

ALUMNO: WILLIAM DE JESÚS LÓPEZ SÁNCHEZ

DOCENTE: DR. ANDRES ALONSO CANCINO GARCIA

ADOLESCENCIA Y PUBERTAD

MATERIA: CRECIMIENTO Y DESARROLLO

GRADO: 7°

GRUPO: "A"

ADOLESCENCIA Y PUBERTAD

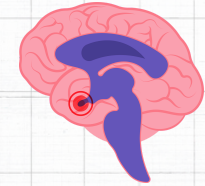
La adolescencia es un periodo de la vida con intensos cambios físicos, psíquicos y sociales.



PATRONES NORMALES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO FÍSICO

El inicio de los cambios puberales viene determinando tanto por variables genéticas y ambientales

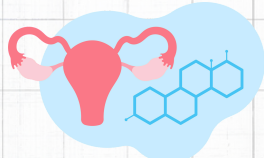
CAMBIOS HORMONALES



Eje hipotalámico-hipófiso-gonadal

Suprarrenales

Entre 6-8 años se produce la adrenarquia o maduración de las suprarrenales



Util para identificar el comienzo de la pubertad

En la infancia la GnRH, FSH, LH se encuentran inhibidos

Por el SNC La GnRH actúa sobre la hipófisis

Secreta la FSH y LH y la gonada

Producción de andrógenos y estrógenos

CRECIMIENTO Y MADURACIÓN FÍSICA

Los cambios físicos en pubertad son:

ACELERACIÓN Y DESACELERACIÓN DEL CRECIMIENTO ÓSEO Y ÓRGANOS

Existe un pico de crecimiento

- Mujeres 12-13 años (5.4-11.2cm)
- Hombres 14-15 años (5.8-13.1cm)

Eje hipotalámico-hipófiso-somatomedínico

Se activa en la pubertad

Aumenta la prod. de GH y a su vez IGF-1

Se prod. antes en mujeres



MADURACIÓN SEXUAL

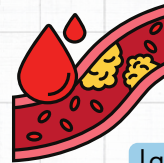
Primer signo de la pubertad:

- Chicas: botón mamario
- Chicos: aumento de tamaño testicular y bolsa



CAMBIOS DE LA COMPOSICIÓN CORPORAL

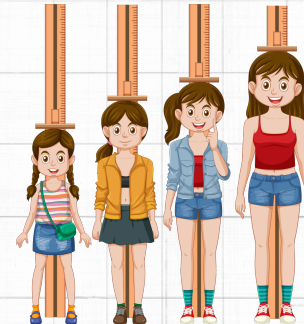
Aumento de peso ideal del 50%



Las chicas acumulan más grasa y esto predomina el crecimiento óseo y muscular

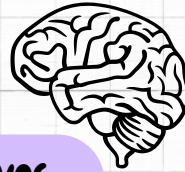
CLASIF. TANNER

Los caracteres sexuales secundarios dependen del estímulo **estrogénico**



ASPECTOS PSICOSOCIALES

12 años: Desarrollo cognitivo con capacidad de pensar en abstracto
15-16 años: Desarrollo moral
25-30 años: Maduración definitiva



OBJETIVOS

ADQUIRIR INDEPENDENCIA FAM.

TOMAR CONCIENCIA DE IMAGEN CORPORAL Y ACEPTACIÓN

RELACIÓN CON AMIGOS (SE ESTABLECE PAREJA)

IDENTIDAD

BIBLIOGRAFÍA

**Hidalgo, I., & María Jesús Ceñal González-Fierro. (2014). Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Anales de Pediatría Continuada, 12(1), 42-46.
[https://doi.org/10.1016/s1696-2818\(14\)70167-2](https://doi.org/10.1016/s1696-2818(14)70167-2)**