



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:

Katia Marlen Espinosa Sánchez.

Nombre del profesor:

Dra. Morales Irecta Rosvani Margine

Parcial: 1er. Parcial.

Semestre: 3er. Semestre. 3ro. D

Nombre de la Materia: Crecimiento y desarrollo

PERFIL DE TORO

ENF.	VIRUS BACTERIAS PROTOZOO.	CARACTERIS- TICAS.	CLINICA
Herpes Simplex.	<ul style="list-style-type: none"> - Virus herpes simplex 1 y 2 - Familia Herpesviridae. - ADN doble. - Reservorio: Humano. 	<ul style="list-style-type: none"> - Contagio de contacto con lesiones en la piel. - Frecuente durante el embarazo. 	<ul style="list-style-type: none"> - Daño al feto. - Falla respiratoria. - Encefalitis. - SNC comprometido. - Falla hepática. - Lesiones vesiculares.
Rubéola.	<ul style="list-style-type: none"> - Virus ARN. - Familia Togaviridae. - Género Rubivirus. - Reservorio: Humano. 	<ul style="list-style-type: none"> - Síndrome de Rubéola congénita. 	<ul style="list-style-type: none"> - Anomalías cardíacas. - Microcefalia. - Hipoacusia. - Sensorio neural. - Cataratas congénitas. - Bajo peso en el nacimiento.
Infección por Citomegalovirus.	<ul style="list-style-type: none"> - Virus ADN. - Ubicuo. - Familia Herpesviridae 	<ul style="list-style-type: none"> - Transmisión madre - Feto. - 1% de RN. - Sintomático. 	<ul style="list-style-type: none"> - Déficits neurológicos. - Parálisis cerebral - Defectos visuales - Microcefalia. - Coriorretinitis. - Pérdida de audición.

TORCH.

CLINICA	DX	TX
<ul style="list-style-type: none"> - Daño al feto. - Falla respiratoria. - Encefalitis. - SNC comprometido. - Falla hepática. - Lesiones vesiculares. 	<ul style="list-style-type: none"> - LCR. - RCP 	<ul style="list-style-type: none"> - Terapia anti-viral. - Aciclovir. - Terapia supresora.
<ul style="list-style-type: none"> - Anomalías cardiacas. - Microcefalia. - Hipoacusia. - Sensorio neural. - Cataratas congénitas. - Bajo peso en el nacimiento. 	<ul style="list-style-type: none"> - IgG - IgM - RCP 	<ul style="list-style-type: none"> - No existe un tratamiento - Se recomienda la vacunación.
<ul style="list-style-type: none"> - Déficits neurológicos. ⇒ Parálisis cerebral ⇒ Defectos visuales - Microcefalia. - Coriorretinitis. - Pérdida de audición. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tamizaje. - IgG - IgM - Cultivo de líquido amniótico. 	<ul style="list-style-type: none"> - Supresión de replicación de CMV. - Ganciclovir.

PERFIL DE TONI

ENF.	VIRUS. PROTOZOO. BACTERIA.	CARACTERÍSTICAS.	CLÍNICA
T oxoplasmosis.	<ul style="list-style-type: none"> - Protozoa tisular. - Intracelular obligada del Phylum Apicomplexa. 	<ul style="list-style-type: none"> - Prevalencia de 80 - 90%. - Daño neurológico - Enf. Neonatal. - Enf. 1ros. meses de vida. - Infección asintomática. - Ingerir carne cruda o con quistes. 	Enf. Neurológico: <ul style="list-style-type: none"> - Coriorrenitis. - Convulsiones. - Hidrocefalea. - Microcefalea - Eosinofilia. - Microftalmia. Enf. generalizada <ul style="list-style-type: none"> - Fiebre. - Anemia. - Exantema - Alteraciones de LCR
B ifilis.	<ul style="list-style-type: none"> - Bacteria filiforme. - Treponema pallidum. - Familia Spirochaetaceae. - Transmisión por contacto directo. - Reservorio: Humano. 	<ul style="list-style-type: none"> - Daño al feto. - Abortos. - Frecuente en mujeres embarazadas. - Forma precoz - Forma tardía. - Forma multisistémica. 	<ul style="list-style-type: none"> - Anemia. - Compromiso de SNC. - Trombocitopenia. - Hepatitis. - Lesiones en la piel. - Síndrome nefrótico.
E nfermedad de Chagas.	<ul style="list-style-type: none"> - Zoonosis parasitaria. - Trypanozoma Cruzi. 	<ul style="list-style-type: none"> - Fase aguda y crónica. - Transmisión de una generación a otra. 	<ul style="list-style-type: none"> - Prematurez. - Ictericia. - Hepato/esplenomegalia. - Síndrome de distress respiratorio.

TORCH.

	CLINICA	DX	TX
CO	<p>Enf. Neurológica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coriorretinitis. - Convulsiones. - Hidrocefalia. - Microcefalia. - Eosinofilia. - Microftalmia. <p>Enf. generalizada</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fiebre. - Anemia. - Exantema. - Alteraciones de LCR. 	<ul style="list-style-type: none"> - RPC. - LA. - LCR. - Cultivos celulares. - IgM. - IgA. 	<ul style="list-style-type: none"> - Ácido fólico (AF). - Sulfadiazina (S). - Pirimetamina (P).
	<ul style="list-style-type: none"> - Anemia. - Compromiso de SNC. - Trombocitopenia. - Hepatitis. - Lesiones en la piel. - Síndrome nefrótico. 		<ul style="list-style-type: none"> - Penicilina G sódica.
II	<ul style="list-style-type: none"> - Prematuridad. - Ictericia. - Hepato/esplenomegalia. - Síndrome de distress respiratorio. 	<ul style="list-style-type: none"> - Serología mediante IF/o ELISA. - RPC. 	<ul style="list-style-type: none"> - Benzhidaz. - Nifortimox.

Periodos de crecimiento y desarrollo prenatal y postnatal.

Prenatal



Geminal
(14 días).



Embrionaria.

- Desarrollo cefalo-caudal.
- Desarrollo proximo-distal.



Fetal.

- Organos sexuales se diferencian (3ro mes).
- Reflejos. (5to mes).
- Audición (6to mes).



Postnatal.



Primeros años de vida. (0-2).



Primera infancia.
(3-5 años).



Infancia media.
(6-11 años).



Adolescencia.
(12-19 años)



Bibliografía: Raymond y Johnson PR (2019).
DESARROLLO Y CRECIMIENTO EN LA NIÑES.

Factores de riesgo biológicos.

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

- Asistencia a 2 o más consultas prenatales.

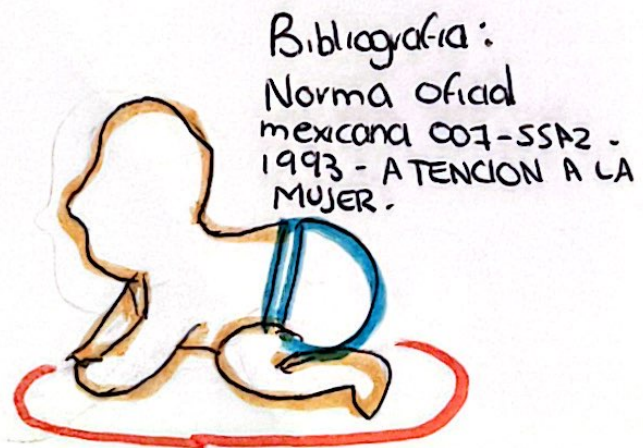
- Gestión menor a 34 semanas.

- Retardo en la respiración y circulación de cordón durante el parto.

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

- Madre menor a 16 años al momento del parto.

- Hospitalización del niño (a) en la unidad de cuidados intensivos neonatales.



CONSULTA PRECONCEPCIONAL

- Promover la salud de la mujer y su descendencia
- Evaluar la salud de la mujer
- Identificar riesgo en el embarazo
- Llevar medidas preventivas
- Planear embarazo
- Preparar a la mujer para el embarazo

Pruebas

- * historia clínica
- * Acido fólico (3 meses antes)
- * Valoración por servicio de estomatología

Bibliografía: NOM-007-SSA, 2016, para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y de la persona recién nacida.

CONSULTAS PRE-NATALES

Minimo cinco consultas:
Detectar riesgos fetal-
es y maternos

Consultas

- 1^a Consulta entre las 6-8 semanas
- 2^a Consulta entre las 10-13.6 semanas
- 3^a Consulta entre las 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 semana

Tamizaje prenatal

1er trimestre

11-13.6
semanas

2do trimestre

16-22
semanas

3er trimestre

28-36
semanas

ATENCIÓN RN

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

- Reanimación si es necesario
- Manejo de cordón umbilical
- Valoración Apgar y valoración Siverman Anderson
- Prevención hemorragia con vitamina K
- Prevención de oftalmopatía purulenta / antibiótico
- Examen físico y antropométrico completo
- Valoración / edad gestacional, madurez física y neuro muscular
- Vacunación
- Toma de Tamiz neonatal
- Método capurro
- Aspectos generales: Piel • cabeza • cara • ojos • oídos • nariz • boca • cuello • torax • abdomen • cardiovascular • genitales • ano.

TAMIZ

METABOLICO

NEONATAL

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

1º **Hipotiroidismo congénito HC**

No hay producción de TSH

Manifestaciones

Bajo tono muscular - cansancio - poca energía - hipotermia - estreñimiento

Tx: Levo tiroxina

2º **Hiperplasia suprarrenal congénita (HSC)**

No hay suficiente cortisol
aldosterona

Hay más andrógeno

Manifestaciones

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

Tx: Hidrocortisona

Fludocortisona

3º **Galactosemia (Gal)**

No metaboliza el azúcar

Manifestaciones

convulsión - Irritabilidad

Letargo - ictericia -

vómito - poco aumento
de peso

Tx: Suplemento de calcio

Leche libre de lactosa

4º **Fenilcetonuria PKU**

No hay descomposición
de fenilalanina

Manifestaciones

hiperactividad - micro

cefalia - convulsión -

disfunción mental
erupción cutánea

Tx: Dieta baja en fenil