

**Nombre del alumno: Dara Pamela Muñoz
Martínez**

**Nombre del profesor: Rosvani Margine
Morales Irecta**

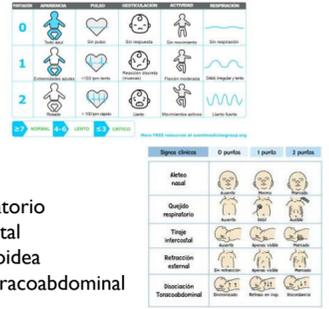
Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

**Materia: Crecimiento y desarrollo
biológico**

Grado: Quinto semestre

Crecimiento y desarrollo del infante y adolescencia el inicio

- Examen al recién nacido**
- Recién nacido: Se define como recién nacido como aquel individuo que tiene entre 1-28 días de vida y de término como aquel que nace entre las 37 y 41 semanas de gestación.
 - APGAR (Primer minuto)
 - Apariencia
 - Pulso
 - Gesticulación
 - Actividad
 - Respiración
 - Escala Silverman-Anderson
 - Aleteo nasal
 - Quejido espiratorio
 - Tiraje intercostal
 - Retracción xifoidea
 - Disociación toracoabdominal
 - Tamiz (24-48 h)
 - Hipotiroidismo congénito
 - Hiperplasia suprarrenal congénita
 - Fenilcetonuria
 - Deficiencia de biotinidasa
 - Galactosemia
 - Fibrosis quística.

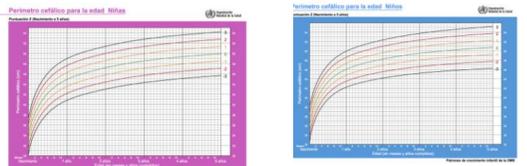


- CUIDADOS INMEDIATOS**
- Aspiración de las secreciones de boca y nariz
 - Pinzamiento, corte y ligadura de cordón umbilical
 - Prevención de la pérdida de temperatura
- APGAR**
- CUIDADOS MEDIATOS**
- Identificación del bebé
 - Prevención del síndrome hemorrágico del recién nacido
 - Prevención de la conjuntivitis neonatal
 - Medición y registro de signos vitales
 - Somatometría
 - Valoración de la edad gestacional (CAPURRO)
 - Valoración neurológica

- Signos Vitales**
- Frecuencia cardíaca 120-160 lpm
 - Frecuencia respiratoria 40/60 rpm
 - Temperatura anal 35.5-37°C
 - Temperatura axilar 36.8-37.5°C
 - Tensión arterial 60/40 mmHg

1.25gr al día el primer trimestre (de 0 a 3 meses).
 2.20gr al día el segundo trimestre (de 3 a 6 meses).
 3.15gr al día el tercer trimestre (de 6 a 9 meses).
 4.10gr al día el cuarto trimestre (de 9 a 12 meses).

- Parámetros antropométricos normales**
- Talla: 46-55 cm
 - Peso: 2,500-4,300 kg niños / 2,500-4,200 kg niñas
 - IMC
 - Perímetros:
 - ☐ Cefálico: 34-35cm al nacer
 - ☐ Torácico: 32-36 cm al nacer
 - ☐ Abdominal 28-34 cm al nacer

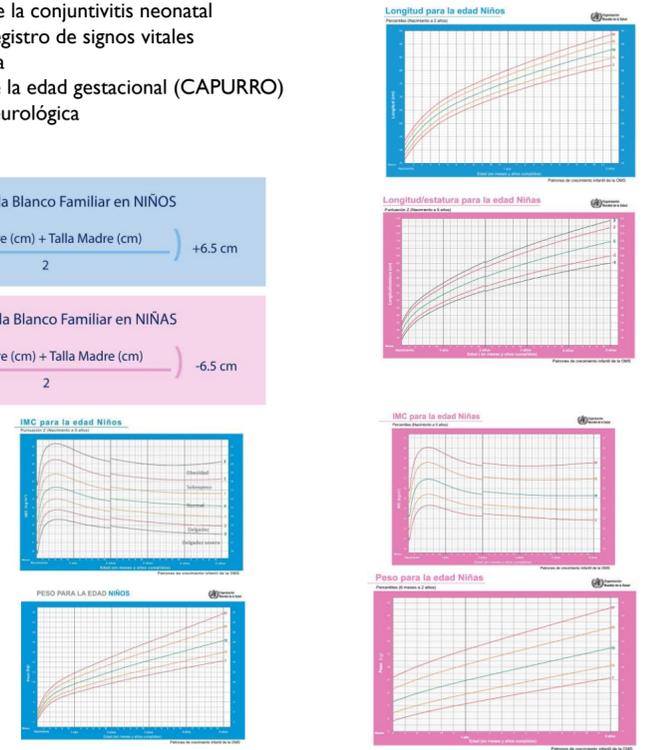


Talla Blanco Familiar en NIÑOS

$$\left(\frac{\text{Talla Padre (cm)} + \text{Talla Madre (cm)}}{2} \right) + 6.5 \text{ cm}$$

Talla Blanco Familiar en NIÑAS

$$\left(\frac{\text{Talla Padre (cm)} + \text{Talla Madre (cm)}}{2} \right) - 6.5 \text{ cm}$$



- Cartilla de vacunación y otras vacunas**
- BCG (Tuberculosis miliar y meningea)
 - ✓ Vía intradérmica
 - ✓ DU
 - ✓ 0.1 ml
 - Hepatitis B
 - ✓ Poliomielitis
 - ✓ Parotiditis
 - ✓ Haemophilus influenzae B
 - ✓ Tétanos
 - ✓ Difteria
 - ✓ Hepatitis B
 - Hexavalente celular
 - ✓ Vía IM
 - ✓ 2 m, 4 m, 6 m y 18 m
 - ✓ 0.5 ml
 - Antineumocócica conjugada
 - ✓ Vía IM
 - ✓ 2 m, 4 m y 12m
 - ✓ 0.5 ml
 - Rotavirus
 - ✓ Vía O
 - ✓ 2 m, 4 m y 6 m
 - Influenza
 - ✓ Vía IM
 - ✓ 1 anualmente
 - ✓ 6 y 18 meses
 - DPT
 - ✓ Vía subcutánea
 - ✓ 4 años
 - ✓ 0.5 ml
 - SRP
 - ✓ 12 m y 6 años
 - ✓ 0.5 ml
 - FSH
 - ✓ Vía subcutánea
 - ✓ 12 m y 6 años
 - ✓ 0.5 ml

Cuadro I. Vacunas del Programa de Vacunación Universal		
GRUPO DE EDAD	VACUNA	NÚMERO DE DOSIS
RECIÉN NACIDO	BCG	Dosis Única
	ANTI HEPATITIS B	Dosis del recién nacido
MENORES DE UN AÑO	HEXAVALENTE ACELULAR CONJUGADA	1ª, 2ª y 3ª dosis
	ANTI NEUMOCÓCICA CONJUGADA	1ª y 2ª dosis
	ANTI-ROTA VIRUS	1ª y 2ª dosis (RV1)
	ANTI INFLUENZA	1ª y 2ª dosis (esquema inicial)
UN AÑO	ANTI NEUMOCÓCICA CONJUGADA	3ª dosis
	TRIPLE VIRAL (SRP)	1ª dosis
18 MESES	TRIPLE VIRAL (SRP)*	2ª dosis**
	HEXAVALENTE ACELULAR	Dosis de refuerzo
CUATRO AÑOS	TRIPLE BACTERIANA (DPT)	Dosis de refuerzo
SEIS AÑOS	TRIPLE VIRAL (SRP)	2ª dosis***

- Adolescencia**
- Cambios hormonales y físicos
 - Escala de Tanner

• Aparato reproductor masculino



Estimula el desarrollo de los folículos primarios y la activación de enzimas en las células granulosas del ovario aumentando la producción de estrógenos

Estimula la espermatogénesis

Estimula las células de la teca ovárica para que produzcan andrógenos y del cuerpo lúteo para que sinteticen progesterona; aumenta en la mitad del ciclo menstrual, induciendo la ovulación

Estimula las células testiculares de Leydig para que produzcan testosterona

Estradiol (E 2)

Las concentraciones bajas aumentan el crecimiento, los niveles altos aumentan la velocidad de fusión epifisaria Estimula el desarrollo mamario, de los labios, la vagina y el útero; estimula el desarrollo del endometrio proliferativo en el útero; incrementa la grasa corporal

Aumenta la velocidad de la fusión epifisaria; estimula la secreción de las glándulas sebáceas; aumenta la libido, la masa muscular y el volumen muscular

Testosterona

Acelera el crecimiento lineal; estimula el crecimiento del vello púbico y axilar

Acelera el crecimiento lineal; incrementa la velocidad de la fusión epifisaria Estimula el crecimiento del pene, el escroto, la próstata y las vesículas seminales Estimula el crecimiento del vello púbico axilar y facial Estimula el tamaño laríngeo, con cambio en la profundidad de la voz Estimula la secreción sebácea Aumenta la libido, la masa muscular y la cantidad de hematies

Andrógenos suprarrenales

Estimula el crecimiento lineal y el vello púbico

Estimula el crecimiento lineal y el vello púbico

Progesterona

Convierte el endometrio proliferativo uterino en endometrio secretor; estimula el desarrollo del lóbulo alveolar de las mamas