



Karla Guadalupe Pérez Pérez

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

La vida antes y después

Crecimiento y desarrollo

PASIÓN POR EDUCAR

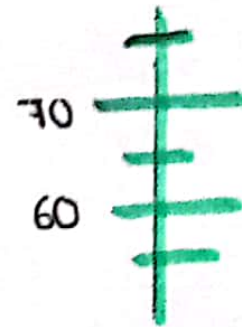
3

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de septiembre del 2023

FACTORES QUE REGULAN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

Desde la fecundación hasta la madurez sexual, el niño pasa por una fase de crecimiento. El cual se lleva a cabo en la infancia.



Alteraciones biológicas:

Son aquellos que tienen antecedentes genéticos, perinatales y postnatales.

1. Bajo peso para la edad
Terapia neonatal intensiva.

Genéticos.

- Hereditarios.
 - Metabólicos.
 - Neurohormonales.
2. Defecto físico.
 - Defectos ortopédicos
 - Secuelas de traumatismo
 - Quemaduras

POSTNATAL RETARDO.

- Desnutrición.
- Emaciación.
- Retardo del crecimiento
- Diarreas
- Carencias vitamínicas

- Enteroparasitosis
- Infecciones respiratorias
- Hipoparatiroidismo congénito
- Enf. genéticas

9

4 semanas
fase fetal



12 semanas
Organos sexuales
se diferencian.



16 semanas
se desarrollan
100 dedos del pie
y 100 manos.



20 semanas
Los oidos comienzan
a formarse.



24 semanas
Los pulmones se desarrollan.



28
El cerebro
se desarrolla
rapidamente.

PERIODOS Y/O ETAPAS DEL DESARROLLO.

PRENATAL



32 semanas
Los huesos se
desarrollan
completamente.



36 semanas
Los musculos se desarrollan
completamente.

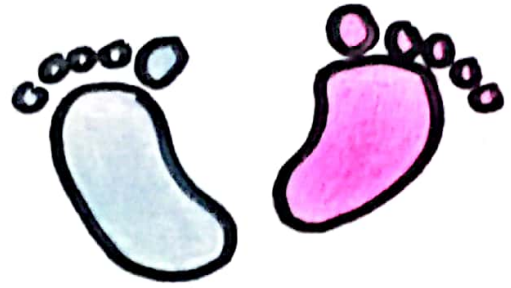


40 semanas
Fin del desarrollo

1 Lactancia
Desdoblamiento 1er año de vida.

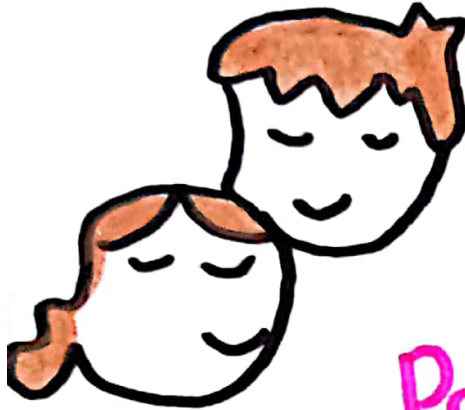


2 Primera Infancia.



3 Segunda Infancia.
5 años y 6 meses

2do año de vida.
4 Pubertad



Niños 10 años.
Niños - 12 años.



Mujeres 13 años.
Varones 13 años.

Post natal

Comprende desde el nacimiento,
hasta la muerte del ser humano,
en ella están los fasos o periodos:

5 Adolescencia

M = 15 y 16 años.

H = 16 y 17 años.

6 Madurez.

25 y 60 años

Altura definitiva
antes de los 30

7 Vejez.

60 años de edad o más

*Hay que poner los
periodos de tiempo*

consulta preconcepcional

Momento ideal para embarazarse.

Tiempo

3 meses antes.

¿En qué consiste?

- Informar sobre tu condición de salud y la de la pareja.
- Identificar riesgos.
- Exámenes de laboratorio

consultas prenatales

Para asegurar la salud de la madre y del bebé y certificar que el embarazo transcurre correctamente.

Consultas.

9 a 11 citas durante el embarazo.

Cada 2 a 3 semanas entre la semana 28 a 36.

Después de 36 semanas, las consultas deben ser semanales hasta el parto.

Estudios.

Conteo sanguíneo completo.

grupo sanguíneo y factor Rh.

Rubéola

Hepatitis B y C.

Tamiz Neonatal

Sangre de talón

Detecta enf. metabólicas
de manera oportuna
a recién nacidos.

Detecta

hipotiroidismo congénito.
Fenilcetonuria.
Galactosemia.
Fibrosis quística.

Se realiza entre el
tercer y quinto día de
vida.

Hiperplasia suprarrenal
congénita.



Perfil de Torche

Karla Guadalupe Pérez Pérez 3^{er}

Toxoplasmosis.

Toxoplasmosis congénita

toxoplasma gondii.

Protozoo

Características.

Universal.

Se infecta al comer carne cruda

Clínica.

Esplenomegalia.

Alteraciones del LCR.

Ictericia.

Anemia.

Fiebre.

Hepatomegalia.

Exantema.

Eosinofilia.

Dx. indirecto.

IgG.

Dx directo

Molecular RPC.

Aislamiento cultivo celular.

Histológico. Tinciones, IFD,

Imunohistoquímica,

microscopía electrónica.

Tx.

Primetamina LCR.

Sulfadiazol.

Ácido fólico.



Sifilis

Treponema pallidum.

clínica.

Anemia trombocitopenia.

Anemia hemolítica.

Macroglubulinemia.

Perlas sifilíticas.

características.

Forma asintomática.

Dx.

clínica

VDRL

Erupción

RPR.

IgM.

Tx.

Penicilina G.

Enfermedad de Chagas.

Tripanosomiasis americana.

Clínica.

Prematurez.

Pequeño para su edad gestacional.

Apgar bajo

Hepato/esplenomegalia.

Ictericia

Tx.

Benznidazol.

Nifurtimox.

Dx.

Serología.

IF

ELISA.

C

Rubcola. Togaviridae.

Características.

Ausencia de respuesta inflamatoria

Inhibición de su multiplicación celular.

Induce apoptosis.



Clínica.

hepato esplenomegalia.

Meningo-encefalitis.

Trombocitopenia

Tx: no existe.

Dx.

IgG.

IgM.

Citomegalovirus.

Herpesviridae.

Características.

Dx.

No existe.

Reacción Naide

CMV.

Tx.

Supresión de la replicación de CMV.

Ganciclovir intravenoso

Clínica.

~~Neumonía~~

Neumonía

Hepatitis

BIBLIOGRAFÍAS

NOM 007-SSA2-2016

MANUAL MSD