



ESCUELA DE  
MEDICINA  
U D S

NOMBRE: OLIVER FAUSTINO PAREDES MORATAYA

DOCENTE: Dra. ITZEL CITLAHITREJO MUÑOZ

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

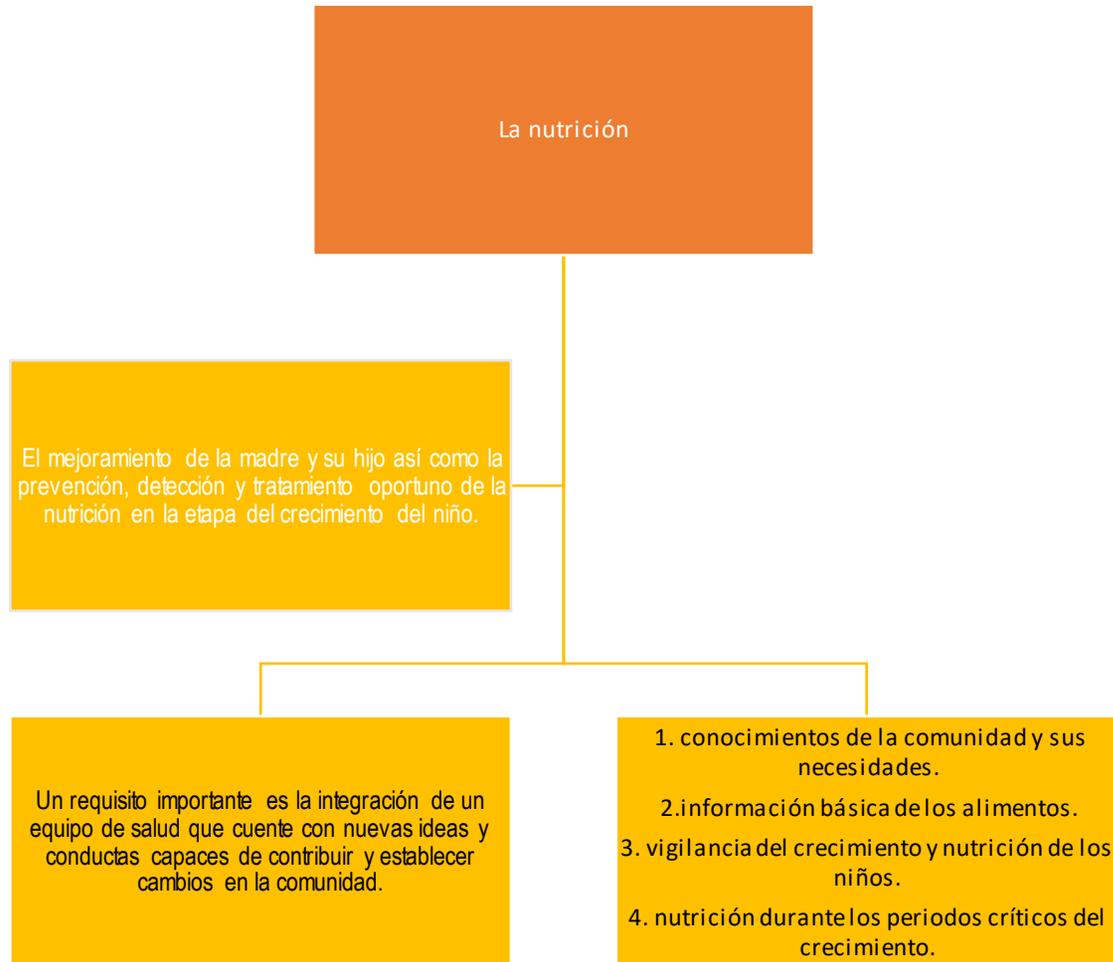
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

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

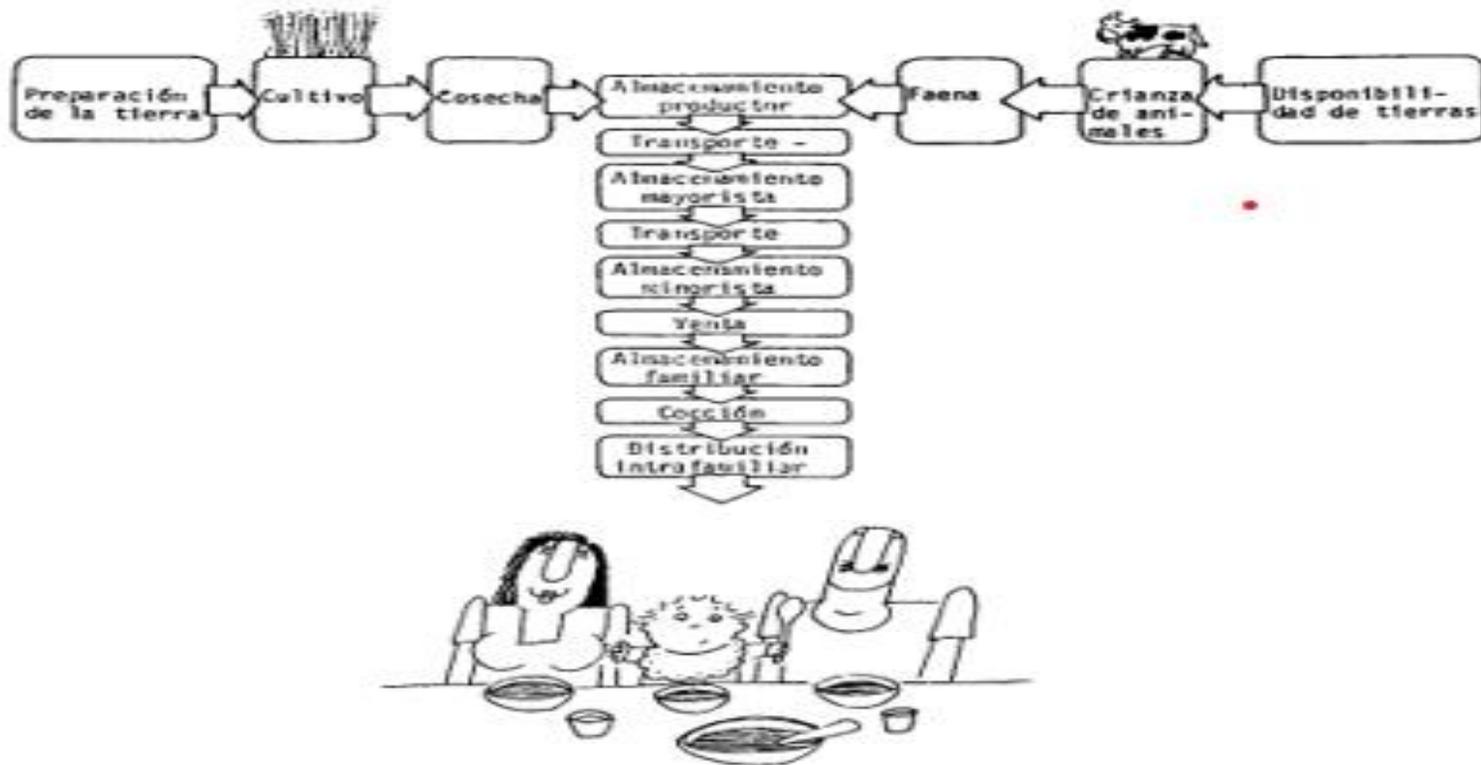
### Granos

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

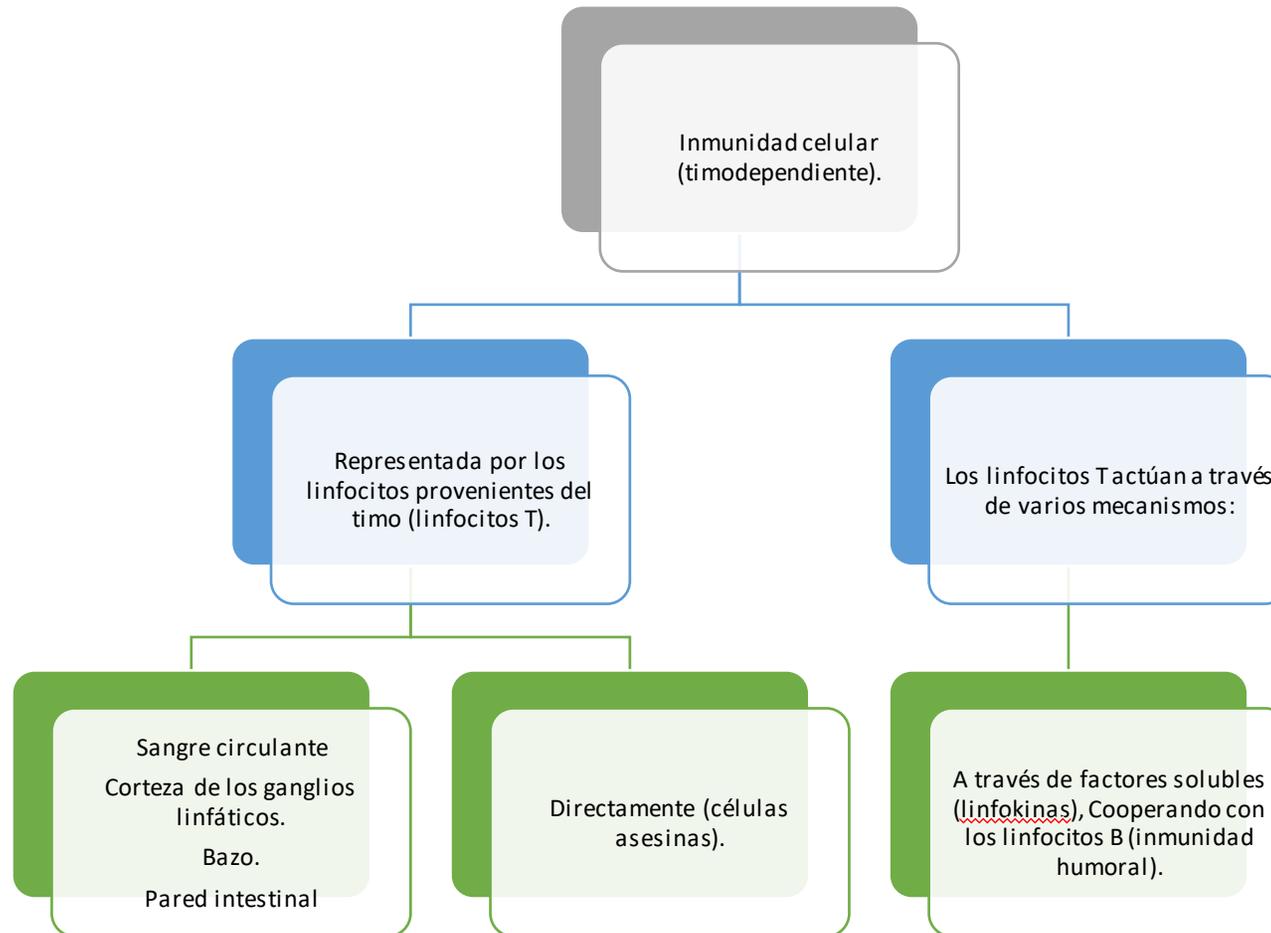
### Lácteos

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



# Imunizaciones 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

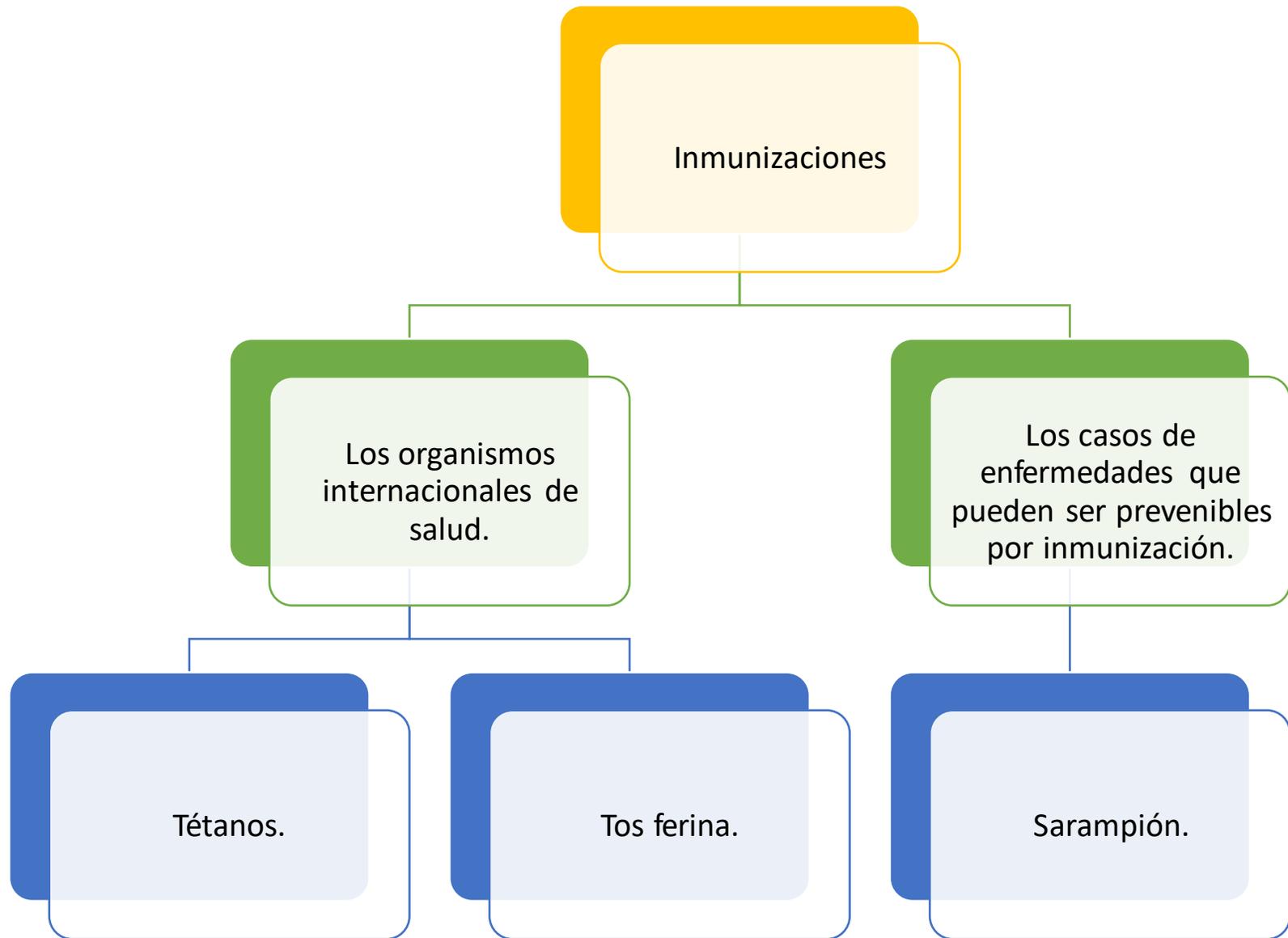
```
graph TD; A[DESARROLLO DE LA INMUNIDAD] --- B[A partir de las semanas 10-12 de gestación]; B --- C[El feto recibe a lo largo de la gestación y a través de la placenta inmunoglobulinas.]; B --- D[Los anticuerpos elaborados por la madre en respuesta a enfermedades.]; B --- E[Protegerán al hijo durante 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>B C G</b>	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	
<b>HEPATITIS B</b>	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	
		SEGUNDA	2 MESES	
		TERCERA	6 MESES	
<b>PENTAVALENTE ACELULAR DPdT + VPI + Hib</b>	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	
<b>DPT</b>	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
<b>ROTAVIRUS</b>	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
<b>NEUMOCÓCICA CONJUGADA</b>	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	
		SEGUNDA	4 MESES	
		REFUERZO	12 MESES	
<b>INFLUENZA</b>	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	
		SEGUNDA	7 MESES	
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
<b>SRP</b>	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	
		REFUERZO	6 AÑOS	
<b>SABIN</b>	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
<b>SR</b>	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
<b>OTRAS VACUNAS</b>				

## 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
<b>BCG</b>	Tuberculosis meningea y miliar	Única	Al nacer		
<b>Hepatitis B</b>	Hepatitis B	Única	Al nacer		
<b>Hexavalente DPdT+VPI+Hib+HepB</b>	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		
<b>DPT</b>	Difteria, tos ferina y tétanos	Refuerzo	4 años		
<b>Rotavirus</b>	Diarrea por rotavirus	Primera	2 meses		
		Segunda	4 meses		
<b>Neumocócica conjugada</b>	Neumonía, meningitis y otras enfermedades graves causadas por neumococo	Primera	2 meses		
		Segunda	4 meses		
		Refuerzo	1 año		

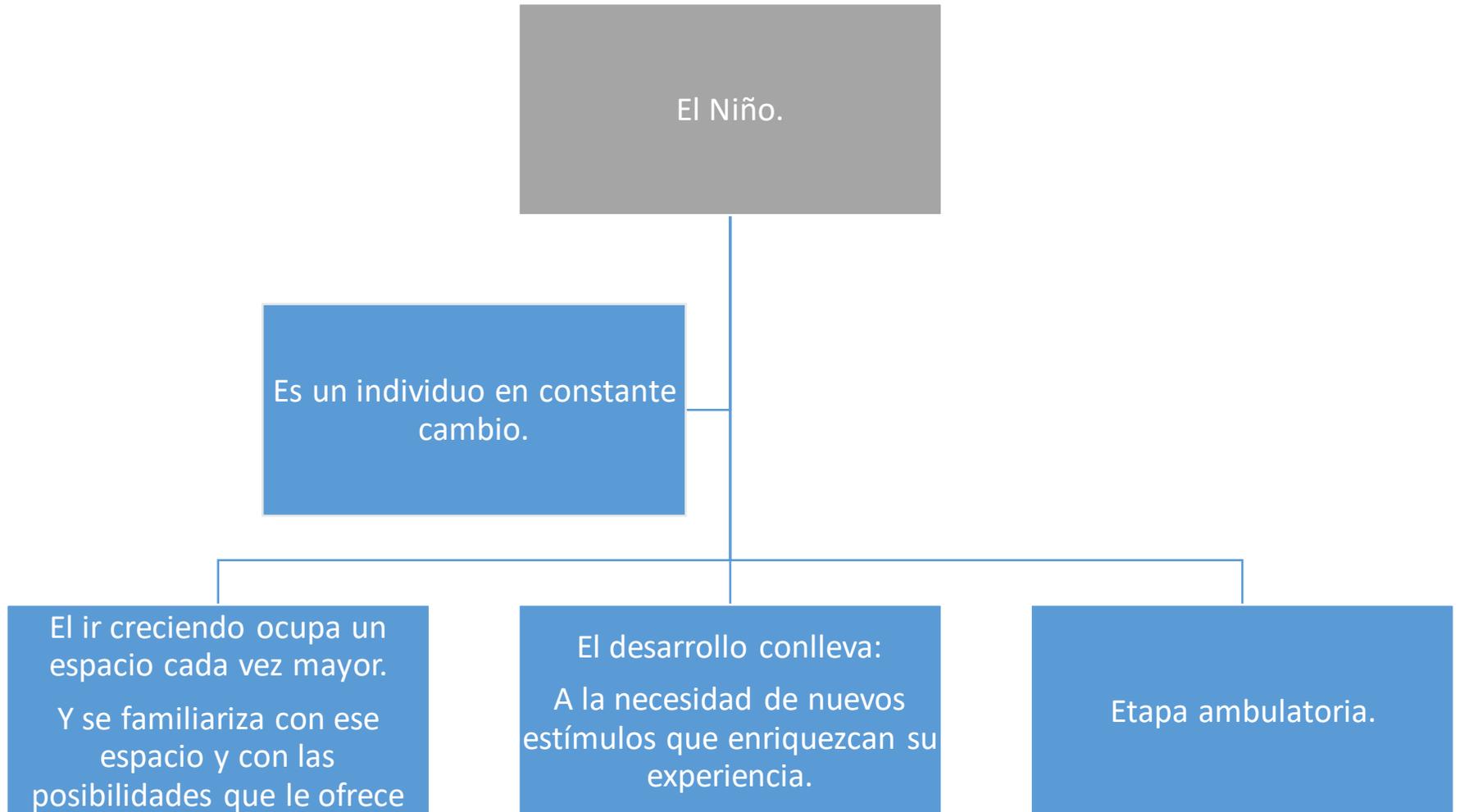
## ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN LA NIÑEZ

Vacuna	Enfermedades que previene	Dosis	Edad de vacunación oportuna	Fecha de aplicación	Lote de la vacuna
<b>Influenza</b>	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		
<b>SRP (triple viral)</b>	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
<b>Hepatitis B (Los que no se han vacunado)</b>	Hepatitis B	Primera	A partir de los 11 años		
		Segunda	4 semanas posteriores a la primera		
<b>Td</b>	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	
<b>Tdpa</b>	Tétanos, Difteria y tos ferina	Única	A partir de la semana 20 del embarazo		
<b>Influenza estacional</b>	Influenza	Única	Cualquier trimestre del embarazo		

## ACCIDENTES Y CRECIMIENTO.



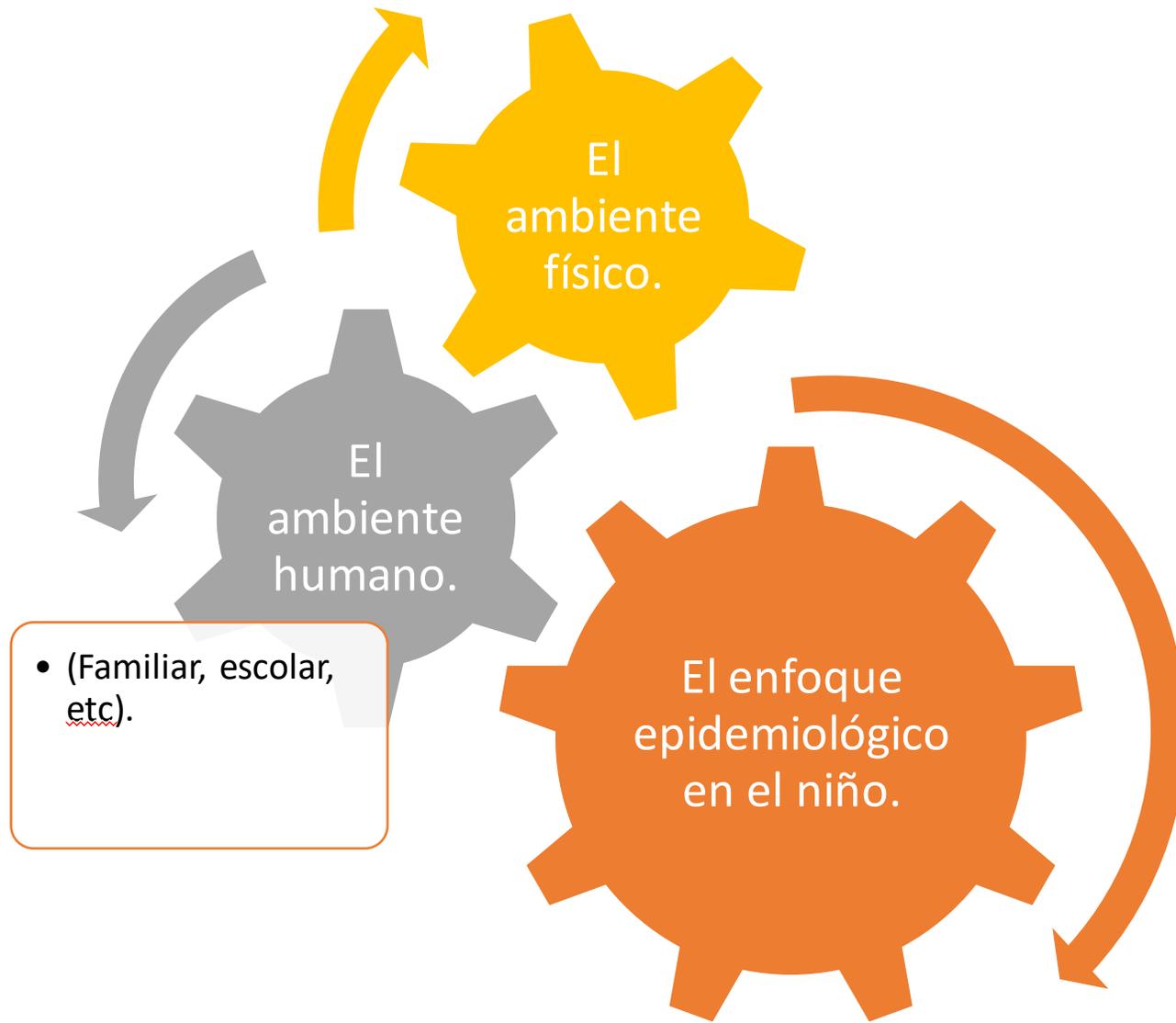
Accidente.

Un suceso independiente de la voluntad humana

Desencadenado por la acción súbita y rápida

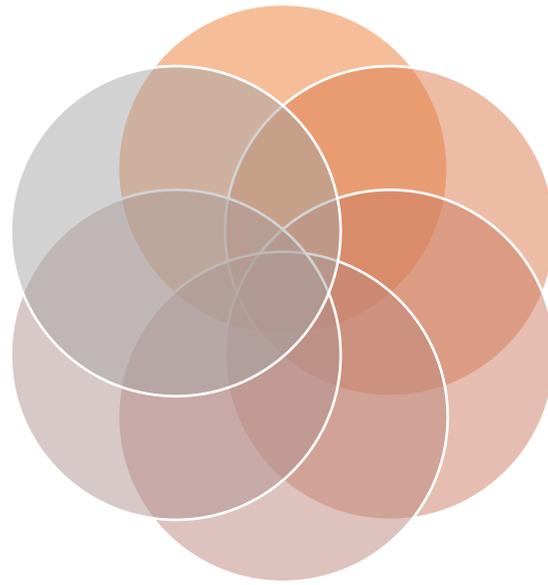
De una causa exterior.

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

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.