

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LICENCIATURA MEDICINA HUMANA

MATERIA:

Crecimiento y Desarrollo Biológico

DOCENTE:

Dra. Morales Irecta Rosvani Margine

ALUMNA:

Espinosa Alfonso Margarita Del Carmen

SEMESTRE Y GRUPO:

7º “A”

Comitán de Domínguez Chiapas 12 de abril de 2023

CASO CLÍNICO No.1

NOMBRE Espinosa Alfonso Margarita del Carmen
FECHA 12 de abril de 2023 GRADO Y GRUPO 7º="A"

Se trata de paciente masculino 28 días de edad, que es traído a consulta de primera vez del niño sano

AHF: padres refieren que presenta carga genética para hipertensión y diabetes por ambas partes (abuelos maternos y paternos), niega infecciones, neoplásicos, alérgicos.

- A. Perinatales: producto de la gesta I, de madre adolescencia que fue obtenido por parto vagina con CAPURRO de 39 SDG, APGAR 9-9, SILVERMAN 3-0, medidas antropométricas: peso:3,250 gr, talla 50cm, PC 33cm, PT 30cm, PA 32cm, SI 18cm, pie 7.5 cm.

Signos vitales: FC 148 lpm, FR 30 rpm, TA75/40 mmHg, Temperatura 36.7°C, SatO2, 98%, peso 3,758 gr, talla 55cm, PC 37 cm, PT 32cm, PA 34cm.

A la exploración física se encuentra a paciente activo-reactivo, sin palidez de piel y mucosas, normohidratado, cráneo con forma y tamaño normal, sin datos endotosis o exotosis, ojo simétricos, con pupilas isocóricas normoreflexicas, orejas simétricas, narinas permeables, cavidad oral con mucosa normohidratada, cuello simétrico, tórax con movimientos de amplexión y amplexación adecuados, ruidos respiratorios presentes, sin estertores o sibilancias, precordio rítmico, con buena frecuencia y tono, sin soplos o agregados, abdomen blando y depresible, con cicatriz umbilical limpia si datos sangrado o infección, no visceromegalias, genitales de acuerdo a edad y sexo, extremidades superiores e inferiores íntegras y funcionales, llenado capilar 2 segundos.

Diagnóstico: **NIÑO SANO**

Análisis: Se trata de paciente masculino de 28 años de vida, que se encuentra con medidas antropométricas dentro de los percentiles cormales, tanto de perímetro cefálico, peso y talla, los reflejos de acuerdo a su edad se encuentran dentro de lo normal, por lo que se cita en 1 mes, para continuar con vigilancia del desarrollo.

Contesta los siguientes de acuerdo con el caso clínico

1. En este paciente ¿Cuál es el/los riesgos/s biológico/s?
2. ¿Cuáles son los datos que evalúa CAPURRO para decir que tiene 39SDG?
3. ¿En qué percentil se encuentra el PC y cuál es su interpretación?
4. ¿En qué percentil se encuentra el peso y cuál es su interpretación?
5. ¿En qué percentil se encuentra la talla y cuál es su interpretación?
6. ¿Cuáles son los reflejos que buscarías en este paciente y como lo harías?
7. Si la mamá mide 1.58 mts y el papá 1.76 mts, saca la talla blanco familiar o genética que debería tener este paciente: si tu paciente continúa con su desarrollo óptimo, gráfica como sería su PC, Talla y pedo por mes.

12/Abril/2023

Espinosa Alfonso Margarita del Carmen

1- La DM e Hipertensión Arterial

2- Capurro

• Forma de oreja (Pabellón)

0- Aplanaada, sin incurvación 8- Borde superior parcialmente incurvado 16- Todo el borde sup incurvado 24- Pabellón totalmente involucrado.

• Tamaño de glándula mamaria

0- No palpable 5- Palpable $< 5\text{mm}$ 10- Palpable entre 5 y 10mm 15- Palpable $> 10\text{mm}$.

• Formación del pezón

0- Apenas visible sin areola 5- Diámetro $< 7.5\text{mm}$ Areola y chata 10- Diámetro $> 7.5\text{mm}$ Areola punteada. (Borde levantado) 15- Diámetro mayor de 7.5mm Areola punteada (Borde levantado).

• Textura de la piel.

0- Muy fina gelatinosa 5- Fina lisa 10- Más gruesa discreta descamación superficial 15- Gruesa grietas superficiales descamación de manos y pies. 20- Gruesa grietas profundas apergamizadas.

• Pliegues plantares

0- Sin pliegues 5- Marcas mal definidas en la mitad anterior. 10- Marcas bien definidas en la $1/2$ anterior, Surcos en $1/3$ anterior 15- Surcos en la mitad anterior 20- Surcos en más de la mitad anterior.

• Signo de bufanda

0- El codo alcanza la línea axilar anterior del lado derecho 6- El codo situado entre la línea axilar anterior del otro lado opuesto y la línea media 12- El codo situado a nivel de la línea media 18- El codo situado entre la línea media y la línea axilar anterior del mismo lado.

• Caída de la cabeza

0- Cabeza totalmente flexionada 4- Angulo cervicotorácico entre 180° y 270° 8- Angulo cervicotorácico igual a 180° 12- Angulo cervicotorácico $< 180^\circ$

3- El PC se encuentra en el percentil 25, el cual se considera normal de acuerdo a su edad.

4- El peso se posiciona en el percentil 25 a pesar de que ya existe dos derivaciones estándares en el cual se considera normal para la edad del paciente.

5- La talla lo encontramos en el percentil 50, por lo tanto nos indica que esta teniendo un buen desarrollo de acuerdo a la edad.

6- En los reflejos encontraríamos:

- Reflejo del moro: Se provoca manteniendo al bebé en una posición semisentada y permitiendo luego que su cabeza lo haga hacia atrás sobre la mano de examinador. Normal sería extensión y abducción simétrica de los dedos y extremidades superiores.

- Reflejo de búsqueda

- Reflejo tónico del cuello: Giro manual de la cabeza del bebé hacia un lado que desencadena la postura de esgrima característica (en extensión del brazo del lado al que gira la cara y la flexión del brazo contralateral).

- Reflejo de presión.

7- R=

$$\begin{array}{l} \text{Mamá } 1.58\text{cm} \\ \text{Papá } 1.76\text{cm} \end{array} \quad \left(\frac{158+176}{2} \right) + 6.5 = 180 \quad \left[\begin{array}{l} 187.5 \\ 172.5 \end{array} \right]$$