



Liliana Pérez López

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

La vida antes y después

Crecimiento y desarrolló

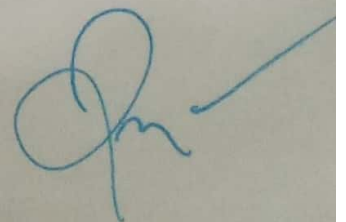
Tercer semestre

PASIÓN POR EDUCAR

“A”

Factores que regulan el crecimiento y desarrollo (factor de riesgo biológico).

- Asistencia a 2 o + Consultas prenatales durante el embarazo
Consulta NOM-007-SSA2-1995
- Sangrados, IVU, Cervicovaginitis, E. Sistémicas...
Complicación en embarazo: Amenazas → Aborto
Perfil TORCH Manejo
Toma de tensión arterial
Presencia de diabetes o adicciones
- Gestación < 34 sem Embarazo término o pretérmino
- Peso del niño al nacer (150 gr o menos)
Restricción en crecimiento intrauterino o premature
- Retardo en respiración y circular de cordón en parto
Llanto al nacer, coloración, reanimación con bolsa
- Hospitalización del niño en unidad de C. Intensivos
Causa de hospitalización, enfermedad con impacto al desarrollo
- Madre menor a 16 años durante el parto
Riesgo a daños neurológicos



Periodos de crecimiento y desarrollo.

→ Desarrollo prenatal → Concepción hasta nacimiento
↓
se desarrollan las estructuras

Geminal

Embrionaria

Fetal

Empieza desarrollo físicos y sistémicos

→ Primeros años de vida Crecimiento y cambio

→ Primera infancia → Nacimiento hasta 2 años

→ infancia temprana

3-5 años

inicia desarrollo de aprendizaje y valores

→ infancia media → De 3-5 años

Habilidades académicas

Habilidades motrices y relaciones sociales.

→ Adolescencia → De 12 - edad adulta

inician cambios físicos

Maduración sexual

Cambios cognitivos

Perfil de TORCH

T

Oxoplasmosis → Originado por un protozoo

Carac.

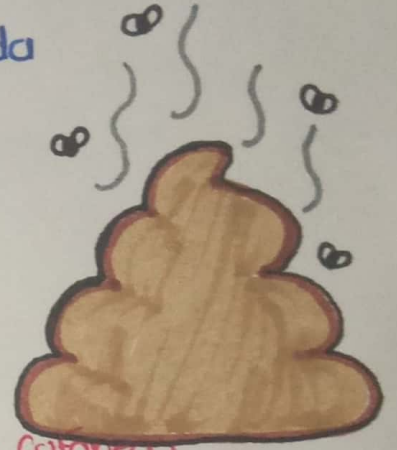
Causado por toxoplasma gondii

Infección a través de gatos y carne cruda
Tiene fase generalizada y encefalica

Clínica. Sordera - Convulsiones - Hidrocefalia

Dx. IgA bebe IgM mama y bebe

Tx. Pirimetamida + Sulfadiazina



O

tras Infecciones → Enterovirus • Sifilis • Varicela

Ataca principalmente Pulmon
Su agente es bacilo de Koch
Causa malestar general
Hay pérdida de peso

• Tuberculosis • Hepatito B

• Parvovirus

• VIH → Causado por virus
Infección por relaciones sex.
Infección vertical
Puede ser asintomático
+ frecuente en mujeres

R

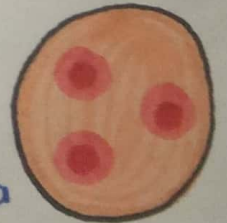
ubéola → Originada por un virus

Carac. Común en 3er trimestre - Grave en 1er trimestre

En Embarazadas no inmunizar

Transmitido por vías respiratorias

Clínica. Sordera - Glaucoma - Catarata - Cardiopatía
microcefalia



Dx. IgM al nacer - IgG 8 m de vida extrauterina

Aislamiento de virus en orina, sangre, LCR, S. faríngea

Tx. No existe específico, Prueba de audición y evaluación somatosensorial

C

Itomegalovirus → Originado por un virus Herpesviridae

Carac. Enfermedad más común

90% asintomáticos al nacimiento

Conocido como **Blueberry muffin baby**

Clasificado en tempranos o tardíos



Clínico. Sordera - retraso mental - microcefalia

Calcificaciones periventriculares

Dx. Aislamiento del virus o PCR en orina o saliva

Tx. No específico, medidas de sosten

Ganciclovir → Evita progresión de pérdida auditiva

H

Herpes simple → originado por un virus

Carac. Contagio al paso de canal de parto

Clasificada en local y diseminada

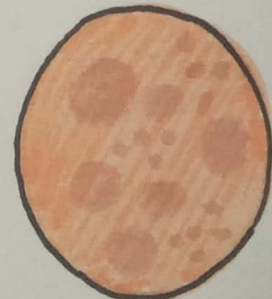
Nacen asintomáticas y debutan al 7mo día → Tipo 2

Clínico. Convulsiones - Hipotonía - Letargo - Lesiones c.

Dx. Cultivo de una vesícula cutánea

PCR

Tx. Aciclovir



[Signature]

Tienes que agregar algunas caracte-

Liliana Pérez López 3^a A

ísticas de las otras enfermedades

NOM-007-SSA2-2016

Consulta Preconcepcional

- Evaluar la salud
- Llevar a cabo medidas preventivas
- Identificar riesgos
- aconsejar sobre problemas existentes
- Planear de manera objetiva el momento más adecuado para embarazarse
- Brindar información sobre los cuidados del recién nacido

Consultas Prenatales

- 1ra 6-8 sem
- 2da 10-13.6 sem
- 3ra 16-18 sem
- 4ta 22 sem
- 5ta 28 sem
- 6ta 32 sem
- 7ma 36 sem
- 8va 38-41 sem

MINIMO 5

Consultas

Primera visita

- Elaboración y registro de historia clínica
- Búsqueda de factores de riesgo
- Exploración física completa
- Solicitud de exámenes de laboratorio
- Antecedentes hereditarios / Personales patológicos y no patológicos

(CBH, Grupo sanguíneo, RH, glucosa, E60, creatinina, Acido úrico
Prueba de sífilis y VIH)

Atención al recién nacido

- Pretermino, inmaduro, a término o posttérmino
- Proporcionar leche materna
- Valorar edad gestacional
- Valoración APGAR (FC, respiración, tono muscular, reflejo coloración) al minuto y 5 minutos
- Valoración SIBBERMAN
- Prevención de cuadros hemorrágicos
- Prevención de oftalmopatía
- Exámenes físicos y antropométricos
- Vacunación (VPH) si
- Exploración física (aspectos generales)
- Reanimación neonatal
- Manejo de cordón umbilical

Tamiz Metabólico neonatal

- Practicar a recién nacido entre 3 y 5 día de vida
- Detecta enfermedades o deficiencias metabólicas
- Realizar prácticas de higiene
- Localizar zona de punción
- Preparar zona
- Punción del talón con lanceta
- Eliminar primera gota de sangre
- Recolectar 1 gota por cada círculo
- Verificar impregnación
- Realizar hemostasia

Hipotiroidismo
congenito

Deficiencia absoluta o relativa de hormonas
tiroideas

Clasificado en Primario, Secundario, terciario

Puede ser Permanente o transitorio

Retraso mental

Hiperplasia
Suprarrenal
Congenita

Afecto a glándulas suprarrenales

Deficiencia de 21 hidroxilasa

Galactosemia

Enfermedad hepática

Deficiencia de galactosa-1

fosfato unil transferasa

Puede provocar cataratas

Fenilcetonuria

Deficiencia de fenilalanina - hidroxilasa

Retraso mental

Fibrosis
quistica

Distorsión de proteínas reguladoras de
conductancia transmembranal de CF

Problemas pulmonares y digestivos

Deficiencia de
glucosa 6 fosfato

Destrucción de glóbulos rojos en
respuesta a algunos medicamentos

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

CNDH | *Comisión Nacional de los Derechos Humanos - México*. (2016). [Www.cndh.org.mx](http://www.cndh.org.mx).

<https://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/Programas/VIH/Leyes%20y%20normas%20y%20reglamentos/Norma%20Oficial%20Mexicana/NOM-007-SSA2-2016%20Embarazo>

Cofre, F., Delpiano, L., Labraña, Y., Reyes, A., Sandoval, A., & Izquierdo, G. (2016).

Síndrome de TORCH: enfoque racional del diagnóstico y tratamiento pre y post natal. Recomendaciones del Comité Consultivo de Infecciones Neonatales Sociedad Chilena de Infectología, 2016. *Revista Chilena de Infectología*, 33(2), 191–216. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182016000200010>

Tamiz Metabólico Neonatal | Instituto de Salud del Estado de México. (n.d.).

[Salud.edomex.gob.mx](http://salud.edomex.gob.mx). https://salud.edomex.gob.mx/istem/tamiz_neonatal