



Nombre del alumno: Mayra Grissel Mollinedo Noyola.

Nombre de docente: Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Nombre del trabajo: Flas cards

Materia: Crecimiento y desarrollo

Grado y grupo: 3° "B"

Carrera: Medicina humana.

Factores que regulan el crecimiento y desarrollo

Es lo que ha vivido o vive un niño que puede predisponer un retraso en el desarrollo.

1. Asistencia a dos o menos consultas prenatales.
2. Presencia de sangrados, infecciones de vías urinarias o cervicovaginitis, presión alta o enf. sistémicas durante el embarazo.

3. Gestación menor a 34 semanas.
4. peso del niño al nacer de 1500 gr o menos.
5. Retardo en la respiración y circular de cordón a cuello durante parto o cesárea
6. Hospitalización del niño(a) en la UCIN al nacimiento o antes del primer mes de vida con una duración mayor a 4 días

Mayra G.

4

Pr 1/2 Consulta manual EDI y NOM-007

6

Madre menor a 16 años a l momento del parto o cesárea.

Periodo y/o etapas del desarrollo.

Desarrollo prenatal:

Desde la concepción inicia el desarrollo. Este periodo empieza en la concepción y finaliza en el nacimiento.

Primera infancia: Del nacimiento a los 2 años.

Son de crecimiento y cambios.

Infancia temprana: Va desde los 3 años a los 5 años.

También conocida como la edad pre-escolar.

Infancia media: Desde los 6 años hasta los 11.

Empezan a ver el mundo lleno de aprendizaje y prebas.

Aprenden de las relaciones sociales.

La adolescencia Desde los 12 años a la edad adulta

Aceleración del crecimiento físico y sexual

La pubertad

Mayra G. Mollinedo



Prof.

Perfil de TORCH

Mayra G. Mollinedo NOYOLA.

15

¡Muy bien!
Felicidades.

Mayra G.

Consulta

Preconcepcional

¿De qué trata?

De una entrevista formal con la pareja que planea concebir un hijo.

Función.

permite identificar condiciones de riesgo reproductivo en el embarazo y llevar a cabo medidas preventivas.

se deben evaluar algunos aspectos.

1.. Aspecto biológico

2.. Aspecto social y psicológico

Se debera realizar una historia clínica

1.. Datos demográficos

2.. Historia gestacional previa.

3.. Historia familiar.

4.. Enf. crónicas e infecciones.

5. Estado nutricional.

pruebas recomendadas.

Analisis de sangre

Hemograma

prueba de papanicolaou.

Consultas Prenatales

¿Que es?

Es un conjunto de acciones y procedimientos sistemáticos y periódicos destinados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de factores que puedan influir en el embarazo.

Objetivos.

- Identificar factores de riesgo
- Determinar edad gestacional
- Diagnosticar la condición fetal.
- Diagnosticar la condición materna
- Educar a la madre.

1ra consulta

6-8 SDG

- Diagnóstico de embarazo
- Historia clínica completa
- Solicitar 1er USG
 - saco corionico desde 4 SDG.
 - saco vitelino ≥ 18 mm.
 - Embrión ≥ 13 mm.
 - Confirmar embarazo o descartar embarazo ectópico, múltiple o molar.
 - Edad gestacional.

2da consulta

10-14 SDG

Solicitar la primera, 1er USG si no se realizó

Es consulta de control se interpreta primeros estudios de laboratorio.

Consulta

14-24 SDG

Solicitar tira de proteinuria.
Solicitar 2do USG 18-20 SDG
se ve el crecimiento
Desarrollo fetal.
Malformaciones de órganos
fetales.

Consulta

24-28 SDG

Curva de tolerancia a la glucosa.
Solicitar tira de proteinuria.

Consulta

3er USG 28-34 SDG

Tamizaje diabetes gestacional.
Exploración física
BH
Evaluar movimientos fetales.

Consulta

35-SDG

urocultivo
Maniobra Leopold
Evaluar signos vitales.
Descartar parto pretérmino,
preeclampsia.
Altera uterina.

Consulta

38-40 SDG

valorar la presentación fetal
Maniobra de Leopold
Evaluar FC fetal
Dar a conocer signos y síntomas
de alarma.

Atención del RN

Aspiración de secreciones
Ligadura y sección del cordón
Secado del niño y cuidado de
la termorregulación
Identificación del RN.
Antropometría
Muestra de cordón para grupo
sanguíneo.

Tamiz

Metabólico

Neonatal

se utiliza para detectar padecimientos de tipo metabólico.

Hipotiroidismo congénito (TSH)

Es una enfermedad endocrina que se presenta desde el nacimiento, ya sea por la deficiencia absoluta o relativa de hormonas

— Clínica —

Ictérica
piel seca
Hernia umbilical
Hipoactividad
Hipotermia
facies tosca

Llanto ronco
succión débil.

Hiperplasia suprarrenal congénita (HSC)

Enfermedades autosómicas recesivas en las que se encuentra alterada la síntesis de cortisol.

— Diagnóstico —

clásica perdedora de sal
clásica no perdedora de sal o virilizante simple
forma no clásica o de presentación tardía.

Deficiencia de Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa (G6PD)

Es un defecto enzimático que tiene un patrón de herencia recesivo ligado al cromosoma X.

— Clínica —

palidez anormal ictérica
fiebre
debilidad
mareos
confusión
↑ tamaño del bazo y hígado

Galactosemia

Error del metabolismo clínicamente heterogéneo, autosómico recesivo causado por deficiencia parcial o total de la actividad enzimática de galactosa-1-4-epimerasa (GALT)

— Clínica —

vómitos
coagulopatía
sepsis neonatal
tubulopatía proximal
cataratas
crisis convulsiva

Disfunción ovárica

Fenilcetonuria (PKU)

Es un error innato del metabolismo producida por un defecto en el metabolismo de la fenilalanina, por la carencia de la enzima fenilalanina hidroxilasa.

— Clínica —

Retraso mental.
vómitos graves
olor a ácido fenilacético
crisis convulsivas
Microcefalia
Retraso del crecimiento

Fibrosis quística (CF)

Es un trastorno autosómico recesivo que afecta a las células epiteliales de los A. respiratorio, gastrintestinal y genitourinario que se distingue por la secreción anómala de las glándulas exocrinas.

— Clínica —

Retardo de crecimiento
ictérica
Neumonía
tos
Diarrea

prolapso rectal,
Invaginación intestinal.

Referencia

Secretaria de Salud. (2010). Tamiz Neonatal, Detección, Diagnóstico, Tratamiento y Seguimiento de los Errores Innatos del Metabolismo [Ebook] (pp. 11-81). México. Retrieved from https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/13774/TN_E_Innatos_Metabolismo.pdf

Secretaria de Salud; Ministerio de salud. "Atención a la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido" (NOM-007-SSA2/1993). https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/siteal_mexico_0090.pdf

