



Emmanuel Hernández Domínguez

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Flashcards

Crecimiento y desarrollo

PASIÓN POR EDUCAR

3-B

PERIODOS DEL DESARROLLO

1: Desarrollo prenatal (Concepción - nacimiento)

- Formación de estructuras del cuerpo
- La salud de la madre es la principal preocupación:

- Nutrición
- Teratógenos
- Parto



2: Primera infancia (Nacimiento - 2 años)

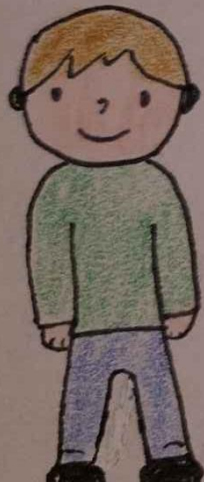
- Etapa de crecimiento y desarrollo:
 - Habla
 - Caminar
- Los padres ven por la seguridad de un niño muy activo.



3: Infancia temprana (3 años - 5 años)

- Edad preescolar
- Etapa en la que el niño aprende:

- Idiomas.
- Sentido de sí mismo.
- Mayor independencia.
- El funcionamiento del mundo físico.



4: Infancia media (6 años - 11 años)

- Aprendizaje y pruebas de habilidades:
 - Deportes
 - Exámenes

- Desaceleración de la tasa de crecimiento
- Refinan habilidades motoras
- Relaciones sociales



5: Adolescencia

(12 años - edad adulta)

- Período de cambios físicos (pubertad)



- Nuevas posibilidades y conceptos:

- Amor.

- Miedo.

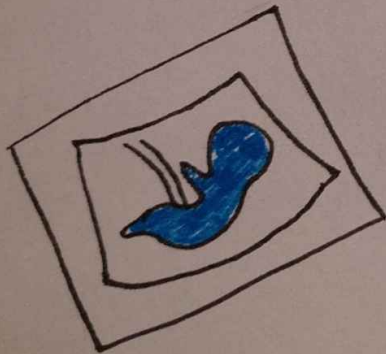
- Libertad.

- Mayor riesgo de muerte por accidentes
o contraer ITS.

FACTORES QUE REGULAN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Es la situación conocida que ha vivido o vive un niño que puede predisponer un retraso en el desarrollo.

1: Asistencia a dos o más
consultas prenatales
consulta NOM-007



2: Presencia de sangrado, infecciones de vías urinarias o cervicovaginitis, presión alta y enf. sistémicas en el embarazo



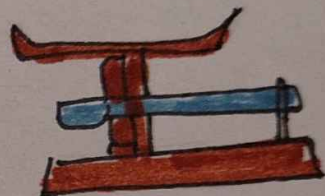
3: Gestación menor a 34
semanas



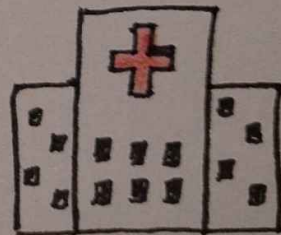
5: Retardo en la respiración
y circular de cordón durante el
parto.



4: Peso del niño al nacer de
1500 gr o menos



6: Hospitalización del niño(a) en
la UCIN o antes del mes de
vida con una duración mayor
de cuatro días.



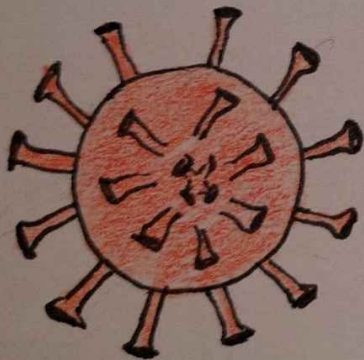
7 = Madre menor a 16 años al momento del parto.

CITOMEGALOVIRUS

Beta herpes o herpes tipo 5 (virus)

Características

- Virus DNA
- Familia Herpesviridae
- Estérica con cápside icosaédrica.



Clínica

- Hepatoesplenomegalia
- Ictericia
- Exantema petequial
- Microcefalia
- "Blueberry muffin baby"

Dx

- ELISA
- BH
- PCR

Tx

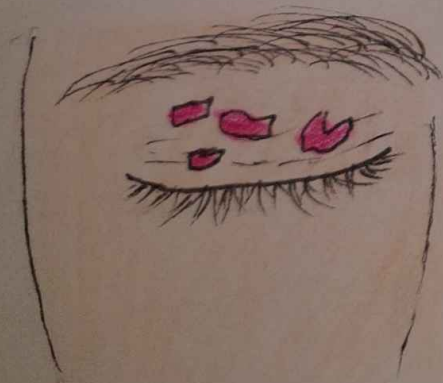
- Ganciclovir parental o valganciclovir vía oral.

HERPES

Virus del herpes simple o herpes tipo 1 o 2 (virus)

Características

- Virus DNA
- Envuelta de glucoproteínas
- Virus grandes
- Codifica muchas enzimas



Clínica

- Microoftalmia
- Microcefalia
- Displasia retiniana

Dx

- Cultivo de lesión cutánea
- Raspado corneal
- PAAN

Tx

- Aciclovir via intravenosa y luego via oral

VARICELA

Virus de la varicela zoster (virus)

Características

- Virus DNA
- Familia herpesviridae



Clinica

- Cicatrización cutánea
- Hipoplasia de extremidades
- Atrofia muscular
- Discapacidad intelectual

Dx

- Ecografía fetal
- RM intracraneal
- PCR

Tx

- Aciclovir

ZIKA

Virus Zika (virus)

Características

- Virus ARN
- Transm. fdo por vectores (A. aegypti y A. albopictus)



Clínica

- Microcefalia severa
- Daño cerebral
- Problemas oculares
- Rigidez muscular
- Erupciones cutáneas
- Fiebre

Dx

- ELISA
- PCR

Tx

- Tratamiento sintomático y control por especialistas.

RUBÉOLA, Sx DE RUBÉOLA CONGENITA

Robivirus rubellae (virus)

Características

- Virus ARN
- Familia Matonaviridae
- Forma esférico
- Relativamente grande



Clínica

- Microcefalia
- Meningoencefalitis
- Cataratas
- Retinopatía
- Hipoacusia
- Defectos cardíacos
- Hepatoesplenomegalia
- Manchas de Forcheimer

Dx

- ELISA
- Aislamiento de virus en secreciones.

Tx

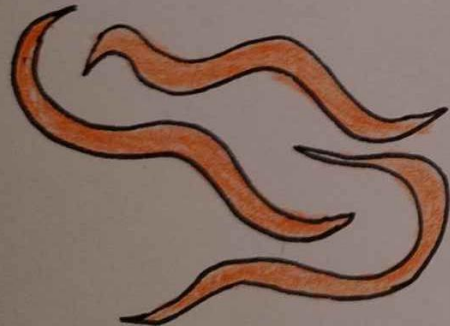
- Sin tratamiento específico
- Reposo
- Vacunación

SIFILIS

Treponema pallidum (bacteria)

Características

- Espiroqueta
- Gram negativa
- Extremos afilados
- Muy móvil



Clínica

- Síndroma
- Discapacidad intelectual
- Queratitis
- Hepatomegalia
- Anemia

Dx

- Exudado de lesión
Campo oscuro y/o
Fluorescencia directa.

Tx

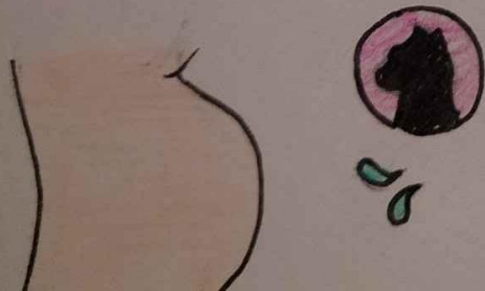
- Penicilina

TOXOPLASMOSIS

Toxoplasma gondii (Protozoarios)

Características

- Trofozoaito
- Está en heces de gato
- Parásito intracelular, obligado
- Tiene una fase sexual y asexual



Clinica

- Microftalmia
- Hidrocefalia
- Calcificaciones cerebrales
- Macrocefalia
- Coriorretinitis.
- Hepatomegalia

Dx

- Frotis sanguíneo
- Estudio de LCR
- Biopsia

Tx

- Pirimetamina
- Sulfadiazina
- Leucovorina

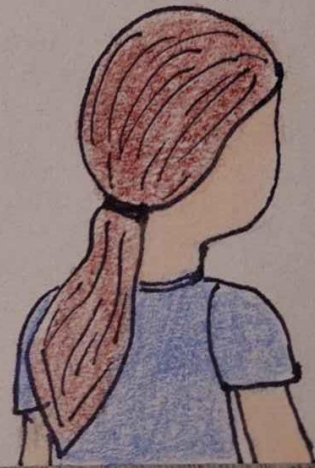
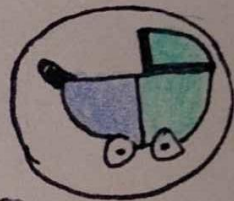
CONSULTA PRECONCEPCIONAL

• Se promueve la salud de la mujer y su descendencia.

• Se realiza:

- Historia clínica completa
- Exámenes de laboratorio básicos
- Brindar elementos educativos.
 - Control prenatal
 - Embarazo
 - Parto
 - Puerperio

• Toda mujer en edad reproductiva que desee embarazarse debe acudir a consulta con su pareja.



CONSULTAS PRENATALES

Se obtiene información sobre estado de salud, evolución del embarazo y desarrollo del bebé.

Exámenes de laboratorio:

- Bh completa
- Grupo sanguíneo y Rh
- Glucosa en ayuno y a la hora
- Creatinina
- Ácido úrico
- EGO
- Prueba de detección de sífilis y VIH
- Exámenes de gabinete pertinentes.

Consultas:

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



ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO

Implica:

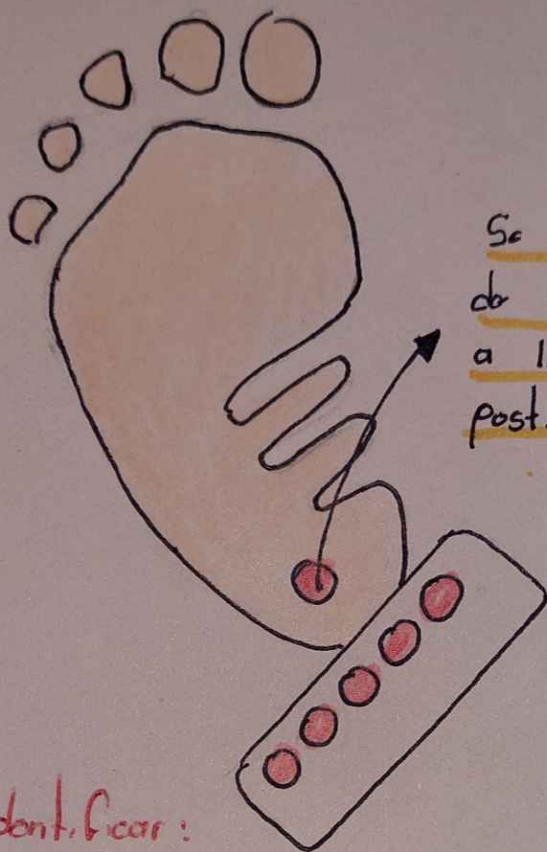
- Asistencia en el momento de nacimiento
- Consulta de revisión 3-5 post.
- Consulta a los 28 días post. de nacimiento.

Procedimientos:

- Reanimación neonatal
- Manejo del cordón umbilical
- Valoración Apgar
- Valoración Silverman Anderson
- Prevención de cuadros hemorrágicos y oftalmopatía purulenta
- Examen antropométrico y físico
- Alojamiento conjunto
- Lactancia materna
- Realizar tamiz neonatal.

TAMIZ METABÓLICO NEONATAL

Son exámenes de laboratorio practicados al recién nacido para detectar padecimientos congénitos y metabólicos.



Se toma una muestra de sangre del talón a los 3-5 días post. al nacimiento

Se puede identificar:

- **Hipotiroidismo Congénito (TSH)** → Causa más frecuente de retraso mental prevenible en RN
- **Hiperplasia suprarrenal Congénita (HSC)** → Herencia autosómica recesiva, deficiencia primaria de la enzima 21-hidroxilasa.
- **Galactosemia (Gal)** → Trastorno hereditario autosómico recesivo
- **Fenilcetonuria (PKU)** → Trastorno metabólico congénito más frecuente, mundialmente
- **Fibrosis quística (TIR)** → De las más graves y comunes
- **Deficiencia de Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa (G6DP)** → Enfermedad hereditaria ligada al cromosoma X

REFERENCIA

Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA-2016, PARA LA ATENCION DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO, Y DE LA PERSONA RECIEN NACIDA

París, Ricardo. Desarrollo y Crecimiento en la niñez. LIBETEXS. Collage of the canyons. Pág. 1.2.1 – 1.2.3.