

**Diego Caballero Bonifaz**

**Dra: Rosvani Margine Morales Irecta**

**“Flash Cards” Crecimiento y desarrollo**

**Crecimiento y desarrollo**

**3**

**B**

## Periodos y etapas del desarrollo

El desarrollo se divide en 5 etapas

- Prenatal (desde concepción hasta nacimiento)
- Primera infancia (hasta 2 años)
- Infancia (3 a 5 años)
- Infancia media (6 hasta 11 años)
- Adolescencia (12 - edad adulta)

Se veían las diversas etapas de desarrollo y se desarrollan las relaciones sociales y habilidades cognitivas

## Desarrollo Prenatal

- Aquí las principales estructuras del cuerpo se desarrollan
- inicio desarrollo
- comprensión nutrición
- Termino 9 meses

## Primeros años vida infancia

- primeros 2 años de mayor desarrollo y crecimiento
- 3-5 años está ocupado en aprendizaje de idiomas
- gana un mayor sentido de independencia
- Aprende funcionamiento de mundo físico

## Primeros años de vida

- desarrollo de sentidos
- sentido Agudo del oído
- mala visión inicio de habla
- Manejo de Alimentación y sueño

## Infancia media

- 6-11 años
- Aprendizaje y Pruebas Académicas
- Evaluación de capacidades
- Comparación mediante pruebas y deportes

# FACTORES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

## Factores genéticos

- Factores diferenciales en
- Proliferación mitótica

## Factores nutricionales

Anorexia

crecimiento - desarrollo

## Factores neuroendocrinos

- ACTH
- TSH
- GH

# factores de riesgo biológico

A nivel mundial  
100 millones de  
niños y niñas  
presentan riesgos  
e no lograr  
un máximo desa-  
rrollo

¿qué es?

Situación que ha vivido  
o vive un niño que se  
retarda el desarrollo

Consiste prueba EDI

• Interrogar al cuidador sobre 7 Facto-  
res de riesgos biológico embarazo  
y perinatal

1. FIB. Asistencia  
en zonas consultas  
preparto

2. FIB. Gestación  
↓ 34 semanas

3. FIB Retardo  
de la respiración  
circulatoria de  
la madre durante  
parto

4. FIB madre menor  
de 16 años al momento  
del parto

5. FIB presencia de  
síndrome de infección  
en vía urinaria  
Alta enfermedad  
sistémica

6. FIB peso del niño  
al nacer de 500g

7. FIB hospitalización  
del niño en UCI  
de cuidados intensivos  
mayor de 4 días

8. FIB madre menor  
de 16 años al momento  
del parto

## Adolescencia

- Periodo de cambio físico espectacular
- Maduración sexual conocida como Pubertad
- cambio cognitivo
- conocer nuevos conceptos como Anonimidad, libertad y sentido de invencibilidad



## Panel TORCH

• Es un grupo de Análisis de lab que se ayuda para diagnosticar infecciones que pueden dañar al bebé durante el embarazo

**TORCH**: Es la sigla compuesta por sus iniciales de los nombres de las infecciones que se evalúan en la prueba de detección

Toxoplasmosis

Sífilis

Rubéola

Citomegalovirus (CMV)

Herpes simple (VHS)

$1/2$

Complemento con clínica en RN o congénita, más diagnóstico y tratamiento.

¿Porque debo hacerme la?

Los resultados pueden variar según la edad el género y historia clínica y entre otros factores

se observa si tiene alguna de estas infecciones ya sea viral, bacteriano o parásito

Resultados de la prueba

Toxoplasmosis → Dx A través de una simple muestra de sangre realizando el test serológico (CO para ver inmunoglobulina (IGG))

Tx Antiparasitarios: Pirimetamina, Sulfadiazina y leucovorina

Rubéola: Dx → clínica + pruebas serológicas  
Tx Aislamiento de otras personas, no fármaco.

Citomegalovirus: Dx ⇒ Prueba de orina y PCR

Tx: Ganciclovir (12mg/kg/día) Valganciclovir (10mg/kg/dosis hrs)

Herpes simple: Dx principalmente por la  
Clínica y se confirma mediante un cultivo  
virologico de las vesículas.

+) uso de Antivirales (Aciclovir, Valaciclovir)

## Manifestaciones clínicas RN

Existen 4 Formas

Enfermedad Neonatal: RN gravemente afectado con expresión clínica de una enfermedad generalizada (SNC) y con secuelas que no sean modificables

Cuando se presenta en los primeros meses de vida incluye los niños nacidos con enfermedad por ellos con reconocimiento tardío en la enfermedad

También se puede presentar a una edad tardía y se puede presentar como una coccio-velinitis

Infección Asintomática: el 90% de los niños infectados son clínicamente sanos y muestran los signos de una infección

## Diagnóstico en el RN

- Al RN con la detección de IgM/IFA en sangre se considera dx de infección fetal.
- Hemograma
- Fondoscopia
- Neuroimágenes: cecografía cerebral, o resonancia magnética
- Estudio microbiológico  
RPC en sangre, LCR

NOA - 007 SSA - 2016

## Atención recién nacido

- consulta en el momento al nacer
- consulta de revisión entre 3-5 días después
- consulta posterior a 28 días de nacer
- Reanimación neonatal (si es necesario)
- uso de vitamina K 1 mg
- Vacorol - silvemark
- Manejo cordón umbilical
- Examen Físico y Antropométrico
- prevención de Talmico

## CONSULTA PRECONCEPCIONAL

se debe fomentar para promover la salud  
Ayuda a identificar condiciones que  
pongan el riesgo en el embarazo y llevar  
medidas

## TIEMPO CONSULTA PRECONCEPCIONAL

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

• IV  
Shekelle  
White  
2009

detección temprana HSC demostrada por ser una estrategia costo efectiva en los países que han implementado su estudio a. Contratar gastos por complicación de enfermedad

Tanzase Hiperplasia suprarrenal congénita por deficiencia de 21 Hidroxilasa

- III Shekelle Graves 2007
- III b ó III Shekelle Vandekamp 2001
- III Shekelle Votava 2005
- II b Shekelle Nordetran 2005

