



Daniel Martín Greene Díaz

Docente

Rosvani Margine Morales Irecta

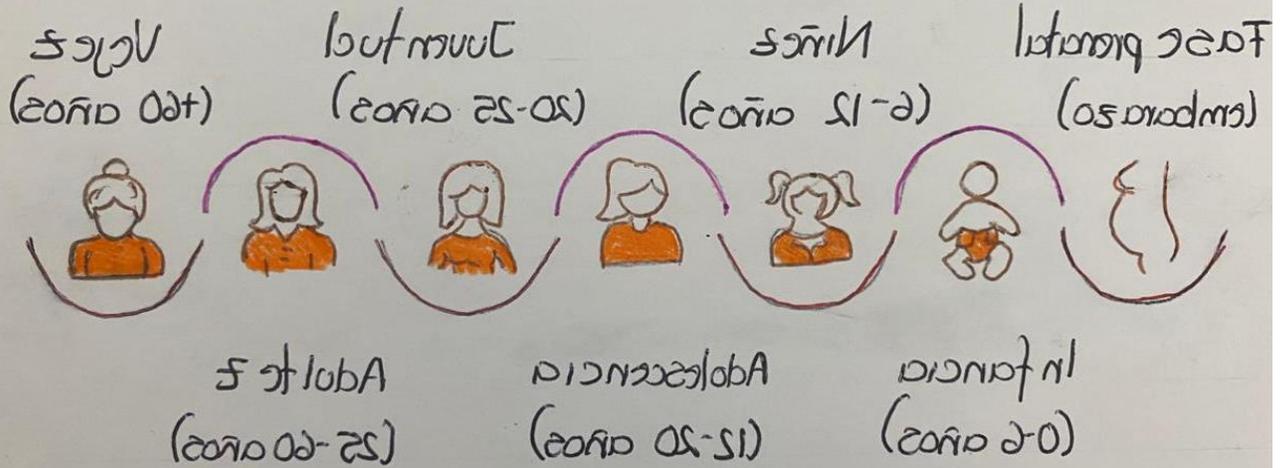


Crecimiento y Desarrollo

PASIÓN POR EDUCAR

3" B"

Etapas del desarrollo humano



Factores Endogénicos

Factor genético: Se traduce en factores hormonales y de crecimiento que son los responsables de actuar sobre células guiando su crecimiento y desarrollo

- + Hormona de crecimiento
- + Factores de crecimiento insulin-like
- + Hormonas tiroideas
- + Insulina
- + Hormonas sexuales



Factores Exógenos

Dentro de los factores ambientales se encuentra la nutrición, la situación socioeconómica de la familia y el nivel educacional.

Sin olvidar de los factores sociales y emocionales

+ Interrelacionales

+ Vínculos emocionales



Rubéola

- Causada por un virus llamado Rubivirus, un solo serotipo

Características

- Se transmite de una persona a otra.
- Sarpullido rojo que lo caracteriza.

Dx

- Titulos séricos maternos de anticuerpos antitubercle.
- Titulos de anticuerpos del lactante y detección viral como se indica.

Cytomegalovirus

- Infección sintomática producida por virus DNA de la familia de los herpesvirus en pacientes

Características

- Más frecuente infección asintomática
- Contacto sexual y no sexual con secreciones corporales
- Provoca una enfermedad grave en los bebés.

Dx

- Amniocentesis a partir de la semana 21
- PCR cuantitativa
- Cordocentesis

Herpes

- Virus tipo 1 (VHS-1)

Características

- Salpullido y Dolor.
- Herpes tipo 1-2
- Capsula icosaedrica de 162 capsomeros

Dx

- Clínica.
- Cultivo virológico de las vesículas en base inicial
- PCR
- Microscopia electrónica

Toxoplasma

- Infección causada por un parásito llamado Toxoplasma Gondii

Características

- Parásito protozoario unicelular oblicuo en el medio ambiente
- Infesta a un rango amplio de huéspedes intermedios
- Se reproduce fácilmente en su hospedador final, gatos y felinos de la familia Felidae

Dx

- Resonancia Magnética
- Tomografía computarizada
- Serología IgG e IgM
- Punción Lumbar
- Biopsia Cerebral

Rx 1/2 da clínica debe estar orientada a RN

Otros Sífeles

Características

- Treponema pallidum
- Espiroqueta
 - Plana
 - Ondulada
 - 5-20 μm

Dx

- Radiografía de hueso
- Examen de campo oscuro
- Examen ocular

IMC pregestacional

< 18.5 kg/m²
18.5 - 24.9
25 - 29.9
30 - 34.9
35 - 39.9
> 40

Bajo peso
Peso ideal
Sobre peso
Obesidad leve
Obesidad media
Obesidad mórbida

$$IMC = \frac{\text{Peso (kg)}}{\text{Estatura}^2 (\text{m}^2)}$$

* El IMC no está validado en púberes ni en mujeres con estatura menor de 1.50m

10

Consulta preconcepcional

Categorías de medicamentos según riesgo fetal

Categoría	Lectura
A	No existe riesgo sobre el feto. Aprobado su uso durante el embarazo.
B	No existe evidencia de riesgo en fetos humanos.
C	El riesgo sobre el feto existe evidencia de daño sobre el feto.
X	Contraindicado su uso durante el embarazo.

Consultas 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

Se debe brindar información clara, veraz y basada en evidencia científica.



Ultrasonido

Se recomienda hacer al menos 1 ultrasonido cada 3 meses

Cara: Cortes transversal, coronal y sagital: órbitas y cristalino, perfil

Cráneo: corte transversal: Integridad calota.

Cerebro: corte transversal: línea media, plexos coroideos, paladar, perfil

Corazón: corte transversal: relación con estómago, eje cardiaco, 4 cámaras.

Abdomen: Corte transversal: Estómago, vejiga, corte longitudinal: diafragma

Cordon Umbilical: Corte transversal: Inserción, arterias umbilical con doppler

Columna: Corte sagital: Integridad de piel y vertebras.

Riñones: Corte coronal o longitudinal: Doppler en arterias renales

Extremidades: Visualización de las 4 extremidades.

Fibrosis quística

Enfermedad hereditaria de las glándulas exócrinas que afecta fundamentalmente los aparatos digestivo y respiratorio. Provoca enfermedad pulmonar crónica, insuficiencia pancreática exocrina, enfermedad hepatobiliar y concentraciones anormalmente altas de electrolitos en sudor.

Dx: prueba del sudor o la identificación de 2 variantes de los genes que causan fibrosis quística

Tx: sintomático, consisten atención multidisciplinaria y agresiva.

Fenilcetonuria

Trastorno hereditario poco frecuente que provoca que un aminoácido (fenilalanina) se acumule en el cuerpo.

Síntomas:

- Olor similar al de la humedad
- Convulsiones
- Erupciones cutáneas
- Piel, cabello, ojos claros.
- Microcefalia
- Hiperactividad.
- Retraso en el desarrollo

Galactosemia

Afección en el cual el cuerpo no puede metabolizar la galactosa

Tipos: Deficiencia de galactosa-1-fosfatotransferasa

Deficiencia de galactosa anasa

Deficiencia de galactosa-6-fosfato epimerasa

Síntomas:

- Convulsiones
- Vómito
- Irritabilidad
- Letargo
- Ictericia

Hiperplasia Suprarrenal Congénita

Trastornos congénicos que afectan a las glándulas suprarrenales, un par de órganos del tamaño de una nuez

Signos y síntomas

- Cantidad insuficiente de cortisol
- Crisis suprarrenal
- Genitales atípicos
- Exceso de andrógeno
- Alteración del crecimiento
- Problemas de fertilidad.

 Ocurre por la falta de la enzima conocida como 21-hidroxilasa.

Hipotirooidismo Congénito

Enfermedad endócrina que se presenta como consecuencia de la deficiencia absoluta o relativa de hormonas tiroideas.

- 1 -

Insuficiencia para la síntesis de hormonas tiroideas.

Tipos

- Permanente
- Transitorio

Causas: - Agenesia,

- 2 -

Deficiencia a nivel hipofisario

Signos y síntomas:

- Fontanela posterior $> 1\text{cm}$
- Fontanela anterior amplia
- Ictericia prolongada

- 3 -

Deficiencia de estimulación por TSH

- Hernia umbilical
- Distensión abdominal
- Hipoactividad
- Hipotermia

Deficiencia de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa

La deficiencia de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PD) es un defecto enzimático ligado al cromosoma X frecuente en personas con ascendencia africana, que puede provocar hemólisis después de enfermedades agudas o ingesta de fármacos oxidantes.
Dx: Análisis de G6PD; aunque los preteos a menudo dan resultados falsos negativos durante la hemólisis aguda debido a la presencia de reticulocitos, que son más ricos en G6PD que las células más antiguas.

Síntomas: - Ictericia transitoria
- Coluria