



Oscar Eduardo Guillén Sánchez

Dra Rosvani Margine Morales Irecta

Flash Cards

Crecimiento y Desarrollo

PASIÓN POR EDUCAR

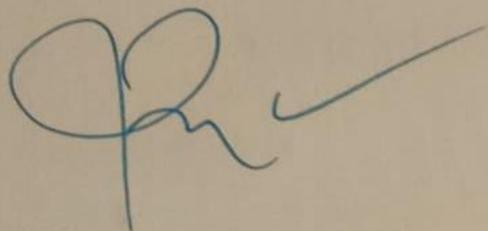
3-B

Factores de riesgo biológico.

Oscar E. Guillén Sánchez
3. B

Bibliografía.

Salud, s.d (2013) Manual complementario para la aplicación de la Prueba de evaluación del desarrollo Infantil "EDI". Factores de riesgo biológico 37, 39.



Prueba

T.O.R.C.H

Oscar E. Guillén Sánchez 3ºB.

Herpes simple.

Características

- se transmite durante el parto.
- causa alta mortalidad neonatal.

¿Qué es?

Afección causada por el virus del herpes, y se le conoce como herpes simple congénito.

Clinico

- Enfermedad ocular (coriorretinitis)
- Úlcera cutánea
- Daño cerebral.

Tratamiento

Tratamiento con
Aciclovir parenteral.

Ju

Agrega las enf. de la
letra "O"

Después...

Sífilis.

(Treponema pallidum)
- Espiroqueta.

Clinica.

- Deformación en hueso.
- Anemia grave
- Ictericia
- Meningitis

Dx

- Radiografía de hueso
- Examen de campo oscuro.

Tx

- Penicilina
- Gtas de corticoesteroides.

ZIKA.

El virus
Por Flavivirus.
vector

Clinica

- Fiebre
- Erupción cutánea
- Dolor de articulaciones
- Conjuntivitis.

Dx

- Pruebas serológicas
- PCR

Tx

- No hay tratamiento antiviral
- Paracetamol para fiebre y dolor.

Varicela

- Virus de la Varicela zoster
- Virus DNA

Clinica

- Lesiones cutáneas
- Hipoplasia de extremidad
- Atrofia muscular
- Discapacidad intelectual

Dx

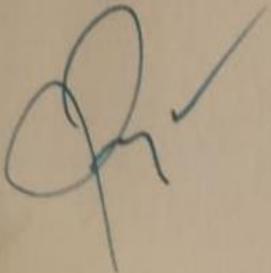
- Ecografía fetal
- PCR

Tratamiento

- Aciclovir.

PERIODOS de Desarrollo

Oscar E. Guillén Sánchez
3º B



Desarrollo
Prene
Comde 10 40

NOM-007-SSA 2016

• Consulta Preconcepcional

- se debe de fomentar para Promover la salud.
- Ayuda a identificar condiciones de riesgo reproductivo, en el embarazo y llevar medidas preventivas.

• Consultas Prenatales.

- Permite detectar riesgos fetales y materna.
- Aplicar tamiz prenatal 1ro → 11, 13.6
2do → 16 a 22.
- Ultrasonido medio fundamental de vigilancia.

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

Atención del Recien nacido.

- Consulta en el momento del nacimiento, Consulta de revisión entre 3 y 5 días posterior del nacimiento y la segunda 28 días posterior al nacimiento.
- Reanimación neonatal, si procede
- Manejo del cordón umbilical.
- Uso de vitamina K 1mg 1M.
- Examen físico y Antropométrico
- Valorar Apgar.
- Valorar silverman
- Prevención de oftalmopatía

Tamiz Metabólico Neonatal

- se toma a partir de las 72 hrs del nacimiento hasta 5 días
- se realiza la prueba en el talón, o cordón umbilical.
- Ayuda para el tratamiento oportuno del hipotiroidismo congénito.

Hipotiroidismo Congénito

- **Hip primario** → Insuficiencia para la síntesis de hormona tiroidea por alteración primaria de la glándula tiroidea.
 - ↓
 - 2 tipos → **Permanente** → Alteración bioquímica o disgenesia tiroidea
 - ↳ **Transitorio** → iatrogena y deficiencia de yodo.
- **Hipotiroidismo secundario** → deficiencia a nivel hipofisario
- **Hipotiroidismo terciario** → Deficiencia de estimulación por TSH por problemas hipotalámicos.

Tx → Levo-tiroxina sodica
dosis → 10-15 g/kilo de peso/dia.

Galactosemia

- Significado → Galactosa en sangre.
- Condición hereditaria.
- La galactosa no se vuelve en glucosa.
- causa 3 síndromes.
- Deficiencia de galactosa-1-fosfato uridil transferasa.
 - Signo y síntomas → Anorexia, ictericia, vómitos, hepatomegalia
 - escaso crecimiento, diarrea.
- Deficiencia de galactosemia.
 - signo y síntomas → cataratas por producción de galactitol.
- Deficiencia de uridina difosfato galactosa 4-epimerasa.
 - forma benigna, no provoca ninguna alteración clínica.

Tx → Restricción de galactosa.

Hiperplasia suprarrenal congénita

- Alteración genética provocada por la falta de enzimas que produce la glándula suprarrenal.
 - Cortisol
 - Andrógenos.
 - Mineralocorticoides.
- 2 tipos.
 - ↳ **Forma clásica** → ↓ frecuente, ↑ grave, se presenta en el nacimiento o en la primera infancia.
 - ↳ **Forma no clásica** → más leve y más común, se puede identificar hasta la infancia o adultez.
- Signos y síntomas.
 - Cantidad insuficiente de cortisol.
 - Crisis suprarrenal. → ↓ de cortisol o aldosterona
 - Genitales atípicos.
 - Exceso de andrógeno
 - Alteración del crecimiento.

Fenilcetonuria (PKU)

- ↑ de un aminoácido denominado fenilalanina
- Se produce por un cambio de gen de la fenilalanina hidroxilasa.
- Se debe de evitar alimentos con proteínas.
- Es transmitido por herencia.

- En niños cuando nace NO presentan signo o síntomas se ira manifestando conforme van creciendo.

Ocasiona

- Daño cerebral irreversible
- Convulsiones.
- Problemas de desarrollo.
- hiperactividad extrema

• Ocasiona un olor similar al ratón en orina y sudor.

Fibrosis Quística (TIR)

- Enfermedad genética autosómica recesiva ocasionada por una mutación en el gen CFTR
- Se produce una modificación en la cantidad y modificación en la cantidad y composición de fluidos epiteliales.
- Da espesor a los fluidos ocasiona obstrucción de canales y daña aparatos respiratorio, digestivo, reproductivo y glandular sudorípara.
- Signos y síntomas:
 - Infecciones pulmonares o neumonía
 - respiración silbante.
 - tos con mucosidad espesa
 - estreñimiento o diarrea.
 - sudor muy salado.

Deficiencia de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa

- Enfermedad hereditaria ligada al cromosoma X
- Ocasiona anemia hemolítica hereditaria
- Para optimizar la prueba del tamiz se tiene que realizar los primeros 7 a 10 días de nacido.
- Puede provocar hemólisis

Signos y síntomas.

- Hiperbilirrubinemia
 - ictericia transitoria
- Testeón renal aséptico
- hemólisis.

Referencias

SOCIAL, I. M. (2017). GALACTOSEMIA, TAMIZAJE, DAGNOSTICO, TRATAMIENTO MEDICO DE LAS COMPLICACIONES E INTERVENCIONES.

Jonhson, A. (2019) Introducción al desarrollo infantil. En el desarrollo y crecimiento en la niñez. pág. 1-1.5.8

NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-007-SSA2-2016, PARA LA ATENCION DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO, Y DE LA PERSONA RECIEN NACIDA

Salud, S.D (2013). Manual complementario para la aplicación de la prueba de evaluación del desarrollo infantil "EDI". Factores de riesgo biológico. 37-39

