



Mi Universidad

FLASH CARDS

Tema: Factores de Riesgo biológicos, periodos del crecimiento y desarrollo, etapa prenatal, etapa postnatal, perfil Torch, NOM-007-SSA2-2016 (número de consultas, semanas de gestación en que se dan, que estudios se solicitan), consulta preconcepcional, consultas prenatales, atención del recién nacido, tamiz metabólico neonatal, (TSH), (HSC), (Gal), (PKU), (TIR), (G6DP).

Nombre del Alumno:

Diana Rocío Gómez López

Nombre del profesor:

Dra. Morales Irecta Rosvani Margine

Parcial: 1er. Parcial.

Semestre: 3er. Semestre. 3ro. D

Nombre de la Materia: Crecimiento y desarrollo

15 de Septiembre del 2023, Comitán de Domínguez. Chiapas.

FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICO

NOM-007-SSA2-1993, ATENCIÓN A LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO Y DEL RECIEN NACIDO.

- ① Asistencia a dos o más consulta prenatal
- ② Presencia de sangrados, infecciones de vías urinarias o cervicovaginitis, presión alta enfermedades sistémicas durante el embarazo.
- ③ Gestación menor a 34 semanas
- ④ Peso del niño al nacer de 1500 gr o menos
- ⑤ Retardo en la respiración y circular de cordón durante el parto
- ⑥ Hospitalización del niño en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) o antes del mes de vida con una duración mayor 4 días

Bibliografía: Norma Oficial Mexicana NOM 007-SSA2-1993 Atención a la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. an. mx

⑦ Madre menor a los 16 años al momento del parto

FACTORES REGULAN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO

DESARROLLO PRENATAL

- PERIODO GERMINAL (14 días)
concepción a la implantación del cigoto
- PERIODO EMBRIONARIO
Organogénesis
Desarrollo cefalocaudal
- FETAL (FETO)
3° mes = órganos sexuales
4° mes = sensible a la luz
5° mes = reflejos
6° mes = Audición
7° mes - 9° mes = capa gruesa



DESARROLLO POSTNATAL

- PRIMERA INFANCIA (Nacimiento - 2 años)
- INFANCIA TEMPRANA (3 años - 5 años)
- INFANCIA MEDIA (6 años - 11 años)
- ADOLESCENCIA (12 años - 19 años)
- JUVENTUD
- Adultos
- VEJES

• NACIMIENTO CRECIMIENTO DESARROLLO

Bibliografía = Raymond y Johnson PR (2019)
DESARROLLO Y CRECIMIENTO EN LA NIÑEZ LIBRE
TEXT

PERFIL

	CARACT	CLINICA	DX	TX
T (Parásito Toxoplasma gondii) <u>Toxoplasmosis</u>	Enfermedad neonatal asintomática Pulmonar cerebral Daño neurológico transmisible en parto	Hidrocefalia Agrandamie nto Hígado o bazo convulsión microcefalia	LCR LA IgM AEC	Acido folico Pirime tamina
O (Tuberculosis) Bacteria Myco bacterium tras <u>tuberculosis</u>	Tos con sangre o esputo Afecta pulmones Sudoración	Neumonía Fiebre dificultad para respirar	Prueba Tubercu lina TB sangre Rx	Isonia cina rifampi cina pirazi namina
R (Virus Rubivirus) <u>Rubéola</u>	Afecta la piel ganglios linfa ticos Defectos cardiacos Bajo peso al nacer Daño hígado o Bazo.	Sarpullido fiebre nauseas sarpullido empieza cara y de ahi cuerpo	IgG IFA cultivo	No hay desap arece 1 sema na
C (virus varicela, herpes simple y mononucleosis) <u>Citomegalovirus</u>	Contacto directo Hepatocitomegalia asintomática ojos, pulmones, intestino etc.	Ictericia microcefalia Bajo peso al nacer	Cultivo medi PCR CMV	cina anti ral
H (virus tipo 2 (VHS-2)) <u>Herpes simple</u>	Encéfalo frecuente en el embarazo contagio directo	Ictericas oral- co oral-oral oral-genital	VHS-1 VHS-2 cultivo anti PCR	Acido vir anti viral

CONSULTA PRECON- CEPCIONAL

Promover la salud de la mujer y dependencia
Evaluar la salud de la mujer

Objetivo:

Identificar riesgos en embarazo
llevar medidas preventivas

Personal de salud:

A conocer problemas

Planear el embarazo

Poner o preparar a la mujer para el
embarazo

Incluyen:

- * Historia clínica
- * valoración por servicio de estomatología
- * Ácido fólico (3 meses antes o después).

Bibliografía: Norma oficial mexicana NOM-007-SSA1
2016, para la atención de la mujer durante el
embarazo, parto y puerperio y de la persona recién
nacida

CONSULTAS PRENATALES

Minimo cinco consultas prenatales

* Permite detectar riesgos Fetales y Materno.

1ª consulta: entre las 6-8 semanas

2ª consulta: entre las 10-13.6 semanas

3ª consulta: entre las 16-18 semanas

4ª consulta: 22 semanas

5ª consulta: 28 semanas

6ª consulta: 32 semanas

7ª consulta: 36 semanas

8ª consulta: entre 38-41 semanas

Tamizaje prenatal

* 1er trimestre

11. a 13.6 semanas

* 2do trimestre

16 a 22 semanas

* 3er trimestre

28 a 36 semana

Ultrasonido

Prueba de detección

DCI: 24-28 sem

Brindar información clara (basada en evidencia científica) conocer estilos de vida saludable, aclarar dudas en especial si es su primer embarazo y prepararla para nacimiento

ATENCIÓN RN

Primer consulta 3 y 5 días posteriores al nacimiento
Segunda consulta a los 28 días posteriores al nacimiento

Procedimientos al RN: Reanimación neonatal (si es necesario)

- Manejo del cordón umbilical o prevención
- Valoración APGAR • Valoración Silverman Anderson
- Prevención de hemorragia con vitamina K
- Prevención de oftalmopatía purulenta con antibiótico
- Examen físico y antropométrico completo
- Valoración de la edad gestacional, madurez física y neuro muscular
- Vacunación
- Toma de muestra Tamiz neonatal - 72 hrs
- Método capurro
- Aspecto general * Piel * cabeza y cara * ojos * oídos * Nariz * Boca * cuello * Torax * abdomen * cardiovascular * genitales * Ano.

Bibliografía: Norma oficial Mexicana NOM-007-SSAL-2016 Para atención de la mujer durante el embarazo, parto →

TAMIZ

METABÓLICO NEONATAL

Toma de muestra de sangre del talón
(2-5 días después del nacimiento)

1º Hipotiroidismo congénito (HC)

- ❑ No hay producción de hormonas por la TSH
- ❑ Afecta al desarrollo y crecimiento

- Manifestación

Bajo tono muscular
cansancio - Poca energía
Hipotermia - comer poco
Estreñimiento

Tx: Levotiroxina

Tx: Hidrocortisona
Fludocortisona

2º Hiperplasia suprarrenal congénita (HSC)

- ❑ No hay suficiente cortisol aldosterona
- ❑ Afecta glándulas suprarrenales
- ❑ Hay más andrógeno

Manifestaciones
Poco apetito - vomito
sueño - diarrea - Deshidratación - Perdida peso.

3º Galactosemia (Gal)

⊠ No metaboliza el azucar

Manifestaciones =

- ⊠ convulsión
- ⊠ Irritabilidad
- ⊠ Letargo
- ⊠ Ictericia
- ⊠ Vomito
- ⊠ Poco aumento de peso

Tx: suplemento (calcio)
Leche maternizada libre
de lactosa

4º Fenilcetonuria (PKU)

⊠ No hay descomposición del fenilalanina

Manifestaciones =

- Hiperactividad
- Microcefalia
- Convulsión
- Discapacidad mental
- Erupción cutánea

Tx: Dieta baja de fenil

consumo de leche
en polvo

Bibliografía = Norma oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y de la persona recién nacida