



Mi Universidad

FLASH CARD

Nombre del Alumno: Gabriel de Jesús Martínez Zea.

Nombre del tema: Flash Card

Nombre de la Materia: Crecimiento y Desarrollo

Nombre del profesor: DRA. Morales Irecta Rosvani Margine

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Comitán de Domínguez, Chiapas. 13 de septiembre del 2023

Factores que Regulan el Crecimiento y desarrollo.

Los procesos de Crecimiento y desarrollo son fenómenos simultáneos e interdependientes.

Presentan diferencias entre cada paciente, dados por el carácter individual del Crecimiento y desarrollo

Es un fenómeno continuo que inicia en el momento de la concepción y culmina al final de la adolescencia. Período durante la cual se alcanza la madurez en sus aspectos físico, psicosocial y reproductivo.

Se debe:

- Interacción de factores Genéticos, Neuro-Endocrinos y ambientales.
- Patrón hereditario

Esta transformación involucra:

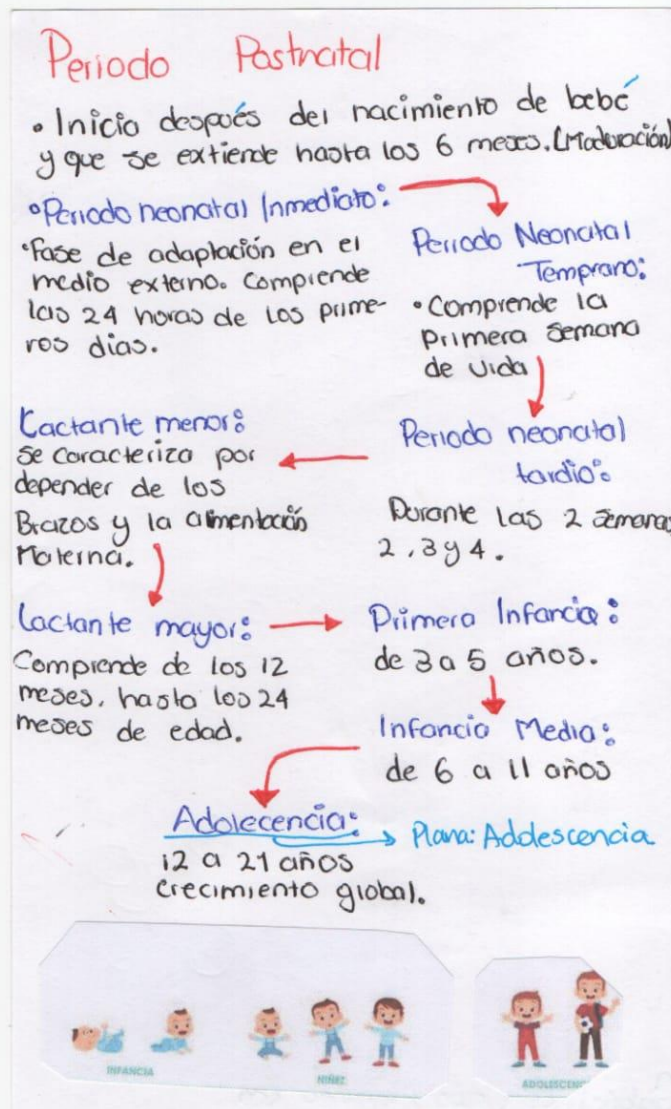
Establece un ritmo de Crecimiento y desarrollo específico el cual puede ser modificado por diversos factores, mismos que dependen de cambios en el ambiente físico, psicosocial y socio-cultural.

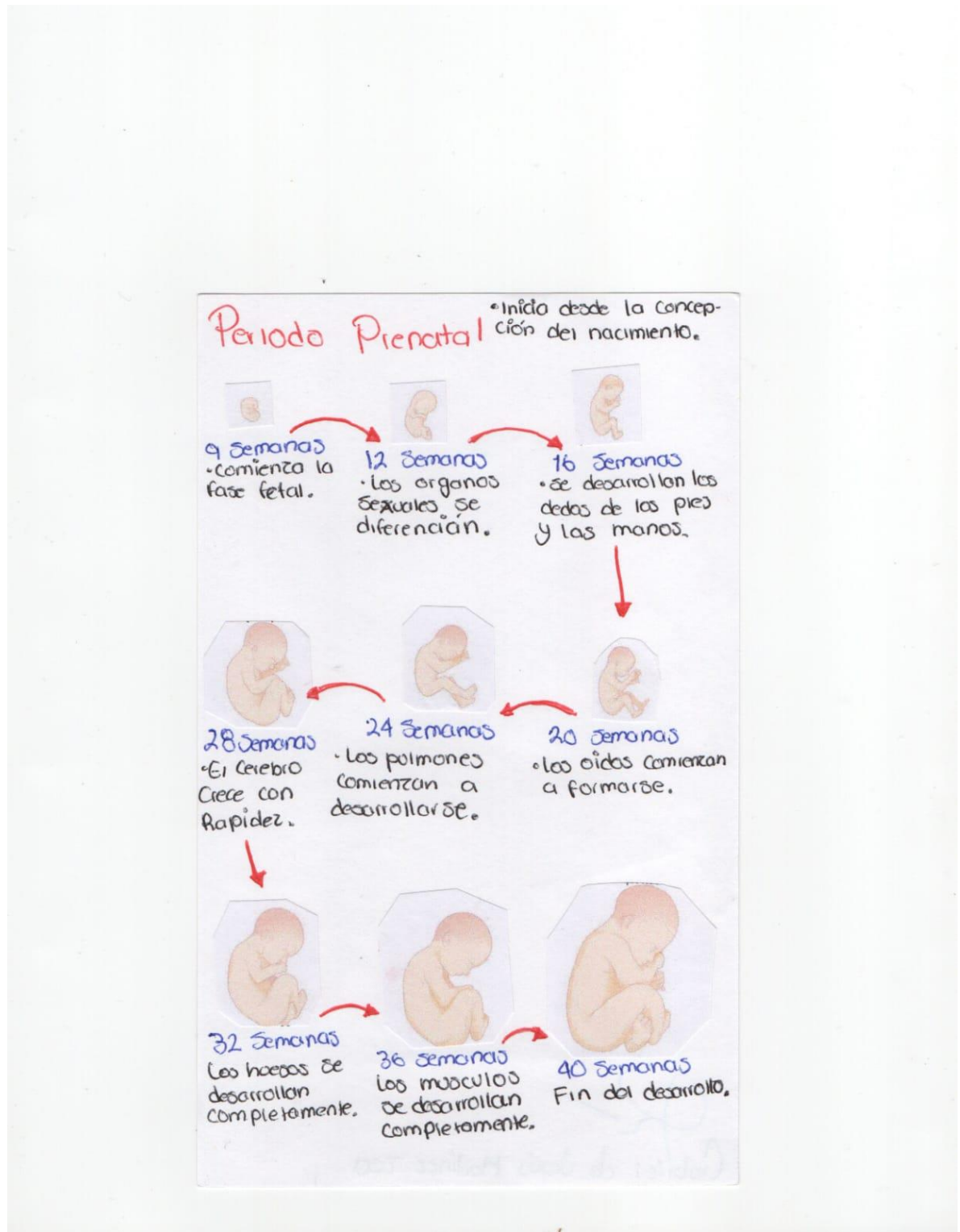
- Cambios en el tamaño
- La organización Espacial
- Diferenciación funcional de tejidos y órganos.
- Crecimiento, desarrollo, maduración y adaptación.

NOM-007-SSA2-1993: Atención a la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del Recién nacido.

- ① Asistencia a 2 o más Consultas Prenatales.
- ② Presencia de Sangrado, Infecciones de Vías Urinarias o Verrucovaginitis, Presión alta y enfermedades sistémicas durante el embarazo.
- ③ Gestación menor a 34 Semanas.
- ④ Peso del niño al nacer de 1500gr o menos.
- ⑤ Retardo en la Respiración y Circular de Cordon durante el parto
- ⑥ Hospitalización del niño o niña en la Unidad de cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) o antes del mes de vida con una duración mayor a 4 días.
- ⑦ Madre menor a los 16 años al momento del parto.

Gabriel de Jesús Martínez Zea





Perfil de Torch.



¿Qué es?

Es un examen de sangre que evalúa la presencia de Infecciones por:

- Toxoplasmosis
- Rubéola
- Citomegalovirus
- Herpes Simple (Torch.)

¿Qué evalúa?

Evalúa los niveles de Anticuerpos (IgM o IgG) frente a estas Infecciones, que dependiendo de los valores, pueden indicar si una Infección está activa (IgM) o si se presentó con anterioridad (IgG).

Enfermedades que Ayuda a Revelar o Prevenir:

Infecciones:

- Toxoplasmosis: Infección causada por un Parasito (*Toxoplasma gondii*).
- Rubéola: Enfermedad Infecciosa Provocada por un Virus (Rubivirus)
- Citomegalovirus: Enfermedad Viral Provocada por el Virus: (CMV).
- Citomegalovirus
- Herpes Simple: Infección Provocada por un Virus (VHS).

Indicaciones para Realizar la prueba de Torch:

- Ayuno de 8 a 10 horas en adultos y de 3 a 4 horas en recién nacidos o bebés.
- Estar bien hidratados.

Perfil de Torch

Toxoplasmosis: Enfermedad neonatal asintomática (Parasito)
Pulmonar, cerebral, Daño neurológico
Transmisible en el parto

Manifestaciones: -hidrocefalia
-hepatomegalia
-esplenomegalia
-microcefalia
-convulsiones

Diagnostico: -LCR
-Líquido amniótico - Lgm

Tratamiento:

-Acido Fólico
-Primetamina

Tuberculosis: Enfermedad que afecta mayormente (Bacteria)
a los pulmones.

Manifestaciones: -Neumonía
-Fiebre
-dificultad para Respirar

Diagnostico: -Prueba de tuberculina
-Radiografía - Sangre

Tratamiento: -Acido Fólico x
-Isoniacil - Rifampicina
-Pirazinama

Rubéola: Enfermedad que afecta la piel, a los ganglios (virus)
(infáticos y defectos cardiacos)

Manifestaciones: -Sarpullido
-Nauseas

Diagnostico: -LgG
-LFD
-cultivo

Tratamiento:

-no hay tratamiento
-Desaparece en 1 semana.

Citomegalovirus: Es un genero de

Manifestaciones: -ictericia
-microcefalia

Diagnostico: -cultivo
-PCR

Tratamiento: Antiretroviral

Herpes: Enfermedad, frecuente en (virus)
el embarazo de contagio directo.

Manifestaciones: -Encefalitis
-Lesiones orales y en la piel

Diagnostico: -VHS-1
-VHS-2
-cultivo
-PCR

Tratamiento:

-Aciclovir
-Antiretroviral

Gabriel de Jesús Martínez Zea

CONSULTAS PRECONCEPCIONALES

Objetivo: Promover la salud de la Mujer y descendencia. Evaluar la salud de la Mujer.

- Identificar Riesgo en embarazo
- Llevar medidas preventivas

Personal de salud:

- Llevar un control en la planificación de el embarazo
- Asesorar y Dar soluciones a problemas
- Planear el Embarazo

Norma oficial Mexicana
Nom-007-SSAL/2016
Para la atención de la
mujer durante el embara-
zo parto y puerperio de la
Persona Recien nacido.

Incluyen:

- Historia Clínica
- Valoración por servicio de estomatología
- Ácido fólico

CONSULTAS PRENATALES

- 1ª Consulta: Entre las 6-8 semanas
- 2ª Consulta: Entre las 10-13 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.

• Mínimo 5 Consultas Prenatales.

El control prenatal permite detectar Riesgos Fetales y Maternos.

Tamizaje Prenatal

- 1er trimestre:
11 a 13.6 semanas
- 2do trimestre:
16 a 22 semanas
- 3er trimestre:
28 a 36 semanas.

Brindar Información: Clara
(Basada en evidencia científica)
Conocer estilos de vida saludable, aclarar dudas en especial si es su primer Embarazo y prepararla para el nacimiento.

ATENCIÓN A RECIÉN NACIDO

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

Procedimientos al RN:

- Manejo del cordón umbilical o prevención
- Valoración Apgar
- Valoración Silverman Anderson
- Prevención de hemorragia con vitamina K
- Prevención de oftalmopatía purulenta. Con antibióticos
- Examen físico y antropométrico completo
- Valoración de la edad gestacional, madurez física y neuromuscular
- Vacunación
- Toma de muestra Tamiz neonatal - 72 hrs
- Método de capullo

Aspecto General:

- Piel - Cabeza y cara - ojos - Oídos - Nariz
- Boca - cuello - Torax - abdomen - Cardiovascular
- Genitales - Ano.

Norma oficial Mexicana NOM-007-SSA1-2016
Para atención de la mujer durante el embarazo,
Parto y puerperio de la persona recién nacido.

Tamiz Metabólico Neonatal

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

1.- Hipotiroidismo Congenito (HC)

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

Manifestación:

- Bajo tono muscular
- hipotermia
- Comer poco
- Consancio - poca Energía
- Estreñimiento

Tratamiento:

- LevoTiroxina

2.- hiperplasia suprarrenal Congenita (HSC)

- no hay suficiente producción de cortisol aldosterona.
- Afecta glándulas suprarrenales
- Hay más andrógeno

Manifestaciones:

- Sueño
- diarrea
- Poco apetito - vómito
- deshidratación
- pérdida de peso

Tratamiento:

- Hidrocortisona - Fludo cortisona.

3.- Galactosemia (Gal)

- No metaboliza el azúcar

Manifestaciones:

- Convulsiones - irritabilidad
- Letargo
- Ictericia
- vómito
- poco aumento de peso

Tx = - suplemento de calcio

- Leche materna libre de lactosa.

4.- Fenilcetonuria (PAU)

- No hay descomposición del Fenilalanina.

Manifestaciones:

Hiperaactividad - Microcefalia - Convulsión
- Discapacidad mental - Erupción cutánea

Tratamiento: - Dieta baja de Fenil
- Consumo de Leche en polvo

5.- Fibrosis Quística (TFB)

Trastorno Hereditario caracterizado por la Congestión Pulmonar, Infección y mala absorción de nutrientes por parte del Páncreas.

Manifestaciones:

- Olor Salado - Mala absorción de grasas
- Insuficiencia pancreática - Tos con expectoración
- Infecciones respiratorias frecuentes.

Tratamiento:

- Nutrición adecuada - Antibioterapia
- Fisioterapia Respiratoria - Ejercicio Físico

6.- Deficiencia de Glucosa 6 Fosfato deshidrogenasa (G6PD)

Defecto genético hereditario ligado al cromosoma (X). Mutaciones en el gen (G6PD) producen proteínas con diferentes niveles de actividad enzimática.

Manifestaciones:

- Ictericia neonatal - Anemia hemolítica
- Fiebre - Debilidad - hepatomegalia - orina oscura

Tratamiento:

- no hay tratamiento - Medicamento para tratar una infección
- Transfusiones sanguíneas.