



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**  
**CAMPUS COMITÁN**  
**MEDICINA HUMANA**



*Citlali Anayanci Palacios Coutiño*

*Crecimiento y desarrollo*

*Dra. Rosvani Margine Morales Irecta*

*Flash cards "la vida antes y después"*

*3-A*

*Unidad 1*

*Comitán de Domínguez Chiapas*

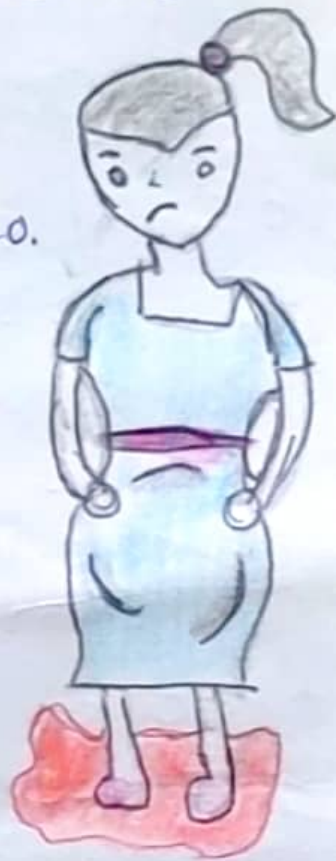
*Viernes 15 de septiembre de 2023*

# FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICO

⇒ Asistencias a consultas Prenatales.



⇒ Enfermedades en el embarazo.



¿Termino o Pretermino?



Peso bajo al nacer  
-1500 gr.



⇒ Retardo en la respiración  
ó Genotico?



Hospitalización al niño - 1 mes



Madre joven  
-16 años.



# Factores que regulan el crecimiento y desarrollo.

## o Factores genéticos.

- Ejercen su acción en forma permanente durante el transcurso del crecimiento.

## o Factores nutricionales.

- Necesidad de contar con una adecuada alimentación.
- Papel importante en el control del crecimiento.

\* Además de los factores genéticos, nutricionales y endocrinos, factores psicosociales, tienen marcada influencia sobre el equilibrio efectivo.

## Endógenos:

- o Hormonales
- o Crecimiento
- o Hereditarios
- o Metabólico.

## Exógenos:

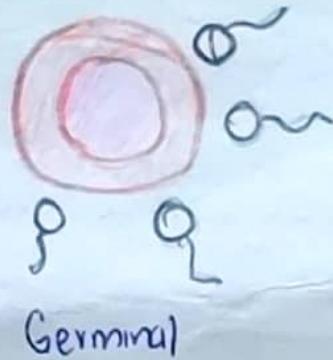
- o Físicos
- o Infecciones
- o Nutrición.

*[Signature]* 1/2 Consulta NEM-007



# PRENATAL y POSTNATAL

- Formación del feto
- Salud de la madre.



- Lactancia



◦ 1° infancia.



- 2da. Infancia (media).



◦ Adolescencia.



# Tiempo a las etapas postnatales

o Lactancia  
Nacimiento - 1 año.



o Primera infancia,  
2 años - 6 años.

o Segunda infancia  
7 - 12 años

o Pubertad.  
12 - 16 años.

o Adolescencia  
15 - 19 años.

o Madurez  
Entre 20 años

o Vejez  
60 años.

✓ Agrega tiempo a las etapas postnatales



# Perfil de Torch!

Torch = Iniciales en inglés de Toxoplasmosis, rubéola, citomegalovirus, herpes simple, VIH.

## Toxoplasmosis

## Rubéola

Toxoplasma Gondii

- Heces de gatos
- Sistema inmune intacto
- Inmunosupresión
- Toxoplasmosis ocular
- Toxoplasmosis congénita?
- Hemiplejía
- Dolor ocular
- Visión borrosa
- Trastornos del equilibrio.
- Combinación pirimetamina con Sulfadiazina
- Hidroxicloroquina y azitromicina.

Virus de ARN - género

Rubivirus - fam. Togaviridae.

- Transmite estornudos, tos
- Período de incubación 2-3 sem.
- Período prodromico 1-7 días.
- P. exantemático 3 días.
- Síntomas catarrales.
- Descamación
- Inflamación ganglionar
- máculas - pápulas.
- No existe tratamiento específico, el tratamiento será sintomático.



# Citomegalovirus

- Virus común
  - Permanece en tu cuerpo de por vida
  - Se propaga a través de fluidos corporales,
  - No tiene cura.
  - RN (antes de nacer) Citomegalovirus congénito.
  - Durante el nacimiento (perinatal).
- Nacimiento prematuro
  - Bajo peso al nacer
  - Ictericia - microencefalia
  - Neumonía - convulsiones.
  - No requieren tratamiento med.
  - Únicamente por infección y sistema inmunitario débil.

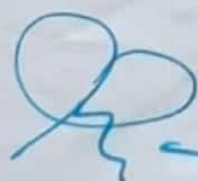


# Herpes simple (VHS)

# VIH

- Tipo 1 y 2.
- Herpes labial, genital y piel.
- Evolución de infección 5-7 días.
- Sensación de ardor
- Sensación de quemazón
- Vesículas.
- Aciclovir, famciclovir y Valaciclovir

- Virus inmunodeficiencia humana
- Debilita sistema inmunitario
- Se transmite por fluidos y transmisión sexual.
- No existe cura.
- Fiebre - Erupción
- Cefalea - Diarrea
- Tos - Pérdida de peso.
- Tratamiento antirretroviral.





## 1. Consulta pre conceptual...

- > Asegurar la salud de la mujer e hijos.
- > Evitar riesgos en el embarazo, tomando medidas preventivas
- > La mujer debe tener planeación en su embarazo y asegurar que ella sea apta.
- > Valoración por el servicio de estomatología.
- > Dar enseñanzas del cuidado de un recién nacido.
- > Promover la responsabilidad de los cuidados hacia la mujer.

## 2. Consultas prenatales...

- > Elaborar historia clínica (carnet perinatal)
- > Identificar factores de riesgo.
- > Calcular SDG, FUM, FPP.
- > Diagnósticos del embarazo por el método clínico (GSH, y USG)
- > Informar factores de riesgo al embarazo.
- > Exploraciones físicas.
- > Dar enseñanzas dietéticas para el embarazo.
- > Prevenir daños al tubo neural.
- > Solicitar exámenes de laboratorio (BH, Grupo RH, Glc, Cr, etc)
- > Mínimo 5 consultas prenatales. (inicio 8va SDG).
- > 1 USG por trimestre.
- > Tamizaje de D.G 24-28 SDG

## 3. Atención al recién nacido...

- > Atención al RN vivo, al momento del nacimiento, después a los 5 días
- > Manejo del cordón umbilical.
- > Prevención con vitamina K.
- > Vacunación y buena alimentación para lactancia materna.
- > Valorar edad gestacional o madurez física.
- > Antropométricas completas.
- > Vigilancia 24 hrs.



## 4. Tamiz metabólico...

- Realizarlo a partir de las 72 hrs de vida.
- Tiene como objetivo identificar enfermedades como TSH, HSC, Gal, PKU, TIR, GGDP.
- Si no son realizados ocasionan daños irreparables en su crecimiento.

→ **TSH** → Hipotiroidismo congénito.

- Enfermedad presentada desde el nacimiento.
- Es la disminución permanente o transitoria del funcionamiento de las glándulas tiroideas.

→ **HSC** → Hiperplasia suprarrenal congénita.

- Afecta en el nacimiento las glándulas suprarrenales.

→ **Gal** → Galactosemia

- Incapacidad de descomponer por completo el azúcar simple galactosa.

→ **PKU** → Fenilcetonuria

- Esta afección puede causar daño cerebral y discapacidad intelectual grave.

→ **TIR** → Fibrosis quística.

- Enfermedad que usualmente es hereditario.

→ **GGDP** → Deficiencia de Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa.

- Provoca destrucción de glóbulos rojos
- Esta afección es hereditaria.
- Suele aparecer en hombres.

