



ESCUELA DE
MEDICINA
U D S

NOMBRE: OLIVER FAUSTINO PAREDES MORATAYA

DOCENTE: Dra. ITZEL CITLAHITREJO MUÑOZ

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

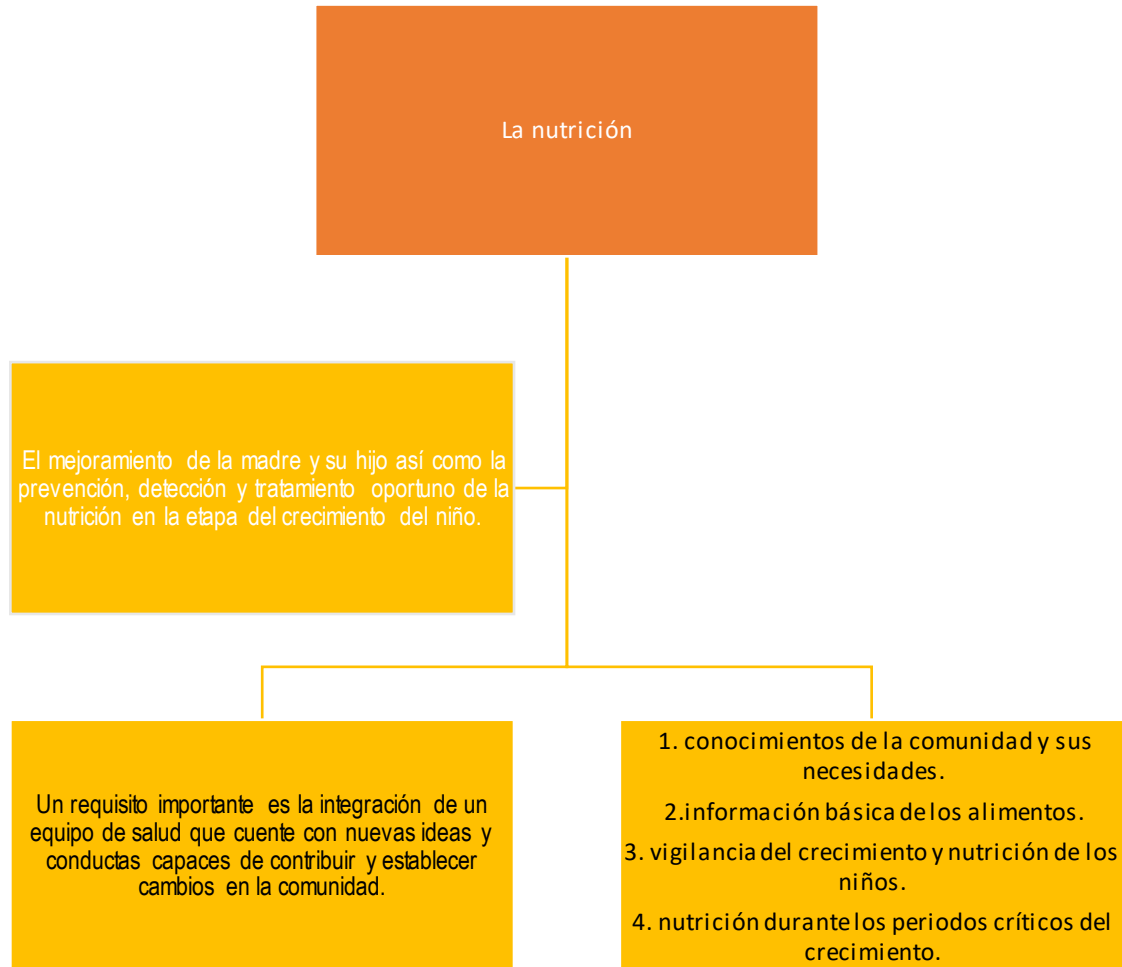
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

3 SEMESTRE

GRUPO: A

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Nutrición en el crecimiento



ENTRE LOS 2 Y 3 AÑOS

Proteína

Según el crecimiento: 2 a 3 tazas representadas en carne magra de res y de ave, huevos,

Frutas

Pueden resultar atractivas para los niños por sus colores, entonces sirve un plato con varias,

Verduras o vegetales

Una oruga que come más de la cuenta cada día de la semana hasta más no poder llega a un final sorprendente

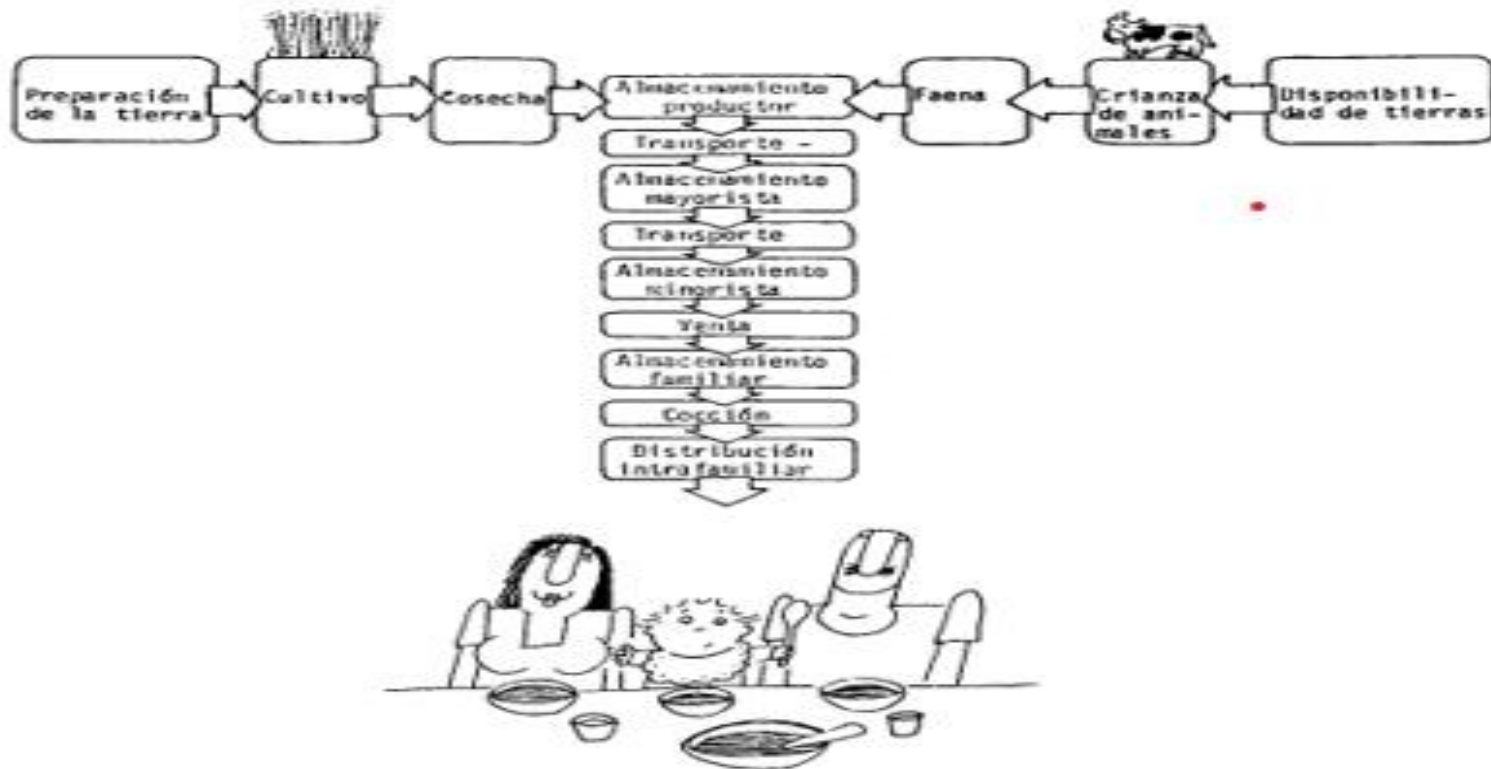
Granos

Panes de trigo integral, avena, palomitas de maíz, quinua o arroz integral,

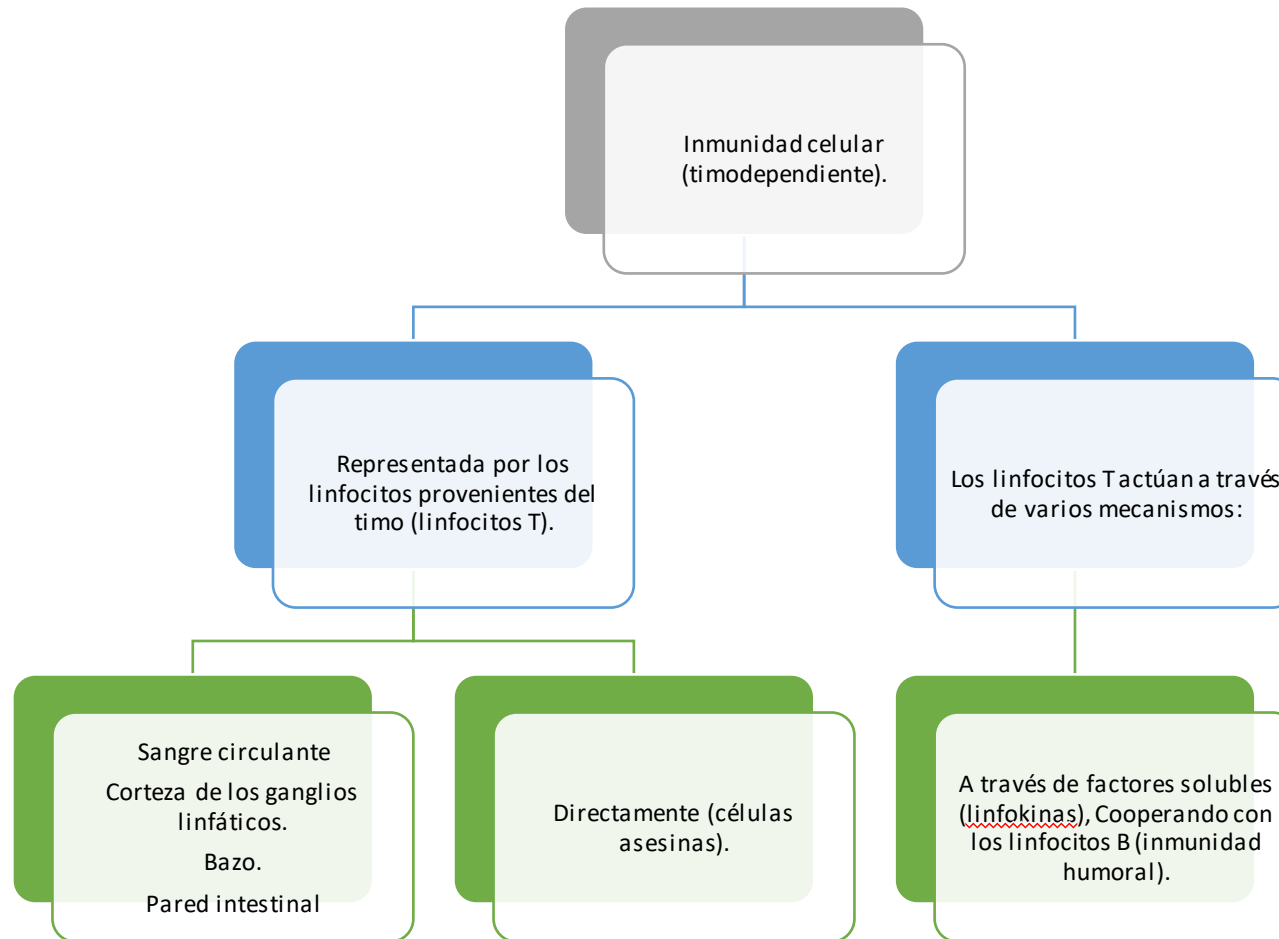
Lácteos

Leche, helados, yogur, quesos, bajos en grasa y en azúcar, indispensables por su gran valor en vitamina y calcio. 2 tazas.

Figura 20. La secuencia alimentaria



Inmunizaciones y Crecimiento



Inmunidad humoral.

Representada por los
linfocitos B.

Medula ósea.
Sangre circulante.
Ganglios linfáticos.
Tejido linfático

Existen diferentes variedades
de inmunoglobulinas de
acuerdo con sus
características estructurales.

Velocidad de producción
frente a la agresión
antigénica.
Mecanismo de acción sobre
el antígeno.

DESARROLLO DE LA INMUNIDAD

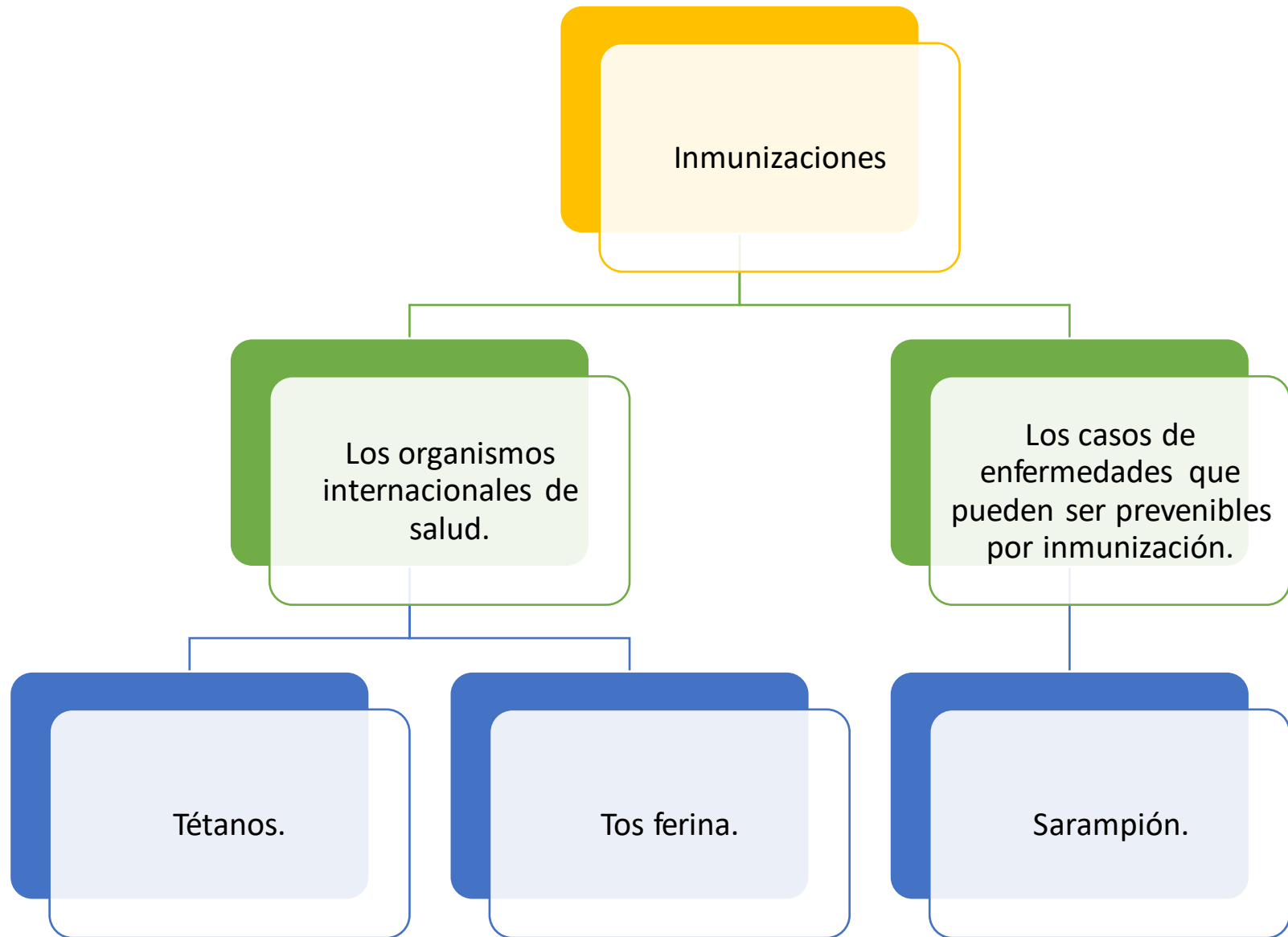
```
graph TD; A[DESARROLLO DE LA INMUNIDAD] --- B[A partir de las semanas 10-12 de gestación]; B --- C[El feto recibe a lo largo de la gestación y a través de la placenta inmunoglobulinas.]; B --- D[Los anticuerpos elaborados por la madre en respuesta a enfermedades.]; B --- E[Protegerán al hijo durante las primeras etapas];
```

A partir de las semanas
10-12 de gestación

El feto recibe a lo largo de la gestación y a través de la placenta inmunoglobulinas.

Los anticuerpos elaborados por la madre en respuesta a enfermedades.

Protegerán al hijo durante las primeras etapas





CARTILLA NACIONAL DE SALUD

NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 9 AÑOS
CARTILLA NACIONAL DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
B C G	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	
		SEGUNDA	2 MESES	
		TERCERA	6 MESES	
PENTAVALENTE ACELULAR DPdT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR <i>H. influenzae b</i>	PRIMERA	2 MESES	
		SEGUNDA	4 MESES	
		TERCERA	6 MESES	
		CUARTA	18 MESES	
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	
		SEGUNDA	4 MESES	
		TERCERA	6 MESES	

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	
		SEGUNDA	4 MESES	
		REFUERZO	12 MESES	
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	
		SEGUNDA	7 MESES	
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				

ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN LA NIÑEZ

Vacuna	Enfermedades que previene	Dosis	Edad de vacunación oportuna	Fecha de vacunación	Lote de la vacuna
BCG	Tuberculosis meningea y miliar	Única	Al nacer		
Hepatitis B	Hepatitis B	Única	Al nacer		
Hexavalente DPdT+VPI+Hib+HepB	Difteria, Tosferina, Tétanos, Poliomielitis, Hepatitis B y enfermedades graves por <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b, como neumonía y meningitis	Primera	2 meses		
		Segunda	4 meses		
		Tercera	6 meses		
		Cuarta	18 meses		
DPT	Difteria, tos ferina y tétanos	Refuerzo	4 años		
Rotavirus	Diarrea por rotavirus	Primera	2 meses		
		Segunda	4 meses		
Neumocócica conjugada	Neumonía, meningitis y otras enfermedades graves causadas por neumococo	Primera	2 meses		
		Segunda	4 meses		
		Refuerzo	1 año		

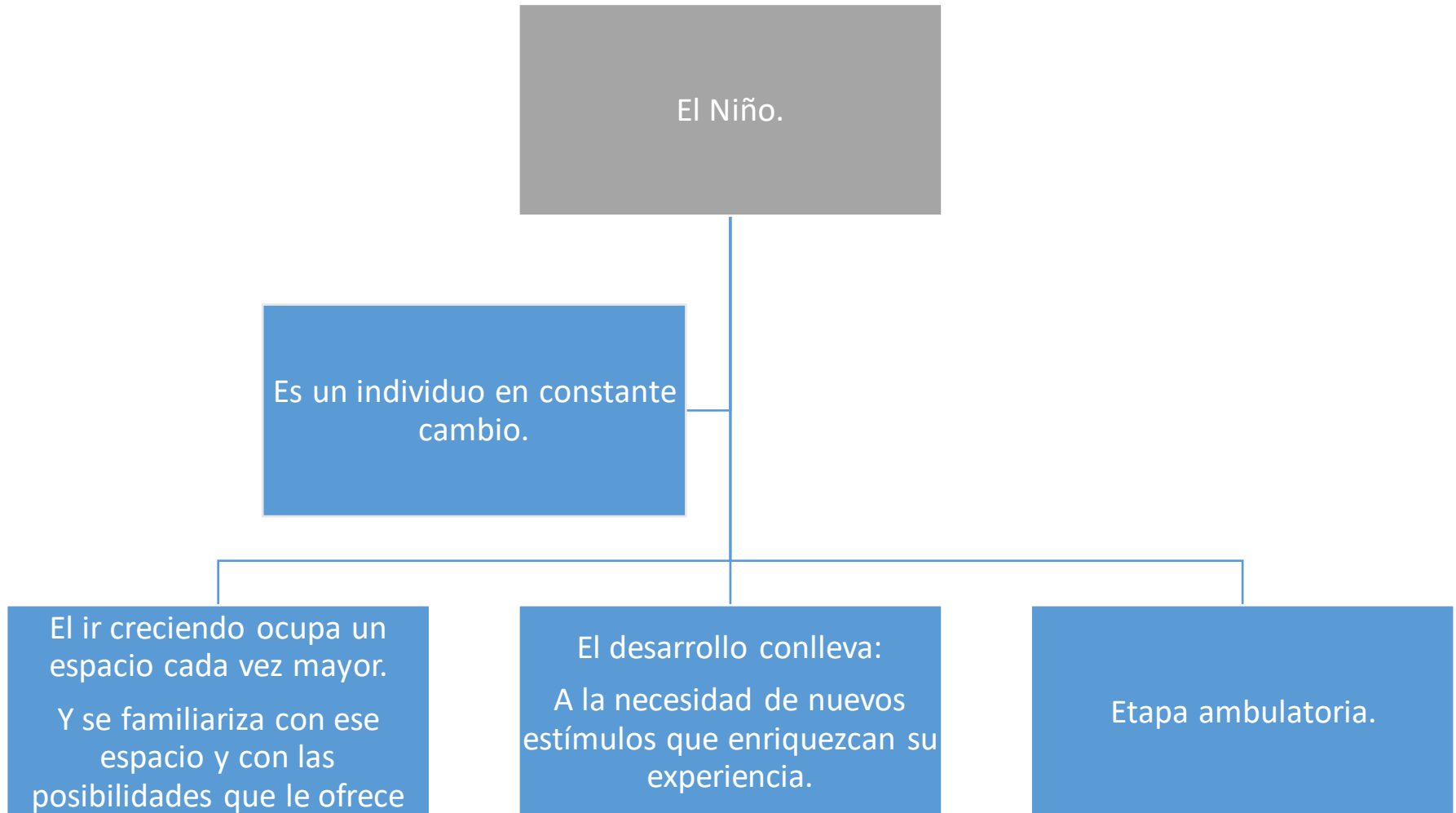
ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN LA NIÑEZ

Vacuna	Enfermedades que previene	Dosis	Edad de vacunación oportuna	Fecha de aplicación	Lote de la vacuna
Influenza	Neumonía por virus de la influenza A y B	Primera	A partir de los 6 meses		
		Segunda	Al mes de su primera dosis		
		Una dosis cada temporada invernal	1 año		
			2 años		
			3 años		
SRP (triple viral)	Sarampión, rubéola y paperas	Primera	1 año		
		Segunda	6 años		
Otras vacunas	Nombre de la vacuna	Número de la dosis	Fecha de aplicación	Lote de la vacuna	
Espacio reservado para vacunas no incluidas en el esquema básico del programa de vacunación universal					

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Vacuna	Enfermedad que previene	Dosis	Edad y frecuencia	Fecha de vacunación	Lote de la vacuna
Hepatitis B (Los que no se han vacunado)	Hepatitis B	Primera	A partir de los 11 años		
		Segunda	4 semanas posteriores a la primera		
Td	Tétanos y Difteria	Con esquema completo	Refuerzo	11 años de edad	
		Con esquema incompleto o no documentado	Primera	Dosis inicial	
			Segunda	1 mes después de la primera dosis	
Tdpa	Tétanos, Difteria y tos ferina	Única	A partir de la semana 20 del embarazo		
Influenza estacional	Influenza	Única	Cualquier trimestre del embarazo		

ACCIDENTES Y CRECIMIENTO.



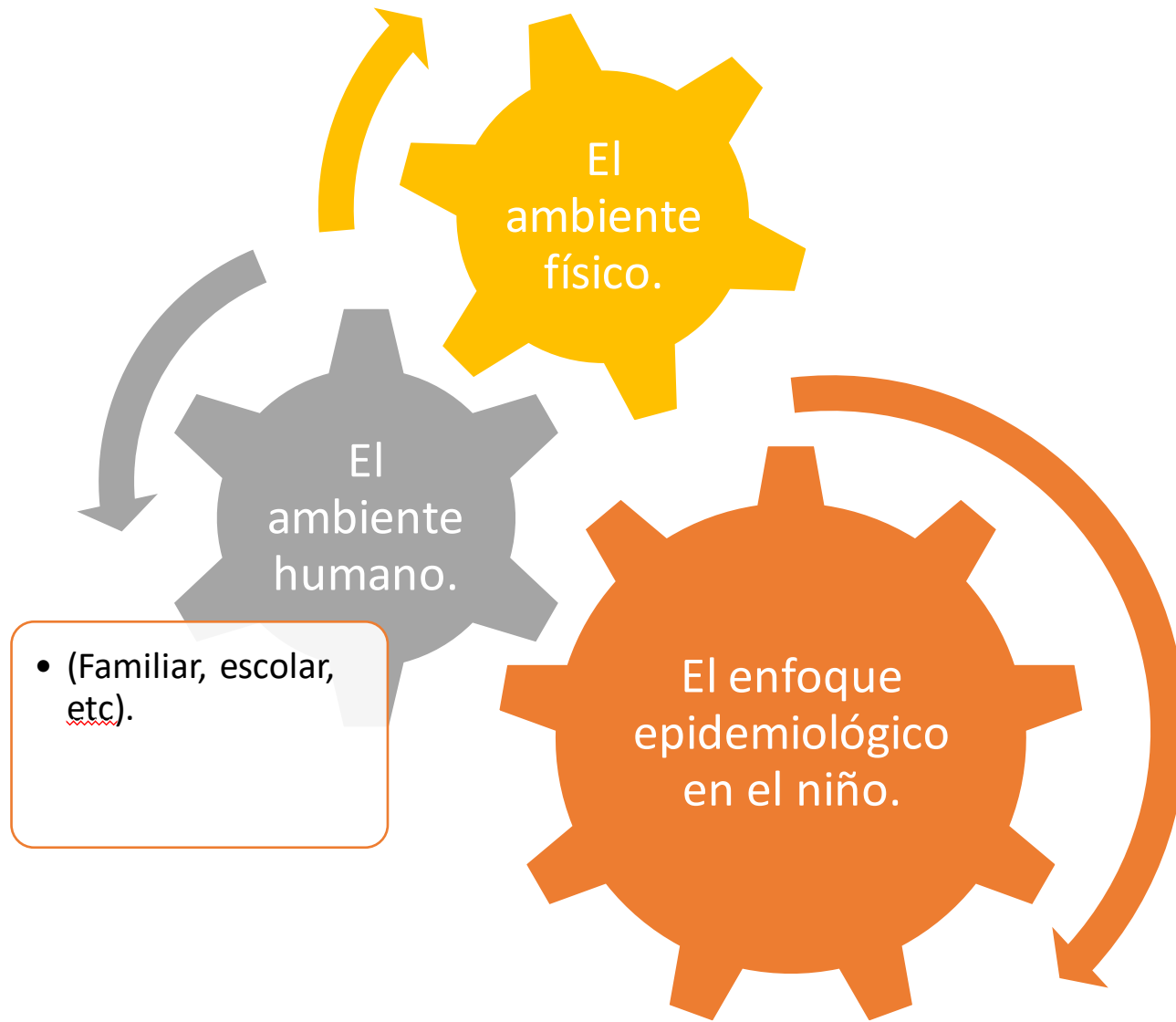
Accidente.

Un suceso independiente de la voluntad humana

Desencadenado por la acción súbita y rápida

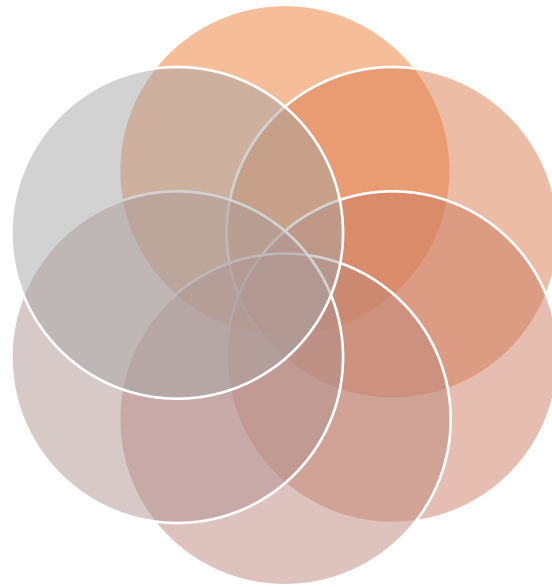
De una causa exterior.

Se traduce en una lesión corporal o mental.



Primer año de vida.

Manipula objetos, los alcanza, los arroja, los lleva a la boca.



Ponerse de pie.

Gatear.

El niño puede rodar.

Sentarse.





DOS AMBIENTES
QUE SIGNIFICAN
UN ALTO RIESGO
PARA EL NIÑO.



Los accidentes
domésticos.



Los accidentes
de la circulación.

COMIENZO POSTNATAL

DESNUTRICIÓN

```
graph TD; A[DESNUTRICIÓN] --- B[La desnutrición es el problema de salud más frecuente en nuestra región y es, por lo tanto, la causa más importante de retardo del crecimiento.]; A --- C[Desnutrición primaria: síndrome de déficit nutricional por falta de alimentos.]; A --- D[Desnutrición secundaria: debida a enfermedades que alteran el estado nutricional.]; A --- E[desnutrición primaria: por haber contraído una enfermedad (infecciones, diarrea crónica, parasitosis intestinal, etc.)];
```

La desnutrición es el problema de salud más frecuente en nuestra región y es, por lo tanto, la causa más importante de retardo del crecimiento.

Desnutrición primaria: síndrome de déficit nutricional por falta de alimentos.

Desnutrición secundaria: debida a enfermedades que alteran el estado nutricional.

desnutrición primaria: por haber contraído una enfermedad (infecciones, diarrea crónica, parasitosis intestinal, etc.)

Según la composición corporal, pueden distinguirse:

Emaciación: Son niños que tienen un déficit de peso significativamente mayor que de la talla.

Acortamiento: Si bien tienen un déficit de peso para su edad, tienen también un déficit equivalente de talla, de tal manera que su relación peso/talla es normal

Cuanto más grave sea el deterioro del estado nutricional, mayor será la deficiencia ponderal en comparación con los valores de referencia para la misma edad del niño

La identificación del tipo de alteración nutricional condiciona la necesidad de tomar decisiones de mayor o menor urgencia en función del conocimiento previo a los riesgos asociados con cada trastorno nutricional.

Marasmo: debido a un déficit global de alimentos, hay una carencia de energía (calorías) y proteínas, además del resto de los nutrientes.

Kwashiorkor: se debe fundamentalmente a un déficit de proteínas.