

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

NOMBRE DEL ALUMNO: Sergio Rodrigo Flores Diaz

NOMBRE DE LA MAESTRA: Morales Irecta Rosvani Margine

NOMBRE DE LA MATERIA: Crecimiento y desarrollo

GRADO: 3ro

GRUPO: D

FECHA 15/09/2023

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS

Factores de desarrollo y Crecimiento.

Cerca de 200 millones de niños menores de cinco años de edad presentan riesgo de no lograr obtener al máximo potencial potencial de desarrollo.

FRB1: Asistencia a dos o más consultas prenatales
- Preguntar a la madre o cuidador cuántas consultas prenatales asistió durante el embarazo, según a la NOM-007-SSA2-1993

FRB2: Presencia de sangrados, infecciones de vías urinarias o cervicovaginitis, presión alta y enfermedades sistémicas durante el embarazo

FRB3: Gestación menor a 34 semanas
- Preguntar a la madre si el embarazo fue a término.

FRB4: Peso del niño al nacer de 1500 gr o menos
- Preguntar a la madre el peso de nacimiento del niño

FRB5: Retenido en la respiración y circuitos del cordón durante el parto.
- Preguntar a la madre si el bebé lloró al nacer.

FRB6: Hospitalización del niño(a) en la Unidad de Cuidados Intensivos, Neonato(b).

FRB7: Madre menor a 16 años en el momento del parto.



Periodo Prenatal

- * Prenatal
- Embrionaria
- Fetal

Etapas Embrionaria

- * **Semana 9 - 12:** - El feto puede tragar.
 - Extremidades.
 - Genitales.
 - Órganos.

Etapas 14 a 16 Sem:

- * **Semana 14 a 16:** - Desarrollo de lanugo.
 - Duplica tamaño y peso.

Etapas 17 a 20 Sem:

- * **Semana 17 a 20:** - Percepción de movimientos fetales.
 - Desarrollo de pelo, cabeza y cejas.
 - Visibilidad del sexo.

Etapas 22 a 24 Sem:

- * **Semana 22 a 24:** - Rasgos faciales bien definidos.
 - Papilas gustativas y pulmones en desarrollo.

Etapas 26 a 29 Sem:

- * **Semana 26 a 29:** - Desarrollo de capacidad pulmonar.
 - Temperatura controlada.
 - Separación de párpados.

Etapas 30 a 34 Sem:

- * **Semana 30 a 34:** - Aumento de peso.
 - Huesos en proceso de calcificación.

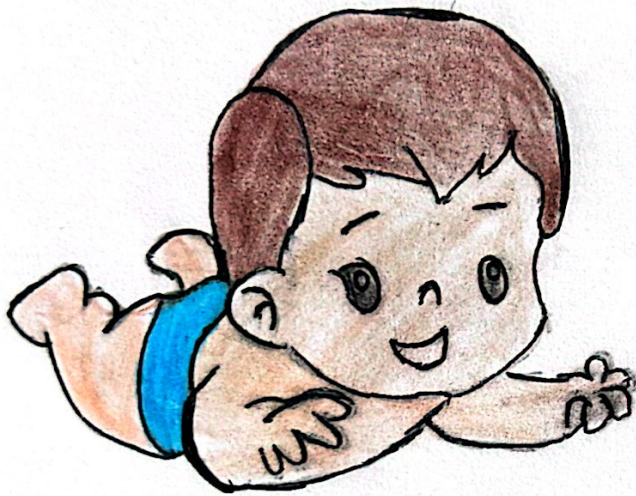
Etapas 35 a 40 Sem:

- * **Semana 36 a 40:** - SN alcanza madurez definitiva.
 - Aparición de tejido adiposo.
 - Continuo aumento de peso por día.



Periodo Postnatal

* Periodo que comienza inmediatamente después del nacimiento del bebé y que se extiende hasta los seis semanas.



- Inicia tras el nacimiento:

* Primera infancia:
Entre 3 a 5 años

* Infancia media:
Entre 6 a 11 años

* Adolescencia:
Crecimiento global
físico y maduración
sexual de los 12 años
hasta ser adultos.

* Lactancia: Cubre el 1er año tras el nacimiento. Los lactantes de 1 mes de edad o menos se denominan neonatos recién nacidos.

* Niñez: Entre lactancia y pubertad, siguen apareciendo dientes primarios (leche) y sustituidos por los secundarios (permanentes).

* Pubertad: Periodo en que el ser humano adquiere la capacidad de procrear (reproducción).

* Edad adulta: El crecimiento y madurez completa. (Desarrollo)

Perfil de Torch.

¿Qué es?



• Es un examen de sangre que evalúa la presencia

de infecciones por:

- Toxoplasmosis
- Rubéola
- Citomegalovirus
- Herpes simple (TORCH).



¿Qué enfermedades ayuda a detectar o prevenir?

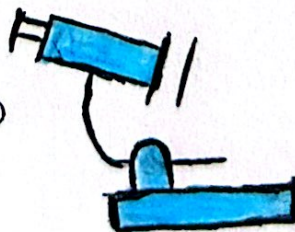
• Infecciones:

- Toxoplasmosis
- Rubéola
- Citomegalovirus
- Herpes simple
- Síndrome de TORCH.



• Previene:

- Anomalías congénitas
- Retraso en el crecimiento
- Problemas en el sistema nervioso y cerebro

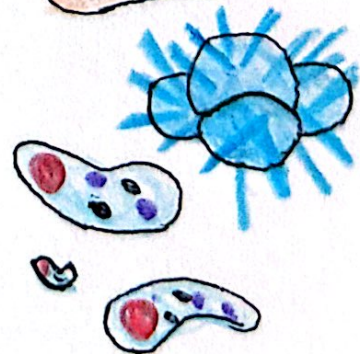
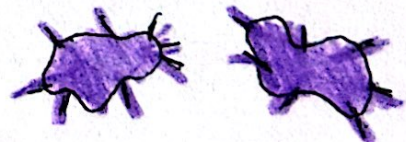


¿Qué evalúa?

• Evalúa los niveles de anticuerpos (IgM o IgG) frente a estas infecciones, que dependiendo de los valores, pueden indicar si una infección está activada (IgM) o si se presentó con anterioridad (IgG)

Indicadores para poder realizar esta prueba.

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



Citomegalovirus.

→ Se incluye en el perfil de TORCH.

Tipo: Virus

Características:

Se transmite a través del contacto directo

→ Otras secreciones corporales

→ Madre infectada a su feto, recién nacido

→ Transfusiones sanguíneas

→ Transporte de órganos

Clinica:

Sintoma: Persona sana → No debería presentar síntomas

Persona con más probabilidad de presentar

síntomas: Recién nacido infectado antes de nacer.

Bebés que se infectan durante el nacimiento

Personas con sistema inmunológico debilitado.

Dx:

- Examen de sangre para CMV
- Pruebas de citomegalovirus

Tx:

Valganciclovir Itci



Herpes

- Se incluye en el Perfil de TORCH.

Simple:

- TIPO: VIRUS

- GGUAL?

- Virus de tipo 1 (VHS-1)

- Virus de tipo 2 (VHS-2)



Características:

- VHS-1: Se propaga mayoritariamente por contacto bucal y causa infecciones en la boca y zonas contiguas.
También puede causar herpes genital.
Se propaga por contacto sexual.
- VHS-2: Se propaga por contacto sexual.

Clinica: síntomas

- Vesículas o llagas en boca, labios
- Úlcera al rededor de genitales
- Fiebre o dolor corporal
- Dolor de garganta - Dolor de cabeza
- Inflamación de ganglios linfáticos

Dx:

- Fiebre clínica
- Reactivo en coque de la
- Polimerasa en PCR y EM

Toxoplasmosis.

→ Se incluye en el Perfil de TORCH

- Tipo: Parasito
- ¿Cuál? Toxoplasma Gondii
- Características:

Causa: Transfusiones sanguíneas

- Transporte de órganos sólidos
- Manos de excremento de gato
- Ingerir tierra contaminada
- Comer carne cruda o mal cocida
- Madre infectada en el embarazo al bebé por medio de la placenta

Clinica:

Síntomas - Fiebre

- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Sarpullido en la piel
- Hinchazón de ganglios

Diagnóstico:

- Demostración de anticuerpos específicos

* Anticuerpos IgG

* Anticuerpos IgM

* Anticuerpos IgA

* Anticuerpos IgE

A Actividades de

(os anticuerpos IgG



Consulta Preconcepcional.

• Promover la salud de la mujer
y de su familia

• Evaluar la salud de la mujer

Objetivo:

- Identificar riesgo en embarazo

- Llevar medidas preventivas

Personal de salud:

• Pionero el embarazo

• Poner a preparar a la

mujer para el embarazo

Incluyen:

* Historia Clínica

* valoración por

Servicio de Ginecología

* Acido fólico

(3 meses antes o después)

Consultas Prenatales.

- 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: 38-41 semanas

* Brindar información clara, basada en evidencia científica, con los estilos de vida saludable, aclarar dudas en especial, si es primer embarazo y preparación para el nacimiento

Temas Prenatales:

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

* Mínimo cinco consultas prenatales
- Permite detectar riesgos fetales y maternos.

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 Signos de Andruson
- 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 Tomiz neonatal 1-72 hrs
- Método capurro
- Aspectos generales:
 - * Piel * Cabeza y cara * Ojos
 - * Cardiovascular * Glándulas * Ano

TAMIZ METABÓLICO NEONATAL

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

1: Hipotiroidismo congénito (HC):

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

* Manifestaciones:

- Bajo tono muscular
- Cansancio
- Poca energía
- Hipotermia
- Come poco

* TX: Levotiroxina

2: Hiperplasia Suprarrenal Congénita (HSC)

- No hay suficiente cortisol
aldosterona
- Afecta a la glándula supra-
renal
- No hay más andrógeno

* Manifestaciones:

- poco apetito - vomito
- sueño - diarrea - Deshidratación - pérdida de peso

TX: - Hidrocortisona
- Fludrocortisona.

3: Galactosemia (Gal)

* No metaboliza el azúcar

- Manifestaciones =

* Convulsión

* Intoxicidad

* Letargo

* Ictericia

* Vómito

* Poco aumento de peso

Tx: suplemento (calcio)

Leche maternizada libre de lactosa

4: Fenilcetonuria (PKU)

* No hay descomposición del fenilalanina

- Manifestaciones =

* M: Craquelé

* Hiperactividad

* Convulsión

* Discapacidad mental

* Erupción cutánea

Tx: Dieta baja de fenil

- Consumo de leche en polvo

S: Fibrosis quística:

* Valores altos de TIR en sangre en la primera 6 semanas de vida del recién nacido / lactante.

Manifestaciones:

- * Alteraciones pulmonares
- * TOS crónica
- * Alteraciones gastrointestinales
- * Alteraciones del crecimiento y desarrollo
- * Alteraciones gastrointestinales
- * Alteraciones Nutricionales

Tratamiento:

- * Antibióticos
- * broncodilatadores
- * Fármacos para fluidificar secreciones pulmonares
- * Tratamiento de obstrucciones pulmonares