



Mi Universidad

Mapa Conceptual

Frida Paola Cruz Pérez

1er Parcial

Crecimiento y Desarrollo

Dr. Rusell Manuel Alejandro Villareal

Licenciatura En Medicina Humana

3er Semestre Grupo A

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de septiembre de 2025

MADURACION DEL SER HUMANO

1. Maduración Dentaria

Proceso cronológico y fisiológico de erupción y desarrollo dental.

IMPORTANCIA CLINICA

Indicador del crecimiento y desarrollo infantil

DENTICION DENTARIA

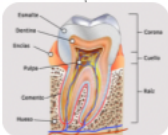
Erupción: 6 meses – 2 años.
20 dientes temporales.

DENTICION DENTARIA

Inicio: 6 años, completa aprox. a los 12-13 años (excepto terceros molares).
32 dientes permanentes.

FACTORES INFLUYENTES

Genética, nutrición, salud general



2. Maduración Sexual

Desarrollo de características sexuales primarias y secundarias, inicio de la pubertad.

CAMBIOS EN MUJERES

Telarquia (desarrollo mamario).
Pubarquia (vello púbico).
Menarquia (primera menstruación, aprox. 12-13 años).

CAMBIOS EN HOMBRES

Crecimiento testicular (primer signo).
Vello púbico, cambio de voz, aumento masa muscular

PUBERTAD

Niñas: 8-13 años.
Niños: 9-14 años.

FACTORES

Hormonas sexuales (estrógenos, testosterona), genética, ambiente, nutrición.

3. Maduración Psicomotriz

Desarrollo progresivo de habilidades motoras, cognitivas y de coordinación.

HITOS PRINCIPALES

0-1 año: Control cefálico, sedestación, primeros pasos.
1-3 años: Marcha independiente, manipulación de objetos, lenguaje inicial.
3-6 años: Motricidad fina, dibujo, coordinación.
6-12 años: Mejor coordinación y habilidades complejas (escribir, deportes).
Adolescencia: Consolidación de destrezas motoras.

AREAS CLAVES

Motricidad gruesa, motricidad fina, lenguaje, socialización.

EVALUACION

Tablas de desarrollo, escalas psicomotoras.

4. Maduración Ósea

Proceso de crecimiento y osificación del esqueleto.

FACTORES

Genética: Determina velocidad y patrón de crecimiento.
Hormonas: GH, estrógenos, testosterona, hormona tiroidea.
Nutrición: Calcio, fósforo, vitamina D.
Actividad física: Estimula la densidad ósea.
Enfermedades: Endocrinas, metabólicas, genéticas.

ETAPAS

Infancia temprana:
-Desarrollo rápido del esqueleto.
-Alta actividad de osteoblastos (formación de hueso).
Infancia media (6-10 años):
-Crecimiento constante.
-Huesos alargándose por actividad en cartílagos de crecimiento.

CRECIMIENTO LONGITUDINAL

Placas epifisarias activas hasta final de pubertad.

PICOS DE CRECIMIENTO

NIÑAS: 10-12 años
NIÑOS: 12-14 años

CIERRE EPIFISIARIO

Finaliza entre los 16-18 años en mujeres y 18-21 en hombres.

Pubertad:
-Estrón puberal: crecimiento acelerado.
-Hormonas sexuales (estrógenos y testosterona) aumentan el depósito de calcio.

Final de adolescencia:
-Cierre de placas epifisarias: detiene crecimiento longitudinal.
-Consolidación de densidad ósea.