



**Nombre del alumno: Luis Fernando  
Ruiz Pérez**

**Nombre del profesor: Dra. Yaneth  
Ortiz Alfaro**

**Nombre del trabajo: Generalidades  
del crecimiento y desarrollo**

**Materia: Crecimiento y desarrollo  
biológico**

**Grado: Séptimo semestre ''C''**

El crecimiento y el desarrollo del niño son dos fenómenos ligados. Sin embargo, conllevan a una diferencia importante: encontramos dos conceptos. Uno sería crecimiento, que podemos basarnos en el aumento de la masa corporal y el incremento de número de células; también podemos caracterizarlo el aumento del peso y el crecimiento del organismo. El crecimiento físico de cada persona está sujeto a diversos factores condicionantes:

- Factor genético
- Nutrición
- función endocrina
- entorno psicosocial
- estado general de salud y afectividad.

Lo englobaremos en tres áreas: área del desarrollo físico, área adaptativa y área del desarrollo personal-social. Desarrollo implica la diferenciación y la maduración de células en la cual generan nuevas habilidades y destrezas para enfrentar la vida. El desarrollo inserta en la cultura del ser humano es un presupuesto que indica un cambio en la diferenciación: un desenvolvimiento y transformación gradual que va generando ciertas dificultades en organizaciones en aspectos tanto biológicos, psicológico, cognitivo, biológicos, psicológico, ecológico.

### **Características del niño de 0 a 3 años**

Las características del niño de 0 a 3 años empiezan con un desarrollo físico en la cual es esta comienza en las primeras semanas de vida marcando como un periodo neonatal donde va a comenzar a depender totalmente en este caso de la lactancia materna.

El bebé al nacer sabemos que tiene características distintivas: cabeza grande, ojos grandes, adormilados, nariz pequeña y mentón hendido y mejillas. La cabeza del neonato es un cuarto de la longitud del cuerpo, deformada debido al amamamiento que ha facilitado a través de la pelvis de su madre. El crecimiento físico es mucho más rápido en los primeros tres años de la vida a medida que los niños van creciendo, la forma del cuerpo también cambia: el tamaño del cuerpo se hace proporcional al de la cabeza y la mayoría de los niños está estilizado. Durante los tres primeros años.

Los primeros dientes en esta etapa empiezan a aparecer como los incentivos inferiores en tiene de 6 a 7 meses hacia los 15 meses aparecen los primeros molares y a los dos años ya presenta la dentadura temporal.

El desarrollo del área de adaptativa comienza con una acción de reflejos e estímulos que comienzan a los tres meses de edad donde el niño comienza a adquirir nuevos hábitos en instrumentos o utensilios a lo largo de los primeros dos años aprenden a coordinar sus brazos y manos para tomar cosas con precisión y poco a poco pueden abrir puertas Aunque tareas más complejas como vestirse o lavarse los dientes aún le resulta difícil el niño también va comprendiendo su entorno al principio percibe los objetos sin poder alcanzarlos pero cuando logra lo va repitiendo hasta poder dominarlo porque descubre que sus esfuerzos funcionan entre los meses de 10 y 18meses empiezan a mostrar una empatía hacia otros niños cuando los ven llorar intentan consolarlos dándoles abrazos juguetes o ayudarlos también en esta etapa se aumenta de manera rápida Su vocabulario queriendo mencionar el nombre de un objeto y poder clasificarlo.

Mientras en lo personal y social Sus emociones aparecen de manera normal desde el nacimiento pues ya empiezan a mostrar un interés un disgusto o dolor después aparece la alegría sorpresa miedo y timidez con el tiempo sus sonrisas pasan de ser simples gestos espontáneos a convertirse en señales dirigidas a otras personas mostrando su felicidad o tristeza. Hacia los 8 meses empieza a tener miedo a personas extrañas o niños que no conozcan y llegar a los dos años empiezan a desarrollar la conciencia de ellos mismo lo que les permite ponerse en lugar de los demás sintiendo empatía y también empiezan a reflexionar sobre sus actos si está bien o mal incluso empiezan a aprender a Ocultar sus sentimientos. En la primera infancia los niños crecen mucho más rápido en los primeros tres años y se vuelven más fuerte y ya empiezan a coordinar sus movimientos su cuerpo comienza a cambiar y pierden la forma redonda de bebé su barriga se reduce y sus brazos piernas y tronco se alargan tomando una apariencia a la de un adulto. Los huesos se endurecen y músculos se desarrollan lo que da la fuerza y permite movimientos mucho más fáciles y habilidades físicas. Su cuerpo se vuelve mucho más resistente ante enfermedades gracias a la activación y fortalecimiento de su sistema inmune.

Características que se desarrolla dependiendo la edad:

### **De los 3 a los 4 años**

- Solo sabe señalar algunos colores.
- Tiene sentido de la forma y puede copiar un modelo.
- Puede reconocer las partes de una figura y unirlas.
- Disfruta manipulando arcilla, barro o plastilina.

### **De los 4 a los 5 años**

- Formula muchas y variadas preguntas.
- Se vuelve enumerador y clasificador.
- Puede recortar figuras grandes y simples.
- Dibujo típico de un hombre: cabeza con las piernas y, a veces, los ojos.
- Da nombre a lo que hace.
- Se interesa más por el sexo opuesto.
- Se esfuerza por cortar recto.
- Puede copiar un cuadrado o un triángulo.

### **De los 5 a los 6 años**

- Es capaz de resolver problemas sencillos e, incluso, tiene cierta capacidad de autocrítica.
- Ordena los juguetes con atención.
- Dibuja la figura humana diferenciando todas sus partes, desde la cabeza a los pies.
- En sus juegos le gusta terminar lo que empieza.
- Puede contar inteligentemente hasta diez objetos.

Desarrollo del área personal-social

- Puede diferenciar una persona con otra
- realiza pequeños encargos
- tiene sentido del yo
- realiza inestabilidad y sufre su estado emocional puede ser violento con objetos o juguete
- sufre de ansiedad
- tiene el control de esfínter

- Habla con el mismo
- tiene algunos temores le gusta correr y jugar a los atrapados

De 4 a 5 años:

- Combina la independencia y seguridad
- Va al baño solo
- Se viste y se desnuda solo
- Confunde sus pensamientos con el exterior
- Tiene más contactos sociales
- Tiene capacidad de autocrítica y crítica de los demás

De los 5 años a los 6 años:

- Puede confiar en él
- Le agrada colaborar en las cosas de la casa
- Sabe su nombre completo
- Muestra rasgos y actitudes emocionales
- Cuida de los más pequeños
- Comienza a descubrir las trampas en los juegos
- Y diferencia entre juegos de niñas y niños
- Comienza con el sentido de vergüenza

En los primeros cuatro meses, los bebés casi duplican su peso y crecen unos 10 centímetros. Su piel y cabello cambian, empiezan a enfocar la vista, balbucean y sonríen. También duermen más seguido de noche y pueden levantar la cabeza o rodar de un lado a otro. Poco a poco dejan los reflejos automáticos y comienzan a hacer movimientos voluntarios, como mirarse las manos y jugar con ellas. De los cinco a ocho meses, aumentan de peso y estatura, les empiezan a salir dientes y su cabello se hace más fuerte. Aprenden a agarrar objetos de forma más precisa, a pasarlo de una mano a otra y a golpearlos entre sí. También logran sentarse solos, sostenerse de pie con ayuda y algunos incluso comienzan a caminar apoyándose en muebles. Además, participan en juegos simples como esconderse o lanzar objetos para que se los devuelvan.

Entre los nueve y doce meses, los bebés ya triplicaron su peso de nacimiento y crecieron más de 20 centímetros. La mayoría se levanta sola, da pasos con apoyo y hacia el año empiezan a caminar sin ayuda. Esta nueva movilidad les permite explorar más, subirse a

cosas o meterse debajo de ellas. También aprenden a usar mejor sus manos: pueden abrir puertas pequeñas, soltar cordones o manipular juguetes.

Alrededor del año, comienzan a comer solos, aunque aún con torpeza, y empiezan a decir sus primeras palabras mientras perfeccionan la caminata. Están llenos de curiosidad, exploran todo a su alcance y necesitan límites para mantenerse seguros.

A los 18 meses:

El peso promedio está entre 9.9 y 12.2 kilogramos y la estatura entre 78 y 83 centímetros casi todos los niños ya caminan solo, aunque no pueden subir escaleras ni patear una pelota porque les falta equilibrio. Les gusta empujar o jalarse mientras que caminan también empiezan a alimentarse solo y a veces logran quitarse algo de ropa, suelen imitar a los adultos en actividades como leer, limpiar o hablar por teléfono.

Aproximadamente a los 24 meses o 2 años empiezan a pesar de un kilogramo más y miden 5 cm más que los 18 meses, caminan y corren con mayor seguridad saltan en su lugar, separan el momento con un pie y trepan escaleras pudiendo subirse solos. Les gusta explorar se suben y se meten debajo de los muebles y manipulan todo lo que se encuentren.

El crecimiento y desarrollo de un niño son claves para saber cómo va su salud e integridad para conocerlo bien se necesita observar y medir varias veces a lo largo del tiempo el crecimiento es decir su aumento de tamaño del cuerpo con el paso del tiempo y el desarrollo en su aprendizaje en adquirir nuevas habilidades y adaptaciones que puedan desarrollar en su etapa infantil. Algunas de las características más importantes son la dirección que se basa en los cambios del cuerpo y de la cabeza. La velocidad es decir los niños crecen muy rápido al inicio y poco a poco este ritmo se hace más lento hasta llegar a la adultez. El ritmo cada parte del cuerpo tiene su propio tiempo para crecer y madurar. El equilibrio y el momento se refiere en cada órgano alcanza sus mayores avances para generar funciones específicas en el desarrollo vital del ser humano.

El crecimiento de un niño es un proceso en constante cambio que refleja sus condiciones de vida: el ambiente, la alimentación, la economía, la cultura y el entorno familiar.

Los padres transmiten a sus hijos la capacidad de crecer, pero el resultado final depende también de las condiciones en que el niño se desarrolle. Si un niño crece más lento o no

alcanza la estatura esperada, puede deberse a problemas que limitan ese crecimiento. En cambio, si los hijos tienen mejores condiciones que sus padres, suelen alcanzar tallas mayores.

Para estimar la estatura final que un niño puede tener, se toma en cuenta la estatura de los padres. Esto permite comparar si su crecimiento a lo largo de la infancia sigue un ritmo esperado.

El crecimiento está regulado por distintos factores internos y externos:

- Antes de nacer, influye la alimentación que recibe el bebé dentro del vientre materno.
- Despues del nacimiento, el cuerpo regula la energía y la temperatura para favorecer el crecimiento.
- En la infancia y la adolescencia, aparecen cambios que hacen crecer con mayor rapidez, como el estirón de la pubertad.

Además de la herencia familiar, influyen también las condiciones de vida. La pobreza, la mala alimentación, la falta de cuidado o las enfermedades pueden afectar negativamente el crecimiento, sobre todo si duran varios meses u ocurren en los primeros años.

Durante la adolescencia ocurre en un gran cambio en el cuerpo y en esta etapa se gana casi la mitad del peso que se podrá tener de adulto. En las niñas tienden a acumular más grasa mientras que en los niños predominan el crecimiento de huesos y músculos lo que les da un aspecto más fuerte y definido. Los órganos también aumentan de tamaño como el corazón, pulmones y el hígado. El cerebro aún no está completamente maduro en los primeros años de adolescencia sigue desarrollándose hasta cumplir 25 o 30 años esto sucede porque va creando nuevas conexiones eliminando lo que nos sirve y así mejorar la comunicación entre diferentes partes del cuerpo. Una característica importante en las áreas del cerebro es relacionarlos con la búsqueda de placer y se desarrolla antes que las que controlan las emociones por eso en la adolescencia es común la necesidad de experimentar, explorar y asumir riesgos lo cual forma parte normal en esta etapa.

La salud de los huesos en la vida adulta depende en gran parte de lo que se logró durante la niñez y la adolescencia. En esas etapas, los huesos crecen y se fortalecen, por lo que es

fundamental llevar un estilo de vida saludable, con buena alimentación, ejercicio y suficiente consumo de calcio y vitamina D.

Si los niños y adolescentes tienen una buena alimentación y actividad física, llegarán a la adultez con huesos más fuertes. En cambio, una mala nutrición, enfermedades o descuidos en esa etapa pueden hacer que los huesos sean más frágiles y aumentar el riesgo de fracturas en la adultez.

Durante la niñez y la adolescencia, el cuerpo acumula la mayor cantidad de masa ósea. En los niños, este proceso se completa cerca de los 18 a 20 años, y en las niñas entre los 16 y 18. Una vez alcanzada la madurez, los huesos siguen renovándose, reemplazando tejido viejo por nuevo de manera continua a lo largo de la vida.

Los factores que influyen en la salud de los huesos son tanto hereditarios como del entorno: la alimentación de la madre durante el embarazo, la nutrición del niño, la actividad física y los hábitos diarios. Por ejemplo, se ha visto que una dieta pobre en calcio y vitamina D, o un bajo consumo de lácteos, puede afectar el crecimiento de los huesos. También, el exceso de refrescos y bebidas azucaradas suele desplazar el consumo de leche en los adolescentes, lo que representa un riesgo para su salud ósea.

El calcio se encuentra principalmente en los huesos, y durante la infancia y la adolescencia es cuando más se necesita para que se fortalezcan. Consumir alimentos ricos en calcio, como leche, queso o yogur, junto con vitamina D y frutas y verduras, ayuda a que el cuerpo lo aproveche mejor. En cambio, algunos hábitos como el consumo de alcohol, exceso de cafeína o dietas poco balanceadas pueden afectar la forma en que el cuerpo retiene este mineral. Algunas consecuencias de generar alguna complicación en la maduración ósea pueden ser en los prematuros especialmente menos de 1.500 gramos tienen mayor riesgo de tener huesos débiles debido a la prematuridad, debido que sus huesos tienen menos minerales de lo normal y son menos fuertes lo que deberían ser para su peso y edad.

La desnutrición ocurre cuando un niño no recibe la cantidad suficiente de comida o nutrientes la cual es indispensable en ciertas edades para crecer y funcionar adecuadamente, puede afectar su energía su capacidad de moverse lo que a su vez influye en su desarrollo físico y mental.

Existen distintos tipos de desnutrición:

la aguda cuando aparece de manera reciente y afecta el peso que la altura.

Crónica cuando se prolonga mucho tiempo y afecta más la altura.

Global cuando el peso del Niño no es el adecuado para su edad.

La nutrición afecta a muchos niños entre la Edad de 1 a 5 años los efectos incluyen en el aprendizaje, memoria, desarrollo muscular, coordinación, resistencia a enfermedad y puede aumentar el riesgo de enfermedades en la adultez debido porque tiene una desnutrición. Cuando un niño sufre de desnutrición puede presentar retrasos en su crecimiento y habilidades y en Casos graves puede generar problemas serios como movimientos involuntarios, falta de fuerza, somnolencia, anemia, falta de apetito. Ciertas complicaciones son al daño al cerebro por desnutrición depende de donde ocurre y cuánto dura.

La desnutrición ocurre cuando los niños no reciben pues el suficiente nutrimento esto puede afectar no solo en su cuerpo sino también su cerebro y su capacidad para aprender. el crecimiento y el desarrollo de un niño depende de la combinación de factores genéticos y su entorno de tener buena herencia genética es importante pero también lo he recibido de alimentación adecuada y cuidados apropiados. Cuando un niño sufre desnutrición su crecimiento puede retrasarse no crecer de manera uniforme y tener retrasos en habilidades físicas y mentales. La desnutrición se relaciona con la pobreza debido a una limitación económica, falta de educación, vivienda inadecuada, también de padres que no reciben la suficiente información sobre la nutrición adecuada debido aumenta los riesgos de retraso en el crecimiento y desarrollo.

Cuando un niño está gravemente enfermo y no recibe suficiente alimento, su cuerpo comienza a usar sus reservas de energía internas. Lo primero que se pierde es la grasa bajo la piel, lo que provoca que el niño se vea más delgado. Despues, el cuerpo también utiliza parte del músculo para obtener energía, aunque en menor cantidad que la grasa.

La adaptación del cuerpo pasa por dos etapas:

1. Etapa aguda: durante los primeros días, el cuerpo está muy activo en tratar de mantener la vida. Se producen sustancias que aumentan la inflamación y hormonas

que ayudan a movilizar la energía desde los músculos, mientras se conserva la grasa.

2. Etapa de recuperación: el cuerpo empieza a normalizar sus funciones y a reconstruir los tejidos y músculos que se perdieron.

La desnutrición también debilita el sistema de defensas del cuerpo, haciendo que el niño sea más vulnerable a infecciones. Además, el aparato digestivo se ve afectado: las vellosidades del intestino se reducen, las enzimas necesarias para digerir los alimentos disminuyen y el páncreas y la vesícula biliar funcionan menos eficientemente. Esto dificulta la digestión y absorción de nutrientes y vitaminas, y puede causar diarrea. Aunque estas alteraciones suelen mejorar con el tiempo, muchas veces necesitan de alimentación especial para recuperarse por completo.

Otras consecuencias de la desnutrición incluyen mayor riesgo de infecciones después de cirugías, retraso en la cicatrización de heridas, aparición de úlceras por presión y estancias hospitalarias más largas. Todo esto aumenta la probabilidad de volver a ser hospitalizado y eleva los costos de atención médica.

Mecanismos y enfermedades que se asocian a una desnutrición y generan un riesgo:

trastornos de la ingestión y/o deglución

- Anorexia asociada a enfermedad crónica
- Recién nacido pretérmino
- Mucositis
- Anomalías orofaciales: hendidura palatina, síndrome de Pierre-Robin, traumatismos y tumores orofaciales
- Alteraciones esofágicas: atresia o estenosis esofágica, fistula traqueo-esofágica
- Disfagia orofaríngea en encefalopatías con retraso psicomotor y enfermedades neuromusculares
- Pacientes críticos, en coma y/o con ventilación mecánica

Enfermedades digestivas que alteran la digestión y/o absorción

- Enterocolitis necrosante
- Enfermedad celíaca al diagnóstico
- Fibrosis quística
- Cirugía abdominal, síndrome de intestino corto quirúrgico
- Diarrea grave o prolongada por alteraciones en la mucosa de origen diverso
- Enfermedad de Crohn
- Alteraciones graves de la motilidad del tracto: traqueo intestinal crónica; enfermedad de Hirschsprung extensa
- Pancreatitis grave
- Hepatopatía/colestasis crónica
- Trasplante intestinal, hepático

Se recomienda evitar la desnutrición infantil;

- Control del embarazo
- Leche materna exclusiva desde el nacimiento hasta los 4 a 6 meses de edad
- Posteriormente continuar a libre demanda hasta los 2 años de edad
- Alimentación complementaria comenzar con la ablactación a los cuatro o seis meses de edad con cantidades pequeñas de alimentos como papillas purés o alimentos semisólidos aumentar la cantidad conforme crece el niño mientras mantiene la lactancia materna
- Alimentar a los lactantes diariamente y vigilar a los niños mayores cuando coman por sí solos respondiendo a sus signos de hambre y satisfacción la cual es importante alimentar despacio y pacientemente y estimularon a los niños a comer, pero sin forzarlos.
- Si los niños rechazan diariamente los alimentos experimentar con diversas combinaciones Sabores texturas y métodos para animarlos a comer
- Los alimentos complementarios están relacionados no solo con lo que se come sino también como comerlo donde Y con quién se alimenta al niño

Preparar y manejar los alimentos con higiene es decir lavar las manos de los niños antes de comer, así como de la persona a cargo de los niños antes de preparar y servir los alimentos, evitar el uso de biberones dado que es difícil mantenerlos limpios

Aumentar el gradualmente la consistencia de los alimentos al crecimiento del niño adaptándose a sus requisitos y habilidades

Aumentar el número de veces de que el niño consume los alimentos complementarios conforme va creciendo: de 6 a 8 meses de edad se deben proporcionar de dos a tres comidas al día, de los 9 a 24 meses de 3 a 4 comidas al día además de refrigerios nutritivos, así como frutas un pedazo de pan.

Utilizar alimentos complementarios y suplementos de vitamina y minerales para los lactantes de acuerdo a sus necesidades. En caso de que el niño se enferme aumentar la ingesta de líquido leche materna y estimular al niño a comer alimentos suaves.



El uso de los percentiles es evaluar el crecimiento de un niño si es saludable con otros de su misma edad y sexo. Se identifican de igual manera el bajo peso estatura baja sobrepeso u obesidad.

## BIBLIOGRAFIA

*LAS ETAPAS DEL DESARROLLO* Lectura tomada y modificada de. (n.d.).

Güemes-Hidalgo, M., Ceñal González-Fierro, M., & Hidalgo Vicario, M. (2017). *Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales*.

Teresa, G., & Pulido, A. (n.d.).

Martínez Costa, C., & Cortés, P. (n.d.). *Desnutrición relacionada con la enfermedad. Cribado nutricional*.

Teresa, G., & Pulido, A. (n.d.).

Iglesias Diz, J. (n.d.). <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii02/01/88-93%20Desarrollo.pdf>