



Nombre del Alumno: Zenaida Saragos Jiménez

Nombre del tema: Flash card

Parcial: I

Nombre de la Materia: Crecimiento y Desarrollo

Nombre del profesor: Morales Irecta Rosvani Margine

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 3

FACTORES DE RIESGO CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Riesgo = entorno, conjunto de factores

Alto riesgo = Prenatales, perinatales, posnatales



Factores de riesgo

Biologicas.

- presencia de Sanguado

- Infecciones de Vías urinarias

Biologicas

- Alteraciones

- Condiciones

Psicosociales

- Limites

- Experiencias

Ambiental

Afectiva (problemas limitas abuso)

- Presión Alta
- Enfermedades sistemicas durante el embarazo
- Retardo en la respiración
- Circular de cordón durante el parto
- Hospitalización del niño (a) UCIN o antes del mes de vida con una duración mayor a cuatro días
- Madre Menor a 16 años al momento del parto
- Gestación menor de 34 Semanas
- peso del niño al nacer de 1500gr o menos



Jan

PERIODO Y ETAPA DE CRECIMIENTO

Periodo fetal

- Desde la concepción hasta el nacimiento.

Infancia

- 0 a 6 años

Niñez

- 6 a 12 años

Adolescencia

- 12 a 20 años

Juventud

- 20 a 25 años

Adultez

- 25 a 60 años

Vejez

- 60 años en adelante

Muerte



Handwritten signature or initials.

FACTORES QUE REGULAN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

- Endógenas
 - Factores genéticos
 - Hormonales
 - Crecimiento

Hormonal = funcionamiento normal de un organismo

Crecimiento:

Incremento de la masa de un ser vivo

Crecimiento y Desarrollo

- Proceso
- Transformación
 - Óvulo fecundado
 - Individuo adulto



- Exógenas
 - Factores ambientales
 - nutrición
 - Socio económica
 - Nivel educacional

Desarrollo

Logro de mayor capacidad funcional de sistemas.



Perfil TORCH

Toxoplasmosis

Es un examen de Sangre que evalúa la presencia de infecciones por rubéola, Citomegalovirus, Toxoplasmosis y Herpes. (TORCH)

Otras infecciones
 > Enterovirus > SIDA
 > Tuberculosis > Hepatitis B
 > parvovirus B.19 > Varicela.

Rubéola

Citomegalovirus

Herpes simple

Estas infecciones de TORCH se adquiere de la madre al feto o al recién nacido y que representa un riesgo a la salud para él.



Evalúa los niveles de anticuerpos (IgM o IgG) Frente a estas infecciones que dependiendo de los valores, pueden indicar si una infección esta activa.

TOXOPIASMOSIS

Toxoplasma gondii es un protozoo tisular de distribución cosmopolita, intracelular.

La toxoplasmosis es la zoonosis más frecuente con prevalencia de infección del 80-90%.

Diagnóstico

La detección de IgM materna

> IgA (Serológico)

> IgG

RN IgM y/o IgA

Clinica

- > Corio-retinitis
- > Lesiones encefálicas
- > Convulsiones
- > Anemia
- > Hidrocefalia

Tratamiento

Antifúngico
Antibiótico.

VIH

Es un virus que ataca el sistema inmunitario del cuerpo. Si el VIH no se trata puede causar SIDA.

Riesgo de infección.

Mayor durante el tránsito de parto

Lactancia

Contraindicado

Diagnóstico

Tomar carga viral

14-21 de vida extrínseca

Repetir 1 mes y 4 mo
y 18 meses.

Tratamiento.

ZDV (zidovudina)

ZDV + Nevirapina si la mamá no recibió profilaxis anteparto.

Rubeola

Esta producida por un virus de la familia *Togoviridae* del genero *Rubivirus*.

El contagio se produce por gotitas de saliva.

Clinica.

- > Fiebre buda
- > Dolor de cabeza
- > Tos
- > Moqueo
- > Ganglios linfaticos hinchados.

Diagnostico

En la mujer embarazada ademas de cultivos y pruebas Clinicas se le debe efectuar Serologia:

- > IgG
- > IgM

Tratamiento

No existe tratamiento. deben estar en profilaxis con vacuna durante infancia.

Citomegalovirus

Es un virus ubicuo de la familia *Herpesviridae*.

Es la principal causa de infeccion congenita y la primera causa de hipocuesia neurosensorial.

Clinica

- > Sulpullido
- > microcefalia
- > peso bajo
- > Convulsiones
- > Retinitis
- > perdida auditiva

Diagnostico

Mujer embarazada

No existe consenso en realizar tamizaje universal para la deteccion de CMV en el embarazo.

Feto

Amiocentesis a partir de la semana 21

Tratamiento

Supresion de la replicacion de CMV puede prevenir o manejar algunos secueks.

Herpes Simple

Los virus herpes Simplex 1 y 2

Pertenece a la familia Herpesviridae

Son virus con un ADN de doble hebra.

El hombre es el único reservorio natural conocido.

Se contagia a través de saliva, semen

o secreción vaginal

Diagnostico

Aislamiento de VHS o cultivo viral.

Detección de ADN de VHS.

Clinica

En el RN Se adquiere por tres vías:

- intrauterina
- perinatal
- postnatal.

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| > rash | > microftalmia |
| > corio
retinitis | > Aplasia |
| > Atrofia
Optica | > hiperpigmen-
tacion |

Tratamiento

Terapia antiviral inicialmente con vidarabina y posteriormente con aciclovir.

CONSULTA PRECONCEPCIONAL

Fomenta para promover:

- Salud
- descendencia.

> Se debe incluir valoración por el servicio de estomatología

Permite identificar factores
condiciones de riesgo reproductivo
en el embarazo y llevar a cabo
medidas preventivas

> Se debe brindar información sobre los cuidados de la persona recién nacida.

Identifica y aconseja:

- problemas existentes
- Situar las mejores condiciones para un posible embarazo y fomentar el mejor momento de un embarazo

- > Lactancia
- > Tamiz metabólico neonatal
- > Estimulación temprana
- > prevención de enfermedades diarreicas y respiratorias.

Valorar riesgo reproductivo en mujeres con enfermedades concomitantes y en adolescentes

- > Promover planificación familiar
- > Detección temprana de diabetes gestacional.

CONSULTA PRENATAL

La consulta prenatal aclara dudas a la embarazada.

(especialmente las que cursan su primer embarazo)

Permite o detecta la presencia de enfermedades.

- Pre existentes →
- Subclínicas
- Diabetes gestacional
- Infecciones
- Preeclampsia

Consultas Subsecuentes

- Permite a la embarazada exponer sus dudas y síntomas
- Interrogar buscando alarmas de riesgo
- Identificar signos y síntomas de urgencia obstétrica
- Medición de Peso, Talla

Consultas Semanales

- 1^a consulta: entre 6-8 Semanas
- 2^a consulta: entre 10-13.6 Semanas
- 3^a consulta: entre 16-18 Semanas
- 4^a consulta: 22 Semanas
- 5^a consulta 28 Semanas
- 6^a consulta 32 Semanas
- 7^a consulta 36 Semanas
- 8^a consulta entre 38-41 Semanas

Permite detectar riesgos Fetales y maternos pudiendo aplicar tamizaje prenatal oportuno entre 11 y 13.6 Semanas y Segundo trimestre de 16 a 22 Semanas.



RECIEN NACIDO

Implica existencia en el momento del nacimiento

Atencion al recién nacido

Primera consulta de revision.

- Reanimacion neonatal (de ser necesario)

3 y 5 dias al nacimiento

- Manejo del cordón umbilical

Segunda consulta

- Valoracion de APGAR

28 dias posteriores al nacimiento.

- Valoracion de Silverman

- Alojamiento conjunto

- Examen fisico y antropometrico.

- Vacunacion al recién nacido

- Toma de muestra para tamiz

- Valoracion de la edad gestacional

Examen Fisico

- Alimentacion exclusiva al seno materno

- Aspecto general

- Nutricion

- llanto

- coloracion

- piel

- resistencia

Se recomienda investigar a la persona recién nacida de madre Rh negativa, el grupo ABO, Factor RHO

- Presencia de vómitos cuasosos

- Cabeza, Cera

- Ojos, presencia, fijacion

- Naris, Boca

Se debe vigilar por lo menos durante 24 horas.

- Cuello, Torax, abdomen

- Genitales

- Ano

TAMIZ METABÓLICO

Es un examen de laboratorio que es practicado al recién nacido para detectar padecimientos de origen metabólico.

Se toma muestra del talon a partir de las 72 horas del nacimiento hasta los 5 días del nacimiento y entrega de resultados en menos de 15 días



Hipotiroidismo Congenito

Es una enfermedad que se presenta en el recién nacido

- Disminución permanente o transitoria del funcionamiento de glándulas tiroideas.

Clinica

Microglosia, letargo, llanto rono, problemas de succion estreñimiento.

Fontanelas grandes, ictericia hernia umbilical

Hipoplasia Suprarrenal

Transtorno endocrino hereditario causado por deficit de la enzima esteroidogenica dependiendo del tipo y de la gravedad de la enfermedad. Se va caracterizar por insuficiencia suprarrenal. de hiper o hipo.

Clinica

diarrea, vomito deshidratacion, letargo

hiponatremia, edema cerebral.

Galactosemia
Causada por una deficiencia enzimática se manifiesta por incapacidad de utilizar azúcar simple galactosa que provoca una acumulación dentro del organismo. Produciendo lesiones en hígado y SNC

Clinica

- Convulsiones, irritabilidad letargo, alimentación deficiente.
- poco aumento de peso. coloración amarillenta vómitos

Penitactinuria

Es un error inherente del Metabolismo causada por una falta o defecto en la enzima Penitactinasa hepática es responsable de convertir Penitactina en tirosina causando una acumulación en el cuerpo.

Clinica

- Erupciones en la piel, falta de melanina, microcefalia, hiperactividad, temblores Espasmos en brazos y piernas

Deficiencia de G6DP

Desorden ligado al cromosoma x disminuye su actividad y da como resultado una anemia hemolítica provocando destrucción del glóbulos rojos en respuesta a ciertos medicamentos

Clinica

- ictericia, coloración amarillenta dorsal o abdominal
- En casos graves produce lesión renal aguda

Fibrosis quística

Enfermedad genética crónica que afecta a múltiples órganos, pulmones, cavidades nasales, páncreas, intestino aparatos genitales por una alteración del gen CFTR que controla la producción de una proteína.

Clinica

- Acumulación de grasas, insuficiencia
- Pancreática, infecciones respiratorias, rinitis Sinusitis.