



Mi Universidad

Infografía

Maggie Yahira López Jiménez

Infografía

Primer parcial

Crecimiento y desarrollo

Dra: Adriana Lizzeth Sánchez morales

Medicina Humana

Tercer semestre

conclusión:

la finalidad de saber sobre el crecimiento y el desarrollo es múltiple ya que se puede aplicar en diferentes ámbitos , uno puede ser el ámbito educativo ya que conocer sobre esto nos permitirá tener un mejor aprendizaje y maduración y comprender todas las etapas por las cuales pasamos , y aun pasaremos, ya que durante todo este proceso desarrollamos habilidades en el ámbito de la salud como prevención de enfermedades o factores de riesgos y desarrollar estrategias de prevención , como el ámbito personal nos permite comprender nuestras propias necesidades , habilidades y limitaciones y también sobre como informarnos para mejorar nuestra calidad de vida.

Introducción:

El crecimiento y el desarrollo son procesos fundamentales que ocurren en todos los seres vivos , desde la concepción hasta la muerte es importante tener en cuenta el concepto de crecimiento que se refiere a el aumento de tamaño , peso y complejidad de los tejidos y órganos del cuerpo y el desarrollo la maduración de los tejidos del cuerpo lo que esto nos permitirá la adquisición de nuevas habilidades y funciones

FACTORES QUE REGULAN EL CRECIMIENTO Y EL DESARRO

GENETICA



LA GENETICA FORMA EL PILAR DE LA EXPRESION DEL DESARROLLO INTRAUTERINO DEL SER HUMANO ESTO POR CONSIGUIENTE AFECTA DE FORMA TOTAL O PARCIAL EL DESARROLLO INDIVIDUAL DEL INFANTE, PUES SU FUNCIONAMIENTO COGNITIVO SERA DIFERENTE

AMBIENTE

SEL AMBIENTE CONFORM A TODO AQUELLO QUE RODEA LA VIDA DEL INFANTE Y DEL ADULTO, TENIENDO UN MAYOR RELEVANCIA SU DESARROLLO COGNITIVO Y EMOCIONAL EN LA INFANCIA ESTA CONFORMADO POR: LA EDUCACION DE LOS PADRES, ESTRES, CULTURA, NIVEL SOCIOECONOMICO



EDAD

EL NIÑO ESTA PASANDO POR UN ROCESO DE DESARROLLO, DONDE CONSTANTEMENTE ADQUIERE NUEVAS HABIIDADES , POR LO QUE A MAYOR EDAD SE ESPERA MAYOR DESARROLLO COGNITIVO

CORTE INTEGRAL SISTEMATICO

ES IMPORTANTE CONSIDERAR QUE EL DESARROLLO INDIVIDUAL DE LAS PERSONAS CONSTA DE LA INTERACCION ENTRE CADA UNO DE LOS FACTORES MENCIONADOS



CULTURA

LA CULTURA CONFORMA EL EJE CENTRAL MEDIANTE EL CUAL EL SER HUMANO CONVIVIRA CON SU ENTORNO,FACTORES QUE SON MODULADOS DESDE EL SISTEMA NUCLEAR

NIVEL SOCIOECONOMICO

EL NIVEL SOCIOECONOMICO PERMEA MUCHO DEL DESARROLLO EDUCUCIONAL, ALIMENTARIO,COGNITIVO,SOCIAL ETC, QUE AYUDAN Y FORTALECEN HITOS DEL DESARROLLO HUMANO PARA UN CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y ESCALA EN LAS ETAPAS DEL DESARROLLO



ETAPAS Y EDADES DE CRECIMIENTO

PRENATAL 14 SEMANAS

- SE CONDUCE LA FECUNDACION
- SE FORMAN LOS ORGANOS
- DESARROLLA CAPACIDADES DE APRENDER RECORDR Y RESPONDER A LOS CENTIDOS



LACTANTE DE 6 A 12 MESES

PEXISTE UN INCREMENTO EN LA COMPLEJIDAD DEL CEREBRO Y DESARROLLA RAPIDO EL FISICO Y LAS DESTREZAS MOTRICES



NIÑEZ TEMPRANA DE 3 A 6 AÑOS

- DISMINUCION DE APETITO
- DESARROLLO RAPIDO DEL FISICO PROPORCIONES MAS PARECIDAS A UN ADULTO
- AUMENTA EL EGOCENTRISMO, ES INMADURO EN SUS IDEAS JUNTO CON EL AUMENTO DE LA MEMORIA

NIÑEZ MEDIA DE 6 A 11 AÑOS

- EL DESARROLLO SE VULVE MAS LENTO
- AUMENTA LA FUERZA Y LA CAPACIDAD DEPORTIVA
- DISMINUYE EL EGOCENTRISMO
- MEJORA EL LENGUAJE



ADOLESCENCIA DE 12 A 18



- EL DESARROLLO DEL FISICO ES NOTABLE
- DESARROLLA UNA MADUREZ REPRODUCTIVA
- EXISTE UN PENSAMIENTO LOGICO OBSTRACTO
- DESARROLLA LA IDENTIDA

ADULTES TEMPRANA DE 19 A 40

- EL DESARROLLO DEL FISICO EN SU MAXIMO NIVEL Y VA DISMINUYENDO
- SU PENSAMIENTO ES MAS COMPLEJO
- LOS RASGOS Y LA PERSONALIDAD SE ESTABILIZAN

PERIODO DE CRECIMIENTO PRE Y POST-NATAL

DESARROLLO PRENATAL

DADO QUE EL AMBIENTE PRENATAL ES EL CUERPO DE LA MADRE ,CASI TODO LOQUE AFECTA LA SALUD DE LA MADRE DESDE LA DIETA, HASTA EL ESTADO DE ANIMO ALTERA, EL AMBIENTE DEL FETO Y AFECTA SU DESARROLLO



4 FACTORES MATERNOS ESCENCIALES

NUTRICION Y PESO:

LAS MADRES DE PESO NORMALES QUE GANAN ENTRE 8 Y 20KG TIENEN MENOS COMPLICACIONES EN EL PARTO O QUE EL BEBE NASCA CON UN PESO BAJO

ACTIVIDAD FISICA:

HACER EJERCICIO REGULA MEJORA LA ELASTICIDAD DE LA PIEL Y RESPIRACION A SI TENDRAN UN PARTO SEGURO

CONSUMO DE DROGAS:

LA EXPOSICION PRENATAL AL ALCOHOL PUEDE OCACIONAR EL RETRASO DEL DESARROLLO DEL FETO, MALFORMACIONES Y TRASTORNOS DEL SIS. NERVIOSO

ANSIEDAD Y ESTRES:

ESTAR BAJO ESTRES DEPRIMIDA Y ESTRESADO LLEVA AL BEBE A TENER ENFERMEDADES INFLAATORIAS Y AUTISMO

CUIDADO DURANTE EL EMBARAZO

RECIBIR UN BUEN CUIDADO ANTE, DURANTE Y DESPUES DE UN EMBARAZO ES ESCENCIAL PARA QUE EL BEBE CREZCA Y SE DESARROLLE DE MANERA ADECUADA ENTRE LOS CUIDADOS ESTA



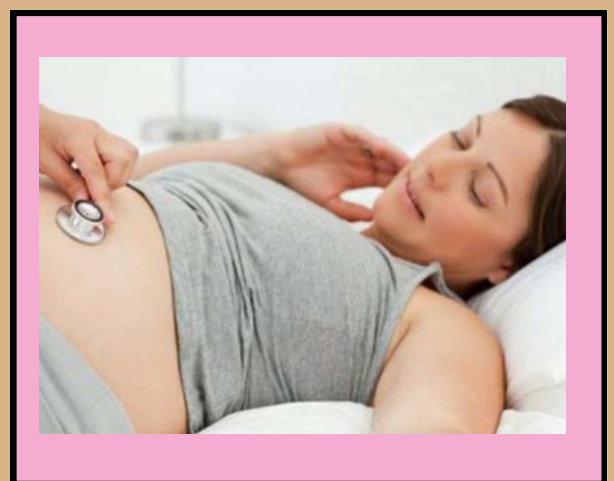
- LA EXPLORACION GINECOLOGICA
- EL INDICE DE MASA CORPORAL
- CUIDADOS OBSTETRICOS
- CUIDAR LA DIETA
- EJERCICIO SUAVE
- CONSULTA PRENATALES

ESTIMULACION DE REFLEJOS

GRAN PARTE DE LAS PRIMERAS SEMANAS DE ACTIVIDAD DE UN BEBE SE REALIZA POR LOS REFLEJOS

POR EJEMPLO:

CUANDO UN DEDO ES COLOCADO EN SU BOCA EL LO SUCCIONA POR REFLEJOS CUANDO SE ENCUENTRA FRENTE A UNA LUZ BRILLANTE CERRARA SUS OJOS CON FUERZA



IMPORTANCIA DEL VINCULO EMOCIONAL

DESDE EL PRIMER MOMENTO DEL EMBARAZO HAY UN INTERCAMBIO DE INFORMACION, UNA COMUNICACION Y CONEXION BIOLOGICA QUE CREA UNA RELACION ENTRE MADRE E HIO EL DIALOGO MADRE E HIJO EN LA PRIMERA ETAPA DE SU VIDA ES REAL E INTERPERSONAL ADEMAS LA GESTION PONE AL HIJO EN RELACION CON EL MUNDO INTERNO

DESARROLLO FETAL

COMPRENDE DE LAS 9 SEMANAS HASTA EL NACIMIENTO

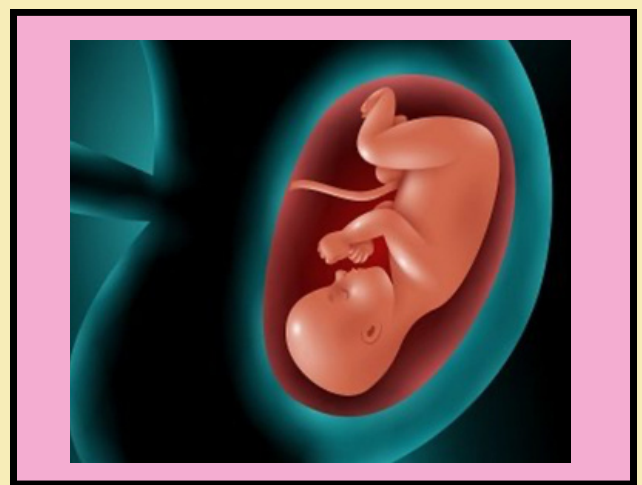
QUE PODEMOS ENCONTRAR



EDISTINGUIR TODOS LOS ORGANOS DEL CUERPO
CONCLUYE LA MORFOGENESIS
ALCANZA LA MADUREZ MORFOLOGICA FUNCIONAL
LA MORFOLOGIA NO CAMBIA DRASTICAMENTE, PERO SI HAY CAMBIOS EN IMPORTANTES DIMENSIONES, VOLUMEN, PESO DEL FETO EN ALGUNOS PERIODOS

FETO

PARA PODER DETECTAR SU EDAD FETAL SE REALIZA MEDIANTE ESTUDIOS DE ULTRASONOGRAFIAS PARA CUANTIFICAR SU SOMATOMETRIA Y ALGUNAS CARACTERISTICAS CUALITATIVAS



- BIENESTAR FETAL
- MORFOLOGIA NORMAL
- CARACTERISTICAS PLACENTARIAS
- IMPLANTACION ANORMAL DE LA PLACENTA
- MADURACION DE LA PLACENTA
- FLEBITE SANGUINEO A TRAVES DEL CORDON UMBILICAL

ULTRASONIDO EN EL DESARROLLO



ES UN ESTUDIO DE IMAGENOLOGIA QUE UTILIZA ONDAS SONORAS PARA PODER CREAR UNA IMAGEN EL CUAL SE REALIZA A UNA MUJER EMBARAZADA , EL ESTUDIO LE PERMITE AL MEDICO CONTROLAR EL DESARROLLO Y CRECIMIENTO DEL BEBE A SI COMO EVALUAR POSIBLES PROBLEMAS O AYUDAR A CONFIRMAR UN DIAGNOSTICO

SE REALIZA DE DOS MANERAS

ULTRASONIDO TRANSABDOMINAL:
SE COLOCA EL TRANSDUCTOR SOBRE EL ABDOMEN Y SE EVALUA A LA PACIENTE

ULTRASONIDO TRASVAGINAL:
EN ESTE ESTUDIO TIENE FORMA DE VARITA Y SERA INTRODUCIDO VIA VAGINAL PARA OBTENER LAS IMAGENES

MECANISMO DE LA HIPERSENSIBILIDAD

DETERMINAR SU EDAD MORFOLOGICA AYUDA A IDENTIFICAR LA CAUSA DE MUERTE FETAL O DEL ABORTO Y PERMITE DETECTAR ERRORES DE MORFOGENESIS

CLASIFICACION DEL RN SEGUN LA EDAD GESTACIONAL

RECIEN NACIDO PRE TERMINO

PRODUCTO DE LA CONCEPCION DE 28 SEMANAS A MENOS DE 37 SEMANAS DE GESTACION

- LA PRE MADUREZ SE CAUSA POR ENFERMEDADES DE LA MADRE (DESNUTRICION, CARDIOPATIAS, DIABETES, INFECCIONES O RIESGOS PROPIOS DEL EMBARAZO



CARACTERISTICAS:

- APARIENCIA DE FETO DE 7 MESES
- PIEL TRANSPARENTE Y LAXA
- VENAS SUPERFICIALES POR DEBAJO DEL ABDOMEN Y DEL CUERO CABELLUDO

RECIEN NACIDO POST TERMINO

PRODUCTO DE LA CONCEPCION DE 42 SEMANAS A MAS DE GESTACION

CAUSA:

LA POST MADUREZ IMPLICA UNA INSUFICIENCIA PLACENTARIA PROGRESIVA

EL RN POST TERMINO FRUTO DE LA DESNUTRICION FETAL DEBIDO A LA PLACENTA ENVEJECIDA



CARACTERISTICAS:

- CRANEO DE TAMAÑO DESPROPORCIONADO DEL CUERPO
- PIEL SECA Y AGRIETADA
- UÑAS DURAS Y LARGAS
- PELO ABUNDANTE Y SIN LANUGO
- CUERPO LARGO Y DELGADO

SEGÚN EL PESO

- 1. Peso normal al nacer: 2500-3800 gr
- 2. Pequeño para la edad gestacional: < 2500 gr
- 3. Grande para la edad gestacional: > 3800 gr
- 4. R11 (bajo peso al nacer): 1000-2499 gr
- 5. R11 de muy bajo peso al nacer: 500 a 1000 gr
- 6. R11 de extremo bajo peso al nacer: < 1000 gr

SEGÚN EL TIEMPO DE NACIDO

- 1. Recién nacido: Período que abarca los primeros 28 días de nacido
- 2. Período neonatal precoz: Tiempo transcurrido desde las 28 semanas de gestación hasta el 7mo día postnatal y el peso fetal mayor de 100 gr
- 3. Período neonatal tardío: 7-28 días

SEGÚN LA EDAD GESTACIONAL

- 1. R11 Post-maduro: Nacido con > 42 semanas de gestación
- 2. R11 A término: Nacido entre las 37-44 semanas de gestación
- 3. R11 Prematuro leve: Nacido entre las 35-36 semanas de gestación
- 4. R11 Prematuro moderado: Nacido entre las 32-34 semanas de gestación
- 5. R11 Prematuro extremo: Nacido con < 32 semanas de gestación

CLASIFICACION DEL RN

- POSTERMINO. 42 SEMANAS
- TERMINO MADURO 39-41,6 SEMANAS
- TERMINO PRECOZ O INMADURO. 37-38,6 SEMANAS
- TERMINO TARDIO. 34-36,6 SEMANAS
- PRETERMINO MODERADO. 33-31 SEMANAS
- TERMINO SEVERO. 30-28 SEMANAS
- PRETERMINO EXTREMO. 28 SEMANAS
- GRAN INMADURO. 23-25 SEMANAS

