



**Luis Fernando Hernández Jiménez**

**Dr. Rosvani M Morales Irecta.**



**Crecimiento y Desarrollo**

**3**

**''A''**

Comitán de Domínguez Chiapas a 1 de septiembre

# NOM-007-SSA2-2016

Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la recién nacida.

## Consulta preconcepcional

- Evaluar la Salud.
- Identificar riesgos.
- Aconsejar sobre los problemas existentes.
- Llevar a cabo medidas preventivas.
- Planear de manera objetiva el momento más adecuado

## Consulta prenatales

1ª consulta	6-8 Semanas
2ª consulta	10-13.6 Semanas
3ª consulta	16-18 Semanas.
4ª consulta	22 - Semanas
5ª consulta.	28 Semanas
6ª consulta	32 Semanas
7ª consulta.	36 Semanas
8ª consulta.	38-41 Semanas.

## Atención del recién nacido.

- Al producto de la concepción desde la nacimiento hasta los 28 días de edad.
- pre término: Aquel cuya gestación haya sido de 22 o menos de 37 semanas.
- inmaduro: Gestación haya sido de 22 semanas o menos de 28 semanas.
- A término: haya sido de 37 semanas a menos de 42 semanas.
- pos término: Al producto de la concepción con 42 o más semanas completa.

# TORCH

- Las infecciones pueden transmitirse de la madre al feto durante su desarrollo. Es fundamental identificar y tratar estas infecciones en el recién nacido.

## 1º Toxoplasmosis.

Adquisición:

- por la ingestión de quistes en vegetales y frutas que son mal lavadas, en carne cruda o poco cocida.
- limpieza de excrementos de gato (huesped comprobado).

## 2º citomegalovirus.

- Es parte del grupo del herpes virus. En el feto puede causar pérdida de audición, epilepsia y retraso mental.
- SNC: microcefalia, calcificación periventriculares.
- Atrofia óptica, hepatoesplenomegalia, ascitis o hidrops fetal.
- 50% presenta microcefalia al nacer.
- 10-20% de los RN sin síntomas tendrán un desarrollo normal.
- 85-90% de los niños infectados son asintomáticos al nacer, pero presentan un riesgo variable de padecer sordera, retraso, etc.

## 3. herpes virus.

Esta transmitida de la madre al feto al momento de parir, por el canal de parto. aunque también es posible que el feto se infecte estando en el útero infección actual en momento de parto.

- cesarica.
- medidas de aislamiento.
- Alta sospecha de VHS tratamiento empirico con aciclovir
- Si es ocular: zovirax oftalmico, eritromicina y ciclo picico.

menatal.

13 Gestación



#### 4º Rubecola.

infección crónica por ausencia de respuesta inflamatoria y la inhibición de la multiplicación celular en el feto durante el desarrollo.

Retarda la división celular, índice de apoptosis, necrosis tisular, puede llevar al aborto espontáneo, mortinato y SRC.

Detecto más frecuente son:

Anomalías cardíacas como el ductos arteriosos persistente, defectos del tabique intraventricular o interventricular, estenosis de la arteria pulmonar.

#### 5º Sifilis.

La sifilis es la infección transplacentaria producida por *Treponema pallidum*, de una madre con sifilis no trata o no debidamente tratada al producto de la gestación.

Dicha infección puede afectar al feto en cualquier etapa del embarazo.

El daño producido en el feto se relaciona con su capacidad de montar una respuesta inmune dicha respuesta ocurre después de las 16-20 SMDG.

toxoplasma → parasitaria.

**características:** es un parásito coccidio de los felinos, del ser humano y otro de sangre caliente.

**Clínica:** ictericia, exantema, malformaciones, hepatoesplenomegalia.

**Dx:** análisis de sangre y pruebas de laboratorio ecografía.

**Tx:** sulfadiazina, pirimetamina.

2º citomegalovirus → virus.

**características:** la familia hipersensibilidad las partículas de virus miden 120 a 220 nm.

**Clínica:** nacimiento prematuro, ictericia, macrocefalia y bajo peso al nacer.

**Dx:** Amniocentesis, prueba de detección viral.

**Tx:** Atenuados y analgesia.

3º virus del herpes.

**características:** familia herpesviridae, del género simplexvirus contiene un núcleo.

**Clínica:** lesiones cutáneas rodeadas por un anillo rojo.

**Dx:** Raspado de la zona rodeadas cultivo viológico.

**Tx:** Antiviral - Analgésicos.

4º rubéola → virus.

**características:** Presencia de pequeñas vesículas rojas.

**Clínica:** causan dolor irritación, malformación congénita. microcefalia.

**Dx:** serología de IgM - cultivos de virus.

**Tx:** ningún tratamiento oculto en curso.



1.3 Gestación menor a 34 semanas

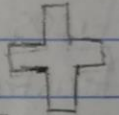
1.4 peso del niño al nacer de 1500gr o menos.



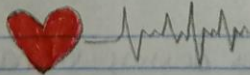
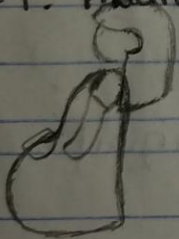
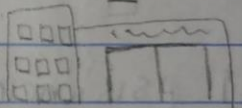
1.5 Retardo en la respiración y curcuar del cordón durante el parto.



1.6 Hospitalización del niño en la unidad de cuidados intensivos neonatales o antes del mes de vida con una duración mayor a cuatro días.



1.7. madre menor a 16 años al momento del parto.



*[Handwritten signature]*

Consulta NOM-007-SSA2-1995

## Periodo de Crecimiento y desarrollo

periodo prenatal: desde la formación del embrión hasta el nacimiento.

periodo posnatal: después del nacimiento.

periodo fetal: desde la semana 9 después de la fertilización

periodo Germinal:  
es desde el momento de la fecundación hasta las dos primeras semanas, donde el huevo se implanta en el útero

periodo embrionario:  
En esta etapa el feto va a formar todos sus sistemas: el sistema nervioso, el respiratorio, el urogenital, la digestiva y el bebé se va a formar con pecto



Luis Fernando Hernandez



## periodo fetal:

En esta última etapa es donde el feto va a crecer y obtener un peso hasta la semana 40 aproximadamente.

## Desarrollo posnatal.

- lactancia
- primera x segunda infancia
- pubertad
- adolescencia
- madurez
- vejez.

