



**Alexa Martínez Martínez.**

**Dra. Rosvani M. Molaes Irecta**

**Flashcards**

**Crecimiento y Desarrollo**

**3ro "C"**

# PERIODOS Y ETAPAS del DESARROLLO

## PRENATAL

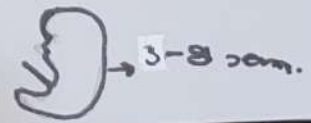
### ETAPA GERMINAL

Momento de la fecundación hasta las dos primeras semanas, donde el huevo se implanta en el útero.



### ETAPA EMBRIONARIA

- 2da semana hasta la semana 8 o 12
- En esta etapa el feto va a formar todos sus sistemas
  - S.N, S. Respiratorio, S. Digestivo, S. Urogenital y el bebé se va a formar por completo



Alexa Mtz Martínez

## ETAPA FETAL

- Semana 12 el feto ya está formado completamente.
- Esta última etapa el feto va a crecer y obtener peso hasta la semana 40 aprox

## POSTNATAL

Etapa en donde el ser humano va adquiriendo serie de conocimientos y habilidades.

## LACTANCIA

Desde el nacimiento → 1er año de edad

## PRIMERA INFANCIA

2do año de vida → mitad del 6to año

- Adquisición del lenguaje (1 a 2 años y 6 meses)
- Observación (2 años y 6 meses a 3 años y 6 meses).
- Juego simbólico (construye, se lava y seca las manos solo (3 años y 6 meses a 5 años y 6 meses).

## SEGUNDA INFANCIA

- 5 años y 6 meses hasta los 10 años → niñas  
12 años → varones.

F. Cognoscitivas: Desarrolla la percepción, memoria, razonamiento, etc.

F. Afectivos: Aprende y desarrolla el sentimiento del deber, respeto al derecho ajeno, amor propio, estima de sí, etc.

F. Social: La escuela contribuye a extender las relaciones sociales que son más incidentes sobre la personalidad.

## PUBERTAD.

Inicia en mujeres → menstruación → 13 años.

Varones → 13 años

- Aumento de estatura,
- Aparición de caracteres sexuales secundarios
- Incremento en el peso
- M: Senos, caderas
- V: Fuerza física, espalda, cambio de voz, pilosidad en rostro.

-D. Cognoscitivo: No confunde lo real con lo imaginario

-D. Afectivo: Presenta gran intensidad de emociones y sentimientos

-D. Social: Busca independencia

-D. Sexual: Tendencia a la separación entre chicos y chicas

Gran curiosidad por todo lo relacionado con la sexualidad

## ADOLESCENCIA

Mujeres → 15 y 16 años

Hombres → 16 y 17 años.

D. Cognitivo: Etapa donde madura el pensamiento lógico formal

D. Motivacional:

- Necesidad de seguridad
- Necesidad de experiencia

D. Efectivo:

## MADUREZ

25 y 60 años

Altura definitiva antes de los 30.

## VEJEZ

60 años de edad o más.

# Factores que regulan el crecimiento

Desde la fecundación hasta la madurez sexual, el niño pasa por una fase de crecimiento. La mayor parte de este proceso ocurre durante la infancia.

## FACTORES

Factores endógenos y exógenos, el equilibrio de estos determina el estado de salud del niño.

Factores endógenos → genéticos, hormonas y de crecimiento.

Factores exógenos → factores ambientales.

Factores genéticos: Ejercen su acción en forma permanente durante el transcurso del crecimiento.

Permiten la expresión de las variaciones existentes entre ambos sexos y aun entre los individuos de un mismo sexo en cuanto a las características diferenciales.



## Factores hormonales

Participa en el funcionamiento normal de un organismo.

Hormona del crecimiento → esencial a partir de los 6 meses, ya que es la responsable del crecimiento en altura → opera con otros factores de crecimiento.

## Factores ambientales.

Necesidad de contar con una adecuada disponibilidad de alimentos y la capacidad de utilizarlos por el propio organismo con el fin de asegurar el crecimiento.

## !FACTORES DE RIESGO!

~~Estimulación no adecuada~~: repercusiones en las dimensiones corporales, afectiva, lingüística comunicativa, cognitiva, moral y estética.

Talla baja: Paciente de talla baja de acuerdo a su edad y sexo

R<sup>1/2</sup> Consulta manual EPI. y NDM-007

Alexa Mtz Martínez

# Perfil de TORCH

## ¿Qué es?

Grupo de análisis de laboratorio, se usa para ayudar a dx infecciones que podrían dañar al bebé por nacer durante el embarazo.

<b>Infección</b>	<b>tipo</b>	<b>Características</b>	<b>Diagnóstico</b>	<b>Tratamiento</b>
<b>Toxoplasmosis</b>	Parásito	<ul style="list-style-type: none"><li>- Se transmite de la madre al feto</li><li>- Provoca problemas oculares o auditivos.</li><li>- convulsiones</li><li>- Discapacidad intelectual</li></ul>	Análisis de sangre	Espiramicina
<b>Otras infecciones (Bacteria)</b>	Bacteria	<ul style="list-style-type: none"><li>- Intercambio de transmisión sexual</li><li>- El bebé puede nacer muerto</li><li>- Parto prematuro</li><li>- Anomalías congénitas</li><li>- Pso bajo al nacer</li><li>- Sordera.</li></ul>	Dx inicial por VDRL o PCR	Penicilina



Enfermedad	Tipo	Características	Diagnóstico	Tratamiento
<del>Rubéola</del>	Virus	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Causa de abortos</li> <li>- Prematuridad</li> <li>- Problemas cardíacos, visuales, auditivos o de crecimiento del bebé</li> </ul>	Prueba de anticuerpos IgG	No se dispone de un tratamiento específico
<del>Citomegalovirus</del>	Virus	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alteraciones cónicas en la vista, oídos y en el desarrollo mental</li> </ul>	Prueba prenatal (amniocentesis).	Valaciclovir formaco retroviral
<del>Herpes simple</del>	Virus	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bajo peso al nacer</li> <li>- Aborto</li> <li>- Prematuridad</li> <li>- Lesiones en ojos, piel, boca, cerebro y otros órganos</li> </ul>	Metodos directos	Terapia supresiva viral con aciclovir o valaciclovir oral desde la sem. 36 del embarazo.

¿Cuál es la clínica en RN?

3<sup>o</sup> Alexa Martínez Martínez

# Tamiz Neonatal

Tamiz prenatal → permite detectar riesgos fetales y maternos.

Aplicar el tamizaje oportuno → 11. y 13.6 semanas y segundo trimestre de 16-22 semanas → mediante ultrasonido.

Toma de Tamiz neonatal → a partir de las 72 hrs de vida.

↓  
La toma se realiza, tomando la muestra del talón del

## HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO (TSH)

- Enfermedad endócrina que se presenta desde el nacimiento.

◦ Presenta insuficiencia en la síntesis de hormonas tiroideas

◦ Trastorno que tiene efecto devastadores en el crecimiento y desarrollo

- Manifestaciones clínicas

◦ Inspeccionables y sutiles

◦ Deficiencia de hormonas tiroideas

## HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGÉNITA

### CARACTERÍSTICAS

- o Grupo de enfermedades recesivas caracterizada por alteración enzimática en la biosíntesis de cortisol.
- Deficiencia de 21 hidroxilasa; 17 $\alpha$ -hidroxiprogesterona
- o Origen genético, congénito y heredable.

### CLÍNICA

Trastorno en la diferenciación de genitales.

### FISIOPATOLOGÍA

- Déficit de cortisol  $\rightarrow$  incrementa la producción de hormona adrenocorticotropa.
- Se produce una hiperestimulación de la corteza adrenal  $\rightarrow$   $\uparrow$  el tamaño de las glándulas suprarrenales.
- Provoca un incremento en la producción de precursores de esteroides previos al bloqueo enzimático.

### Dx

- Tamié Neonatal.
- Pruebas de lab.

## GALACTOSEMIA CLÁSICA

### CARACTERÍSTICAS

- Error del metabolismo clínicamente heterogéneo
- Deficit parcial o total de la actividad enzimática de galactosa 4-epi-epimerasa.

### CLÍNICA

Signos y síntomas → se presentan después de la ingestión de lactosa

- vómitos, rechazo a la vía oral, síndrome colestásico neonatal prolongado, insuficiencia hepática aguda, etc.

### Dx

Tamiz neonatal.

## FENILCETONURIA

### CARACTERÍSTICAS

- Desorden metabólico de a.a más frecuentes → fenilacetona.
- Trastorno congénito del metabolismo → daña al cerebro

### CLÍNICA

- Incapacidad del organismo para transformar la proteína fenilalanina en tirosina.
- Inquietud e irritabilidad
- Olor parecido al de la humedad.

### DX

Tamiz Neonatal

# FIBROSIS QUÍSTICA

## CARACTERÍSTICAS

- Enfermedad hereditaria

## CLÍNICA

- Mucosidad muy espesa y pegajosa  
↓  
Genera problemas en pulmones, páncreas y otros órganos.

## Dx

- Tamiz Neonatal
- Cribado Neonatal



## BIBLIOGRAFÍA

Tamiz Neonatal 2007

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

Tamiz Neonatal, Diagnostico, Tratamiento y Seguimiento de los Errores Innatos del Metabolismo, 2010