



Erivan Robely Ruiz Sánchez.

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Flashcards “La vida antes y después”

Crecimiento y desarrollo.

PASIÓN POR EDUCAR

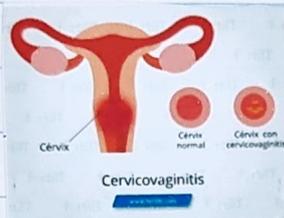
Tercero “A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de Septiembre del 2023.

Factores que regulan el crecimiento y desarrollo. factores de riesgo biológico.



* Asistencia a
50+ consultas
prenatales. 5min



* Sangrados
IVU, Cervico-
vaginitis,
Enfermedades
sistémicas



* Gestación
menor a
34 sem.



* peso del niño al
nacer
1500gr o menos



* Retardo en la
respiración y circular
de cordón durante el
Parto.



* Hospitalización
del niño en U.
Cuidados Intensivos
- antes del mes de vida
durante + de 4 días.



* Madre menor a 16
años al momento del
Parto.

Periodos de crecimiento y desarrollo

Prenatal - Posnatal

9 semanas
Comienza la fase fetal



40 semanas
Fin del desarrollo

Desarrollo prenatal

- Etapa germinal
- Etapa embrionaria
- Etapa fetal.

→ Primeros años de vida. Preescolar

- Infancia temprana → Escolar.

* R.N 0 - 28 días ← Nacimiento - 2 años

- Primera Infancia 3-5 años

- Infancia media 6-11 años

- Adolescencia 12 - Edad adulta

* Lactante menor 1 - 12 meses

* Lactante mayor 12 - 24 meses



Agrega el tiempo en desarrollo prenatal

1/2

Etapa germinal = Fertilización - 2 sem. Existe rápida división celular, formación de blastocitos y formación de paredes.

Etapa embrionaria = 2da sem - 8va sem El embrión crece rápidamente y desarrolla principales sistemas y aparatos sistema respiratorio, sistema digestivo, sistema nerviosa.

Etapa fetal = Sem 9 a 12 El feto puede tragar, adquiere tamaño y forma Proporcional: Extremidades, genitales y órganos

Sem 14 a 16 = Desarrolla laguno, duplica tamaño y peso.

Sem 17 a 20 = percepción de movimientos, desarrollo de pelo y distingue sexo

Sem 21 - 29 = Desarrollo de capacidad pulmonar, temp controlada y separación de parpados.

Sem 30 - 34 = Aumenta peso, huesos en proceso de calcificación

Sem 35 - 40 = sistema nervioso alcanza madurez, aparece tejido adiposo, continua el aumento de peso por día.

Perfil de TORCH.

Toxoplasmosis. →

⇒ causado por toxoplasma Gondii, infección a través de gatos y carne cruda, tiene fase generalizada y encefalica.

clínica - Sordera, convulsiones, hidrocefalia

Dx IgA ⇒ Bebe, IgM ⇒ mamá y bebe.

Tx Pirimetamina + sulfadiazina

Otras infecciones:

- Enterovirus
- Hepatitis B
- Varicela
- Tuberculosis
- Sífilis
- Parvovirus
- VIH

Rubéola ⇒ Originada por un virus → **plano: virus**

común en 3er trimestre - Transmitido por vías r.
Sordera, Glaucoma, catarata, cardiopatías
microcefalia

Dx IgM al nacer, IgG 8 meses vida extrauterina

FIRST CLASS. Tx No existe específico, audición y Evo. Sensorial.

Citomegalovirus → Originado por Herpesviridae
Enfermedad más común 90% asintomático al nacer. conocido como Blueberry muffin baby
Clinica = Sordera, retraso mental - microcefalia, calcificaciones Periventriculares

Dx Aislamiento de virus, PCR en orina y saliva.

Tx No específico, Ganciclovir - Evita progresión sordera.

Herpes simple = Originada por virus, contagio al paso de canal de parto, local y/o diseminada

Clinica convulsiones, hipotonía, letargia

Dx cultivo de vesícula cutánea.

Tx Aciclovir → **plena: convulsiones.**

Otras =

- VIH - zika
- Sifilis
- Treponema P.
- Enterovirus
- Tuberculosis
- Hepatitis B
- Varicela
- Parvovirus

clínica =

- Ulceras gomosas
- Alteraciones cardiovasculares
- Alt. auditivas y oculares
- Rinitis hemorrágica
- Periostitis
- Hueso en sable

Precoces y tardías

Tx

- Penicilinas
- Benzatina $\frac{50000 \text{ UI}}{\text{kg/dosis}}$
- Procainic
- A.W.S.A.

Pr^{1/2}

Agrega clínica, diagnóstico y tratamiento de las "otras" enfermedades.

Nom-007-SSA-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto, puerperio y de la persona recién nacido

Consulta preconcepcional: Fomentar, evaluar, identificar condiciones de riesgo reproductivo, aconsejar y planea momento de embarazo.
- Evaluar salud, brindar información (cuidados ^{PN}, lactancia, tamiz) etc.

Consulta prenatal: Esenciales para seguimiento y cuidado adecuado durante embarazo, establece protocolos para garantizar la salud de la madre y feto. \Rightarrow Min 5 consultas.

1a consulta: entre 6-8 sem.

2da consulta: entre 10-13.6 sem

3ra consulta: entre 16-18 sem

4ta consulta: 22 sem

5ta consulta: 28 sem

6ta consulta: 32 sem

7a consulta: 36 sem

FIRST CLASS 8va consulta = entre 38-41 sem.

- Elaborar registro historia clínica
- Antecedentes heredo-familiares ^{parto} no parto.
- Exploración física, Ingesta 0.4mg ^{Acido} _{fólico}
- Exámenes lab, vacunación.
- Realizar ultrasonido.
- Valoración estomatológica.

Signos de alarma:
fiebre, hemorragia, cefalea persistente

Atención al Recién nacido

- Valoración Apgar → Al min y luego 5 min.
- Valoración Silverman → 0-10 puntos (Respiración)
- Vacunación Preventiva oftalmia, valoración de edad gestacional.
- Examen físico = Aspecto gral, Piel, cabeza y cara, ojos, oídos, nariz, boca estado neuromuscular, tronco, columna etc..

Tamiz neonatal (metabólico)

- Detección = Consiste en obtener de 4 a 6 gotas de sangre del RN., a través de una punción en el talón y recolectarlas en un papel filtro que se manda analizar a laboratorios especializados.
- Hipotiroidismo / ~~dis~~disgenesia tiroidea.
 - Hiperplasia suprarrenal / deficiencia de ~~11~~ 21 - hidroxilasa.
 - Fenilcetonuria / deficiencia de fenilalanina-hidroxilasa
 - Galactosemia / deficiencia de galactosa-1 fosfato uridiltransferasa
 - Fibrosis quística / disfunción de la proteína reguladora de conductancia transmembranal de FQ.
- Consecuencias = Daños irreversibles por tx tardío.

Referencias bibliográficas:

- Desarrollo y crecimiento en la niñez (Paris, Ricardo, Rymond y Johnson). (2020, junio 1). LibreTexts español. [https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Educacion_de_la_Primer_a_Infancia/Libro%3A_Desarrollo_y_crecimiento_en_la_ninez__\(Paris_Ricardo_Rymond_y_Johnson\)](https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Educacion_de_la_Primer_a_Infancia/Libro%3A_Desarrollo_y_crecimiento_en_la_ninez__(Paris_Ricardo_Rymond_y_Johnson))
- Rizzoli-Córdoba Antonio, Liendo-Vallejos Silvia, Romo-Pardo Beatriz, Vargas-López Guillermo, Pizarro-Castellanos Mariel, Buenrostro-Márquez Guillermo, Guadarrama-Orozco Jessica, Carreón-García Jorge, Valadez-Correa Esther. Manual Complementario para la Aplicación de la Prueba Evaluación del Desarrollo Infantil “EDI”. Primera Edición. México D.F.: Secretaría de Salud, Comisión Nacional de Protección Social en Salud, 2013. 168p
- Secretaria de Salud (SSA) Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993 Atención a la mujer durante el embarazo, parto, puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del Servicio. Obtenido de: <https://www.gob.mx/salud/documentos/norma-oficial-mexicana-nom-007-ssa2-1993-atencion-a-la-mujer-durante-el-embarazo-parto-puerperio-y-del-recien-nacido>.