oscila entre 11 1/4 y 17)	Acné, voz más profunda
16 a 17	Vello facial y corporal, acné	Detención del crecimiento esquelético
19	Detención del crecimiento esquelético	

Tomado y modificado de Wilkins L. *Enfermedades endocrinas en la infancia*. Barcelona: Espax; 1965. p. 209.

* Existe la tendencia a presentarse cada vez más precoz.



CRECIMIENTO DE LAS PARTES DEL ORGANISMO MUJERES

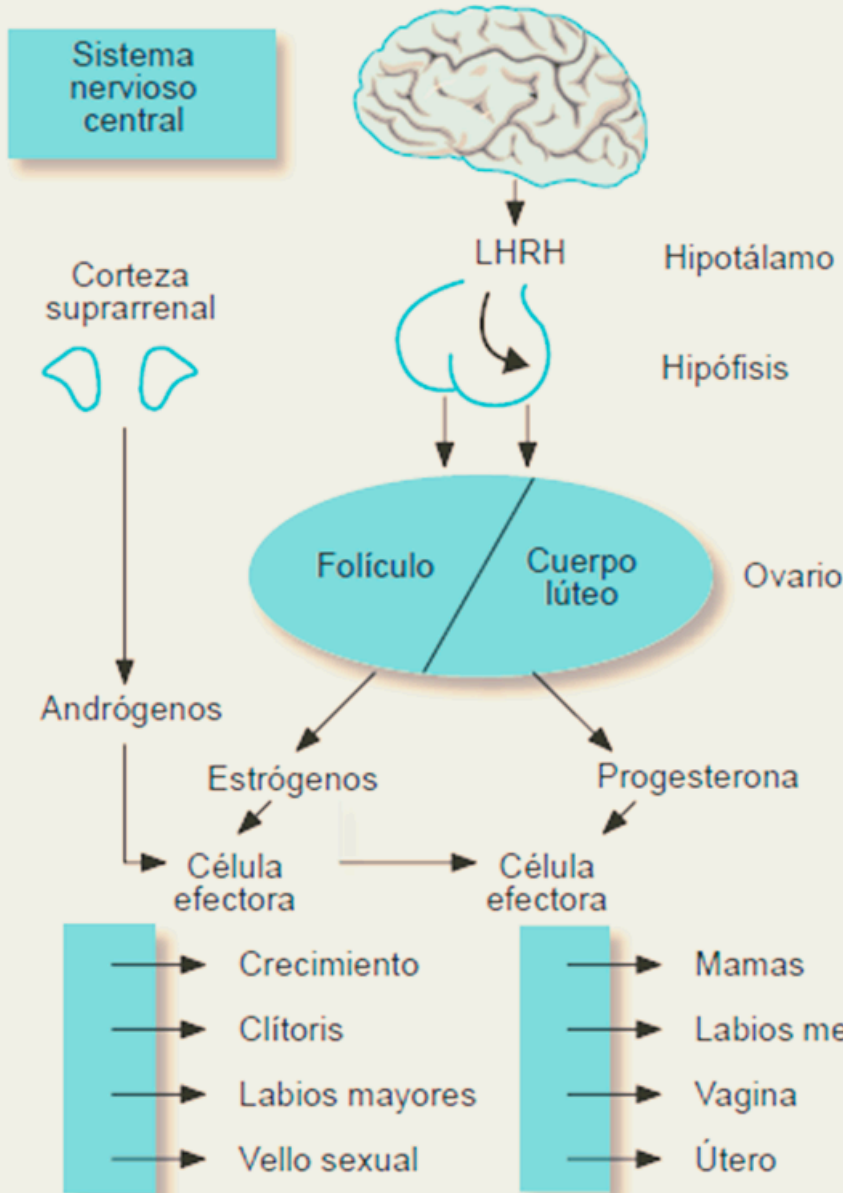


Figura 34-6. Funcionamiento hipotálamo-hipófisis en mujeres.



CRECIMIENTO DE LAS PARTES DEL ORGANISMO HOMBRES

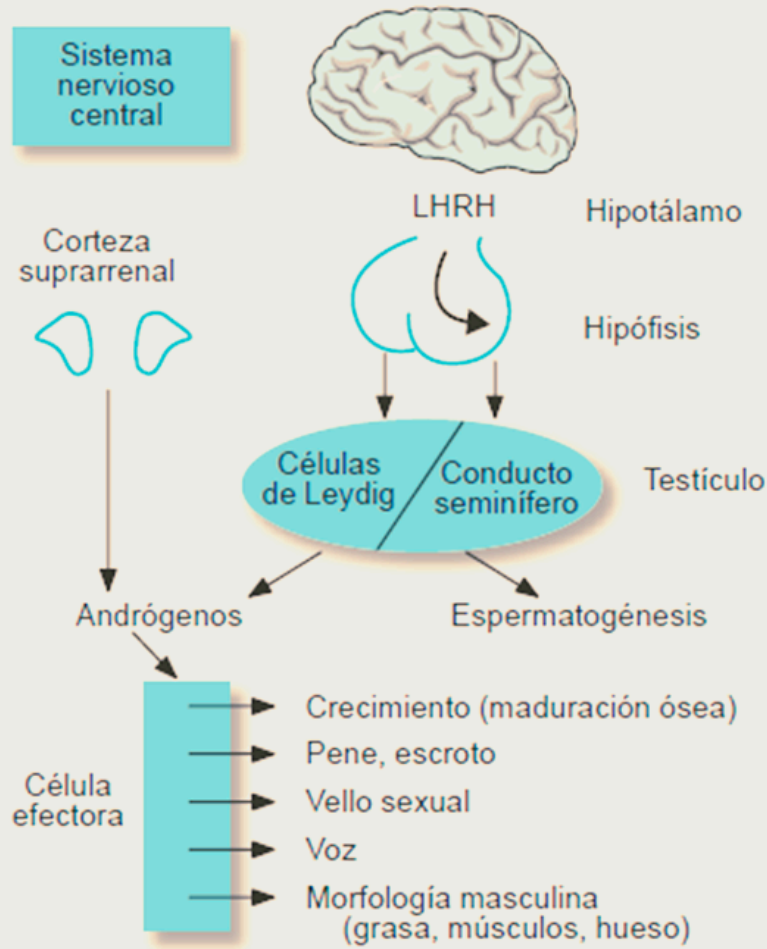


Figura 34-5. Funcionamiento hipotálamo-hipófisis en varones.

TIPOS DE DESARROLLO

ADOLESCENCIA TEMPRANA

ÁREA PSICOMOTORA

cambios rápidos de estatura

ÁREA COGNOSCITIVA

capacidad de pensamiento crítico

ÁREA AFECTIVA

Fantasías y sueños y proyecciones. Gradualmente se inicia la separación de los padres.

ÁREA SOCIAL

La identificación con personas fuera del hogar y reemplazar así las figuras familiares



ADOLESCENCIA MEDIA

ÁREA PSICOMOTORA

Refleja el egocentrismo

ÁREA COGNOSCITIVA

Crítica a los sistemas sociales, políticos y religiosos. El pensamiento puede parecer egocéntrico por el interés que ellos ponen en los cambios

ÁREA AFECTIVA

Idealización con el amor perfecto y el objeto amoroso,

ÁREA SOCIAL

Resistencia a las figuras de autoridad, surge una lucha por su espacio y tiempo



ADOLESCENCIA TARDIA

ÁREA PSICOMOTORA

Se logra cierto equilibrio entre lo físico y el resto de las áreas

ÁREA COGNOSCITIVA

Se alcanza una estabilidad del "yo", se logra una constancia de identidad.

ÁREA AFECTIVA

Por fin encuentra su objeto (la pareja).

ÁREA SOCIAL

Estabilidad de las relaciones familiares



Cuadro 34-3. Desarrollo en la adolescencia

Subetapas/áreas	Psicomotor	Cognoscitivo	Afectivo	Social
Temprana 10 a 13	Cambios puberales Menstruación Derrames nocturnos	Pensamiento crítico	Aumento cualitativo de la presión instintiva	Abandono de la casa e integración a grupo de amigos
Media 14 a 16	Integra los cambios físicos Sistematización de la práctica deportiva	Experimenta sus procesos internos como únicos	Orientación heterosexual Idealización del objeto amoroso	Rebeldía a la figura de autoridad, lucha por sus espacios y tiempos
Tardía 17 a 20	Perfección y exigencia en prácticas deportivas o artísticas	Equilibrio yoico Constancia de identidad	Equilibrio emocional Impulso sexual Encuentra su objeto sexual	Retorno al hogar Reconciliación con los padres Integración a la sociedad

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Martínez y Martínez, R. (2017). *Salud y enfermedad del niño y del adolescente* (8a ed.). Editorial El Manual Moderno.