



Diego Alejandro Flores Ruiz

Actividad

Crecimiento y desarrollo

PASIÓN POR EDUCAR

Tercero B

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de septiembre el 2023.

NOM 007

Consulta Preconcepcional

- Debe de fomentarse para promover la salud de la mujer de su descendencia.
- Situar a la mujer en las mejores condiciones de salud para embarazarse
- Evaluar la salud de la mujer en esta etapa permite identificar condiciones de riesgo de salud reproductiva y llevar medidas preventivas.
- Planear de forma objetiva el momento más adecuado



Consulta Prenatales

Promover que la embarazada de bajo riesgo reciba como mínimo cinco consultas prenatales, inscribiendo preferente mente en las primeras 8 semanas de gestación y/o prueba positiva de embarazo atendiendo al siguiente calendario:

1ª consulta: entre 6-8 semanas

2ª consulta: entre 10-13.6 semanas

3ª consulta: entre 16-18 semanas

4ª consulta: 22 semanas

5ª consulta: 28 semanas

6ª consulta: 32 semanas

7ª consulta: 36 semanas

8ª consulta: entre 38-41 semanas

Consulta del recién nacido

Todos los recién nacidos deben ser explorados en la consulta de su médico 3 y 5 días después de nacer

- Se pesa y mide su longitud y circunferencia craneal



- Observar la vista, la audición y los reflejos del recién nacido.

- Exploración física completa

- Se le pregunta a la madre como se está alimentando y como duerme

Tamiz metabólico neonatal

Consiste en tomar una muestra de sangre del talón del recién nacido en los primeros 2 a 5 días después del nacimiento; se pueden identificar enfermedades

- Hipotiroidismo congénito
- Galactosemia
- Fenilcetonuria
- Hiperplasia suprarrenal congénita
- Deficiencia de biotinidasa



Hipotiroidismo Congénito

Es una deficiencia de hormonas tiroideas presentes en el nacimiento

- Causa de retraso mental
- NO presenta signos o síntomas floridos en el momento

Hiperplasia Suprarrenal Congenita.

Hace que no puedan mantener (producir) una cantidad suficiente de cortisol.

- Problemas para mantener niveles habituales de presión arterial
 - Glucosa sanguínea
 - Estrés físico.

Galactosemia

Trastorno metabólico con lo que nacen algunos bebés.

- Causado por problemas en las enzimas encargadas de descomponer un azúcar llamado galactosa
 - Niveles altos de galactosa en sangre

Fenilcetonuria.

Tipo de trastornos de metabolismo de los aminoácidos

- Su organismo no puede procesar Fenilalanina (aminoácido)

Deficiencia de G-6-PD

Es un defecto enzimático ligado al Cromosoma X.

- Provoca hemólisis.

FACTORES QUE REGULAN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Factores de riesgo biológico

Un factor de riesgo es cualquier situación que puede retrasar el desarrollo.

• Cerca de 200 millones de niños menores de 5 años presenta riesgo de no lograr un buen desarrollo

1. Asistencia a dos o más consultas Prenatales.



2. Presencia de sangrado IUV o cervicovaginitis Presión alta y E.S. durante el embarazo



3. Gestación menor a 34 semanas

Febrero

~~1~~ 2 3 4 5 6
7 8 9 10 11 12 13
14 15 16 17 18 19 20
21 22 23 24 25 26 27
28

4. Peso del niño a nacer de 1500gr o menos

Certificado de nacimiento
Peso: 1300gr

Alerta

S. Retardo en la respiración y circulación de cordón durante el parto.

6. Hospitalización
del niño en UCI
o antes de mes
de vida

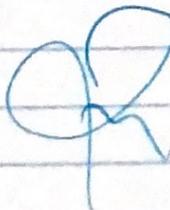


Cuidados
neonatales.

7. Madre menor a 16 años



Diego Alejandro Flores Ruiz

 1/2 Consulta manual EDI y nom-007

ETAPAS DEL DESARROLLO

Desarrollo Prenatal

- Desde la concepción hasta el nacimiento



- Formación de estructuras
- Preocupación Principal madre.

Preocupaciones



- Nutrición



- Teratogenos



- Parto

Crecimiento del lactante

En los primeros seis meses el lactante crece rápidamente, luego la velocidad disminuye hasta los dos años y después mantienen el libro



La edad Preescolar entre 3 y 5 años
La velocidad de crecimiento se ralentiza,
Pero se mantiene constante hasta la
Pubertad.



Crecimiento de edad escolar.
En la etapa escolar se produce adelanto
en el desarrollo físico, mental y social

El crecimiento de la Pubertad
Esta fase tumultuosa se caracteriza
por una aceleración marcada en la
velocidad de crecimiento, así como
aparición y maduración de las caracteris-
ticas sexuales



Diego Alejandro Flores Ruiz

R 1/2 Agrega las otras etapas, desde la prenatal
a la postnatal.

Diego Alejandro Flores Ruiz

PERFIL TORCH

RUBEOLA

Tipo: Virus

Característica: Causa retraso del crecimiento, pérdida auditiva, alteraciones sanguíneas, defectos de visión o neumonía.

Clinica:

Sarpullido rojizo (aparece en la cara y luego se extiende al resto del cuerpo y dura alrededor de 3 días)

Dx: Analizar sangre para medir anticuerpos y analizar muestra para detectar virus, Radiografía de los huesos. (serología y cultivo viral)

Tratamiento: La prevención consiste en vacunación sistémica.

HERPES TIPO 5

Tipo: Virus

Característica: Fiebre prolongada de 2-3 semanas de duración, dolor de garganta, fatiga, ganglios inflamados, linfocitosis atípica, hepatitis leve y encefalitis

Clinica: Inflamación de ganglios linfáticos, especialmente cuello
• Fiebre • Fatiga • Falta de apetito.

Dx: El dx CMV en el recién nacido se establece por examen de orina en cultivo y PCR

Tx: En algunos no es necesario Tx en otros con un Antivirus

TOXOPLASMOSIS

Tipo: Parasitaria

Característico: Puede transmitirse de la madre al feto a través de la placenta, ocasiona infecciones oculares, sistema nervioso central, quistes cerebrales y musculares

Clinica: Infecciones en los ojos, glándulas hinchadas, problemas del hígado o bazo, o ictericia.

Dx: Análisis completo serológico e intentar completarlo con técnicas de PCR de aislamiento del parásito

Tx: Pirimetamina, sulfadiazina y leucovorina durante un año.

TREPONEMA PALLIDUM

Tipo: Bacteria (sífilis)

Característico: Espiroqueta, Pl. 70-90 días, discapacidad intelectual, sordera.

Clinica: Pueden nacer muertos o morir de la infección al poco tiempo. Los que nacen tienen deformación en los huesos, anemia grave.

Dx: mediante el examen directo del exudado de lesión - campo oscuro y/o fluorescencia directa.

Tx: Penicilina (antibiótico)

ZIKA

Tipo: Virus

Característicos: Causa de microcefalia, cerebro pequeño y daño cerebral, transmitido por vector, problemas oculares, rigidez muscular

Clinica: daños en los ojos y/o parte de cerebro responsable de la visión, lo que afecta su desarrollo visual

Dx: toma de muestra de sangre de cordón o muestra de sangre de recién nacido en los primeros días de vida, solicitándose PCR e IGM para Zika y dengue.

Tx: Tratamiento sintomático y control por los especialistas en infectología pediátrica, neuropediatras.

HERPES SIMPLE

Tipo: Virus

Característica: herpes labial y genital.

Los recién nacidos adquieren el virus generalmente, lo hace durante el paso duran el paso del canal del parto de la madre.

-afecta órganos vitales del recién nacido y afectar órganos

Pueden presentar alteraciones permanentes sis. nervioso central

Clinica: Erupción vesicular - enfermedad diseminada

Dx: Cultivo viral, PCR, inmunofluorescencia o microscopica

Tx: medicamento antivirico aciclovir por via intravenosa durante 3 semanas y luego por via oral durante 6 meses

CITOMEGALOVIRUS

Tipo: Virus

Característica: lo puede adquirir la madre y pasarlo al feto y infecta al recién nacido por medio de la leche materna y presenta pérdida auditiva, trastornos de la visión, retraso mental, neumonia y convulsiones. "blueberry muffin baby"

Clinica: se presenta una enfermedad parecida a la mononucleosis infecciosa y tener fiebre, ganglios inflamados y sentirse cansado, sarrito, microcefalia

Dx: Identificación del virus en una muestra de orina

Tx: ganciclovir parenteral o el valganciclovir por via oral

Diego Alejandro Flores Ruiz



Dr ✓

Solo recuerda que la clinica es orientada a RN