



**Nombre del alumno: Carlos Ulises Gordillo Cancino**

**Materia: Crecimiento y Desarrollo**

**Licenciatura: Medicina Humana**

**15/09/23**

# Crecimiento y desarrollo de la niñez.



Desarrollo Prenatal

Se empiezan a formar las estructuras principales del cuerpo

Primeros años de vida

Son de espectacular crecimiento y cambio.

• Recien nacido con oído agudo y mala visión, camina y habla en un corto tiempo.



Primera infancia

Edad en la que los niños a los primeros años preceden a la educación formal.

Aprenden el idioma

Ganan un sentido de si mismo y independencia

Aprenden el funcionamiento del mundo físico.



Infancia media

En estos años experimentan los primeros grados de escuela.

Entran en una nueva etapa de aprendizaje y habilidades académicas.

Aprenden acerca de las relaciones sociales más allá de la familia.



Adolescencia

Período de un cambio físico por una aceleración del crecimiento global físico.

Se da la maduración sexual, conocida como pubertad.

Comienzan nuevas conceptos abstractos, como el amor, miedo y la libertad.

## Periodos del desarrollo

- Desarrollo prenatal  
Concepción - nacimiento
- Primera infancia  
nacimiento - 2 años
- Infancia temprana  
3 - 5 años
- Infancia media  
6 - 11 años
- La adolescencia  
12 - Edad adulta.

Planos: Adolescencia

# Factores de Riesgo en el desarrollo del niño.



- Desnutrición constante,
- enfermedades del sistema digestivo,
- enfermedades del riñon
- Enfermedad del Corazón
- Enfermedad Pulmonar
- Diabetes
- Tensión Severa arterial.

# NOM-007-SSA2-2016

La Atención de la Mujer Durante el Embarazo, parto y Puerperio y la persona recién nacido.

## \* Objetivo y campo de aplicación

- La norma tiene como objetivo establecer criterios mínimos para la atención médica a la mujer durante el embarazo.
- Es de observancia obligatoria en todo territorio nacional, para el personal de salud de establecimientos para la atención médica de los sectores público.

## ← Estudios que se solicitan →

Para prevenir defectos del tubo neural, es importante prescribir 0.4 mg de ácido fólico y micronutrientes desde el periodo.

- \* Min. 3 a la primera consulta.
- \* Durante todo el embarazo.

## ⇒ Solicitar los exámenes siguientes:

- Biometría hemática
- Grupo sanguíneo y factor RH.  
(En paciente RH → Coombs directo.)
- Glucosa en ayuno a la hora
- Creatinina
- Acido úrico.
- Examen general de orina.
- Prueba de laboratorio para detectar Sifilis.

## ⇐ Consulta preconcepcional ⇒

- Conjunto de acciones donde el médico brinda de una participación dando a conocer las condiciones de salud e identificar el momento ideal para embarazarse.

**Finalidad** → Dar a conocer la condición de salud de la mujer con su pareja junto con los riesgos que se lleguen a tener en caso de embarazo.

## ⇐ Consulta Prenatal ⇒

El médico y el paciente interactúan para obtener la mayor información sobre tu estado de salud, la evolución del embarazo y desarrollo del bebé.

- \* En cada consulta toman el peso y la presión arterial.

¿Cuándo son las consultas prenatales?

Estando en buen estado de salud, son: 4 semanas, hasta 28 del embarazo.

## ⇐ Número de Consultas ⇒

- \* Promover que la embarazada de bajo riesgo reciba como mínimo cinco consultas prenatales.

→ Iniciando las primeras 8 semanas de gestación.  
→ Prueba positiva embarazo atendiendo los siguientes:

1ª consulta → 6-8 semanas.

2ª consulta → 10-13.6 semanas.

3ª consulta → 16-18 semanas

4ª consulta → 22 semanas

5ª consulta → 28 semanas

6ª consulta → 32 semanas

7ª consulta → 36 semanas

8ª consulta → 38-41 semanas.

\* La importancia de atención prenatal con intervenciones integrales y preventivas permite detectar riesgos fetales maternos.

\* Promover que se realice un ultrasonido obstétrico para determinar el bienestar materno y fetal.

## ← Atención del Recién nacido →

Conjunto de actividades, intervenciones y procedimientos dirigido a las niñas, niños en el proceso del nacimiento e inmediatamente después, con el propósito de:

→ Disminuir el riesgo de enfermarse o morir.

Cuidados → técnicas de secado después del baño



Cuidado de los ojos ← Contacto piel a piel



Protección térmica → Lactancia exclusiva

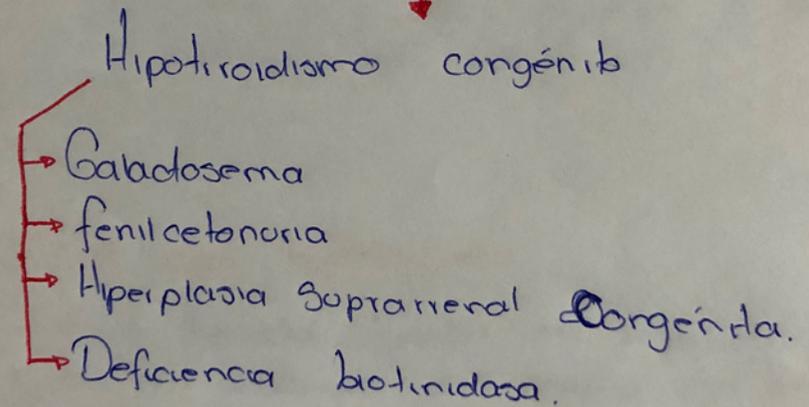


Vacunación ← Nutrición ← Posturas adecuadas

## ← Tamiz metabólico neonatal →

Punto en el cual consiste tomar una muestra de sangre del talón del recién nacido en los primeros 2 a 5 días del nacimiento.

\* Enfermedades que se pueden identificar \*



## TSH => Hipotiroidismo Congénito =>

→ Es bastante frecuente, afectando de 1 de cada 1,500 a 2,000 bebés.

→ Afección en donde la glándula tiroidea no produce las cantidades adecuadas de hormona tiroidea durante o al momento de nacer.

### Bebé con hipotiroidismo

→ La hormona tiroidea es importante para el desarrollo del cerebro del bebé.

→ El hipotiroidismo sin tratamiento puede provocar discapacidades intelectuales y un retraso de crecimiento.

## (HSC) => Hiperplasia Suprarrenal Congénita =>

\* Afección de nacimiento en las glándulas suprarrenales.

↓  
Se ubican en la parte superior de los riñones encargadas de producir hormonas.

\* Las hormonas son señales químicas.

Sintomatología → Hace que el cuerpo produzca una cantidad insuficiente de cortisol.

- Deshidratación
- Mala alimentación
- Diarrea
- Vómitos
- Arritmias
- Presión arterial baja.

# Gal. <=> Galactosemia =>

Afección en el cual, el cuerpo no puede metabolizar el azúcar simple de galactosa.

↓  
Se puede deber a la falta de las enzimas necesarias para metabolizar el azúcar de la leche.

## Sintomatología

- Vómitos
- Ictericia
- Diarrea
- Crecimiento anómalo.

↓  
Puede causar complicaciones graves como agrandamiento del hígado, insuficiencia renal o daño cerebral.

Dx: Basado en análisis de sangre y orina.

## TIR. <=> Fibrosis Quística =>

## <=> Fibrosis Quística =>

↓  
Enfermedad genética.

↓  
Hace que el cuerpo produzca un moco demasiado espeso y pegajoso.

↓  
El moco destruye los conductos y otras vías de paso, lo cual puede causar:

- Problemas al respirar y con dirigir los alimentos.

↓  
¿Tiempo de vida?

↓  
30 o 40 años o algunos hasta los 50 an

↓  
Tipos de fibrosis Quística

- Fibrosis quística pulmonar
- Fibrosis quística del páncreas
- Fibrosis del hígado.

## GGDP<sub>1</sub>

↳ Deficiencia de Glucosa 6  
Fosfato Deshidrogenasa) = >

La deficiencia de GGPD llega provocando la destrucción de los glóbulos rojos siendo la respuesta a ciertas enfermedades o fármacos.

\* Esta destrucción de los glóbulos rojos puede provocar los siguientes síntomas:

- Coloración amarillenta de la piel y escleróticas (Parte blanca de los ojos).
- Ojuna oscura
- Dolor de espalda o abdominal.

\* Enfermedad con la que se relaciona  
Enfermedad hereditaria ligada al cromosoma X, descrita en 1956 en pacientes que desarrollan anemia hemolítica.

## PKU

↳ Fenilcetonuria =>

• Trastorno hereditario poco frecuente  
Provocando un aminoácido denominado fenilalanina se acumule en el cuerpo.

\* Se puede producir por un cambio de concurrencia debido por el gen de la fenilalanina hidroxilasa.

Organos afectados

↓  
El encéfalo llega hacer el principal órgano afectado, debido a la alteración de la mielinización.

Como se detecta:

Los profesionales de salud realizan la prueba de "PKU" → Gotas de sangre extraídas del talón del bebé.

# = BIBLIOGRAFÍA =

**NOM-007-SSA2-2016, pdf.**

**Fenilcetonuria: Medline Plus Enciclopedia Médica. (S.F)**

**IMSS. Consulta preconcencional**

**IMSS. Consultas prenatales**

**Medline Plus Enciclopedia Médica. (S.F)**

