



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno Karen lizeth Nájera carpio*

*Nombre del tema Flashcart*

*Parcial 1*

*Nombre de la Materia Crecimiento y desarrollo*

*Nombre del profesor Dr. Rosvani Margine Morales Irecta*

*Nombre de la Licenciatura Medicina Humana*

# Factores que regulan el Crecimiento y desarrollo.

"Riesgo biológico"

① Asistencia a dos o más Consultas prenatales.

② Presencia de sangrados, infecciones vías urinarias o cervicovaginitis, presión alta y enfermedades sistémicas durante el embarazo.

③ Gestación menor a 34 Semanas.

④ Peso del niño al nacer de 1,500gr o menos.

⑤ Retardo en la respiración y circular de Cerdón durante el parto.

⑥ Hospitalización del niño(a) en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) o antes del mes de vida en una duración mayor a cuatro días.

⑦ Madre menor a 16 años al momento



# Periodos o etapas de Crecimiento y desarrollo, prenatal y postnatal.

## Prenatal:

Se divide en 3 periodos.

### Germinal:

14 días de duración, desde la concepción a la implantación del ovulo fertilizado.

### Embrionario:

3<sup>o</sup> semana. Tras la implantación se denomina embrión. La placenta está conectada al útero.

### Fetal:

Desde la 4<sup>ta</sup> semana hasta el nacimiento el feto mide 3 pulgadas de largo y pesa 28 gramos.



## Postnatal:

Inician desde el nacimiento, hasta la muerte del ser humano.

Sus periodos son:

Lactancia

0 a 2 años

1<sup>o</sup> y 2<sup>o</sup> infancia

Nacimiento a 2 años

pubertad

11-12 años

adolescencia

12-18 años

madurez

40-60 años

Vejez

60-70 años

Senectud

70 a más

Senilidad



# Perfil de TORCHA.

Se refiere a un conjunto de enfermedades infecciosas.

- Toxoplasma, Rubéola, Citomegalovirus y Herpes.



(trofozoitos)

Transmisión: Transplacentaria

**Toxoplasmosis:** Tétrada de Sabin. Hidrocefalia.

Convulsiones → Calcif. intracraneales → Coriorretinitis ← + Frecuente. Tx: Sulfadiazina + pirimetamina.

**Rubéola:** infección más precoz (< 12 sem) con mayor malformación.

Transmisión: A la madre por vías respiratorias. Al Feto: transplacentaria

**MOCO**  
 M = microcefalia  
 O = ojo (catarata) → retinopatía en sal y pimienta  
 C = corazón (persistencia del ductus, estenosis pulmonar)  
 O = Oreja - sordera

**Citomegalovirus:**

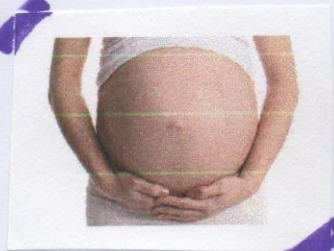
90% de casos subclínicos  
 Puede permanecer latente y reactivarse.  
 Complicación más frecuente: Sordera Neurosensorial.

Prematuro, Ictericia

Hepatoesplenomegalia, Petequias

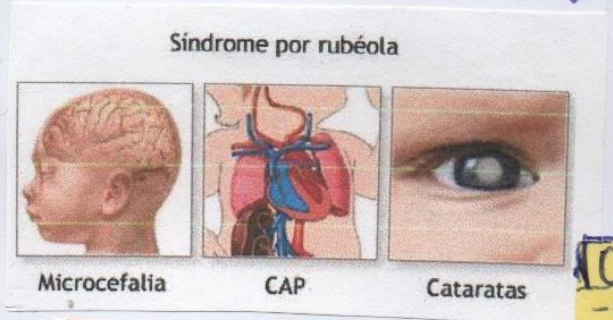
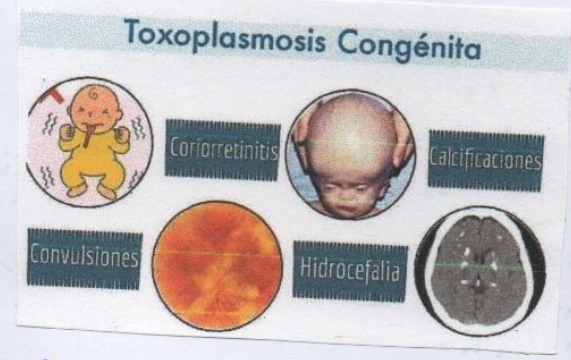
Calcificación periventriculares.

Diferencia con Toxoplasmosis →



**Sífilis:** Fetal grave. Muerte fetal o paretal.  
 - Hidrops fetal - Hepatoesplenomegalia  
 - Neumonía alba mexicana.

Sífilis precoz:  
 Pérrigo palmoplantar:  
 Coriza mucohemorrágica, hepatoesplenomegalia  
 Ictericia, Pseudoparalís de Parrot.



- O = Otras Infecc.
- Enterovirus
  - Tuberculosis
  - Parvovirus B-19
  - Sífilis
  - Hepatitis B
  - VIH
  - Varicela
- Karen Lizet 3-10  
 Najera Carpio

# Norma oficial Mexicana NOM-007-SSA-2016.

Para la atención de la mujer durante el embarazo,  
parto y puerperio y persona recién nacida.

## • Consulta Preconcepcional.

Se debe promover la salud de la madre y a su descendencia y valoración del servicio de estomatología. Toda madre al acudir a consulta debe ir con su pareja, dar información del recién nacido, lactancia y procurar consumo de ácido fólico 3 meses antes del embarazo.



## • Estudios a realizar.

- Grupo sanguíneo
- Prueba de embarazo
- Biometría hemática completa
- Creatinina
- Ácido ureico



## • N° de Consultas prenatales

- 1°: consulta entre las 6-8 sem
- 2°: consulta entre 10-13-6 sem
- 3°: consulta entre 16-18 sem
- 4°: consulta entre 22 sem.
- 5°: consulta entre 28 sem
- 6°: consulta entre 32 sem.
- 7°: consulta entre 36 sem
- 8°: consulta entre 38-41 sem

• De bajo riesgo como min. 5 consultas. ✓

## • Atención al recién nacido.

En el momento del nacimiento debe tener asistencia en el momento de parto.

- Consulta = 3 y 5 días posterior al nacimiento
- Consulta = 28 días posterior



## Procedimiento:

Reanimación neonatal (de ser necesario) - Manejo del cordón umbilical  
valoración de Apgar, anderson. - Prevención de cuadros hemorrágicos  
vit K 1mg IM - Prevención de AITIS (antibiótico local)  
- Examen físico - Valoración (edad gest - madurez física -  
neuromuscular) vacunación (RN) - Alimentación (sematerno  
(leche humana)

## • Tamiz metabólico neonatal:

Se toma a partir de las 72 hr del nacimiento →  
hasta los 5 días de vida (se toma muestra del talón).  
Examen de laboratorio del RN → detectar enfermedades  
tipo metabólico



## Bibliografias

[https://dof.gob.mx/nota\\_detalle\\_popup.php?codigo=5272787](https://dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo=5272787)

<https://www.google.com/url?sa=i&url=https%3A%2F%2Fwww.facebook.com%2Fhdm.world%2Fposts%2Fen-5-minutos-perfil-torchaccede-a-nuestras-flashcards-gratis-enhttpswwwhdmacadem%2F2384105785234188%2F&psig=AOvVaw0lqPVtZodwql6nS5CESA9B&ust=1694909002524000&source=images&cd=vfe&opi=89978449&ved=0CA8QjhxqFwoTCICoh5zqrYEDFQAAAAAdAAAAABAE>

<https://www.google.com/url?sa=i&url=https%3A%2F%2Fwww.significados.com%2Fetapas-del-desarrollo-humano%2F&psig=AOvVaw0l6WpElgQsRLtNywl3CzXX&ust=1694909084072000&source=images&cd=vfe&opi=89978449&ved=0CBAQjhxqFwoTCJi4hMTqrYEDFQAAAAAdAAAAABAD>

<https://www.google.com/url?sa=i&url=https%3A%2F%2Fwww.significados.com%2Fetapas-del-desarrollo-humano%2F&psig=AOvVaw0l6WpElgQsRLtNywl3CzXX&ust=1694909084072000&source=images&cd=vfe&opi=89978449&ved=0CBAQjhxqFwoTCJi4hMTqrYEDFQAAAAAdAAAAABAD>

## Hipotiroidismo Congénito (TSH)

Enfermedad endócrina, presencia desde el nacimiento por la deficiencia absoluta - relativa de hormonas tiroideas.  
Dx = nivel bajo de T4 y alto TSH  
Tx = Igesta leutiroxina, Saja, hierro, hidroxido de aluminio  
Causa = Retraso mental → muerte.

## Hiperplasia Suprarrenal Congénita (HSC)

Síndrome adrenogenital.  
Conjunto de condiciones genéticas que limitan la producción de hormonas en glándulas suprarrenales, bloqueo de síntesis de glucocorticoides, producción excesiva de andrógenos.  
Dx = Análisis del esteroides  
Tx = Atención CR, secreción fisiológica de glucocorticoides  
La cirugía reconstructiva es opción para niñas.

## Galactosemia (Gal)

Deficiencia de galactosa. Afección en la cual el cuerpo no puede utilizar - metabolizar el azúcar simple galactosa, falta una enzima necesaria.  
Dx = BH y GGO, químicamente sanguínea  
Tx = Eliminación de galactosa  
Fórmula sin galactosa.  
Causa = Se transmite de padres a hijos si ambos portan 1 copia defectuosa del gen la causa.

## Fenilcetonuria (PKU)

Enfermedad metabólica de tipo autosómico recesivo asociada con retraso mental.  
Deficiencia de enzima hepática fenilalanina y concentraciones bajas de tirosina.  
Dx = Detección alta de fenilalanina y baja de tirosina.  
Tx = dieta restringida en fenilalanina con aporte de tirosina.

## Fibrosis Quística (TIR)

Trastorno heredado principalmente mortal que daña los pulmones y sistema digestivo.  
Afecta a las células que producen la mucosa, sudor, jugos gástricos. Estos fluidos son espesos y pegajosos, atascan los tubos, tractos y los canales.  
Dx = Pruebas genéticas del sudor para detectar.  
Tx = depende del estado de gravedad del paciente.

## Deficiencia de glucosa 6 Fosfato Deshidrogenasa (G6PD)

Trastorno de los glóbulos rojos, estos se descomponen o se degradan fácilmente en respuesta a ciertos medicamentos, infecciones...  
Tx = la mayoría se recupera al cabo de días sin tratamiento pero están en riesgo de padecer episodios preventivos.