



Coello Domínguez Juan Carlos

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

La vida antes y después

Crecimiento y Desarrollo

PASIÓN POR EDUCAR

Tercer Semestre

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de septiembre de 2023.

Periodos y/o etapas del desarrollo

~~Desarrollo prenatal~~ ~~Primera infancia~~ ~~Infancia temprana~~

Desarrollo prenatal

- 1 Germinal → 2 semanas
 - 2 Embrionaria → semana 12
 - 3 Fetal → semana 9
- 1= desde la concepción hasta la implantación del óvulo fertilizado en el revestimiento del útero
- 2= A partir de 7ra semana, el blastocito se ha implantado en la pared uterina
- 3= Desde la novena semana hasta el nacimiento, el organismo se conoce como feto.

Período postnatal

- Lactancia
- Primera Infancia
- Infancia Media
- Adolescencia
- Adultez

Juan Coello

FACTORES QUE REGULAN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICO)

- cambio en el tamaño, organización espacial y diferenciación funcional de tejidos y órganos
- crecimiento y desarrollo → BIO, PSICO, SOCIAL (3 esferas)
- Factores endógenos → Información genética, funcionamiento hormonal, Integridad orgánica
- Factores exógenos → Alimentación, factores afectivos, condiciones sanitarias

Endógenos

- Genética → • E. Hereditarias
• Alteraciones cromosómicas
- Hormonas → • Patología metabólica
• Alteraciones hormonales
- Organismo → • Malformaciones
• Patología de nacimiento

Exógenos

- Alimentación → • Peso y talla
• Hábitos saludables
- Factores afectivos y sociales → • Maltrato y abuso
• Interacción social
• Influencia familiar y sociedad
- Condiciones sanitarias → • Vacunas
• Dx y Tx oportuna
• Prevención y control de riesgos en infancia

Juan Coello

Perfil Torch

Juan Carlos Cuello

Toxoplasmosis

Toxoplasmosis

Transmisión → Transplacentaria (Trofozoitos)

Cx → Tetrada de SABI

⇒ Hidrocefalia, Convulsiones, Calcificaciones intracraniales, Coriorretinitis

Tx → Sulfadiazina, pirimetamina

• Más tardía la infección → más alta la transmisión fetal

• A menor tiempo de gestación → más letal

Rubéola

Transmisión

• A la madre → vías respiratorias

• Al feto → transplacentaria

Cx → Tetrada de Gregg (Nemotecnia: M-O-C-O)

M = microcefalia

O = ojo (atarata)

C = corazón (persistencia del ductus)

O = oreja (sordera)

Citomegalovirus

- 90% de los casos subclínicos
- Puede permanecer latente y reactivarse
- Complicación más frecuente: sordera neurosensorial

Cx ⇒

Prematuro

Ictericia

Hepatoesplenomegalia

Petequias

Tx ⇒ GANCICLOVIR

Sífilis

Fetal grave

Muerte fetal (40%)

- Hidrops fetal
- Hepatoesplenomegalia
- Neumonía alba lútica (infiltrado pulmonar difuso)

Sífilis precoz (0-2 años)

Pénfigo palmoplantar

- Coriso mucohemorrágica
- Hepatoesplenomegalia ictericia
- Pseudoparálisis de parrot
- Anemia hemolítica
- Trombocitopenia

Sífilis tardía (>2 años)

Triada de Hutchinson

- 1) Píeas de Hutchinson
 - 2) Osteítis intersticial
 - 3) Sordera
- Tibia en sumbre
Viriz en silla de montar

NORMA Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016

2 Consulta preconcepcional

- Promover la salud de la mujer • Evaluar la salud de la mujer
- Identificar condiciones de riesgo reproductivo y embarazo
- Debe incluir valoración por el servicio de citopatología
- Brindar información sobre la persona recién nacida, lactancia, tamiz metabólico neonatal, estimulación temprana, aplicación de vacunas, prevención de enfermedades crónicas y respiratorias.



2 Consultas prenatales:

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



3 Atención al recién nacido.

- Asistencia al momento del nacimiento
- Primera consulta de revisión \pm los 3 y 5 días posteriores al nacimiento
- Segunda consulta a los 28 días



- Todo establecimiento debe tener reglamentados procedimientos para la atención de la persona recién nacida:
 - Reanimación neonatal
 - Valoración de Apgar y Silverman Andersen
 - Prevención de Cuadros hemorrágicos con vitamina K1 mg IM
 - Prevención de oftalmopatía purulenta con antibiótico local
 - Valoración de edad gestacional
 - Vacunación de la persona recién nacida
 - Manejo de cordón umbilical

4 Tamiz metabólico neonatal

- **Hipotiroidismo Congénito (TSH)** = Disminución transitoria o permanente del funcionamiento de la glándula tiroides
- **Hiperplasia Suprarrenal Congénita (HSC)** = Afección de nacimiento en glándulas suprarrenales
- **Galactosemia (Gal)** = El cuerpo no puede utilizar (metabolizar) el azúcar simple galactosa
- **Fenilcetonuria (PKU)** = Errotorio hereditario poco frecuente, provoca que un aminoácido denominado fenilalanina se acumule en el cuerpo
- **Eritrosi quística (TIR)** = mucosidad espesa y pegajosa que se acumula en el cuerpo
- **Deficiencia de glucosa 6 fosfato dehidrogenasa (G6DP)** = Globulos rojos se descomponen cuando el cuerpo se expone a ciertos fármacos o infecciones.



Enfermedad	Clinica	DX
TSH	<ul style="list-style-type: none"> • Letargia • dormir más de lo normal • Estreñimiento 	<ul style="list-style-type: none"> • nivel bajo de T4 • alto nivel de TSH
HSC	<ul style="list-style-type: none"> • Produce cantidad insuficiente de cortisol • vómitos • masa alimentación • Diarrea • vómitos • Aritmia • P.A ↓ 	<ul style="list-style-type: none"> • Algún familiar con la enfermedad • Muestras de sangre y orina
Gal	<ul style="list-style-type: none"> • vómitos • ictericia • diarrea • Crecimiento anómalo 	<ul style="list-style-type: none"> • análisis de sangre • análisis de orina
PKU	<ul style="list-style-type: none"> • olor similar a la humedad en aliento, piel o la orina • Alteración de conducta 	<ul style="list-style-type: none"> • análisis de sangre • Tx → dieta baja en proteínas de por vida
TIR	<ul style="list-style-type: none"> • Heo meloncol • Fiebre • Cambios en el esputo • Tos • Inapetencia • Neumonía 	<ul style="list-style-type: none"> • medir niveles de eripsinógeno inmunoreactivo • Pruebas genéticas • Prueba de sudor
G6DP	<ul style="list-style-type: none"> • Globulitos se descomponen con exposición a ciertos fármacos o infecciones • ictericia 	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de G6DP • Análisis de sangre • Evitar ciertos medicamentos

Bibliología

Reproductiva, C. N. (2010). Tamiz neonatal, detección, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los errores innatos del metabolismo. México: Secretaría de Salud.

Salud, S. d. (2016). NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-007-SSA2-2016 PARA LA ATENCION DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, PUERTO Y PUERPERIO, Y DE LA PERSONA RECIEN NACIDA.