



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LIC. EN MEDICINA HUMANA



Tema: flash cards

Alumna: Carol Sofia Méndez Ruiz

Materia: crecimiento y desarrollo

3er. Semestre

3ro. D

Nombre del docente: Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Factores de desarrollo y Crecimiento

Están condicionados por diversos factores biológicos endógenos como

→ genético

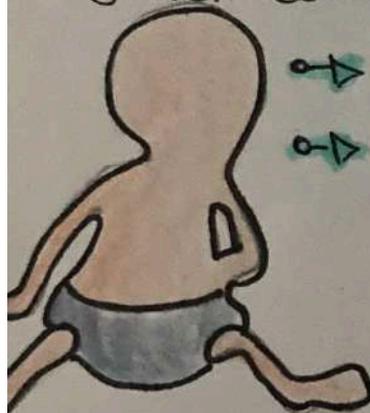
→ metabólico

→ neurohormonal

biológicos exógenos como → Alimentación

↳ Factores ambientales

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



→ Gestación menor a 34 semanas

→ Peso del niño al nacer de 1500 gr o menos

→ Retardo en la respiración y circular de cordón durante el parto.

→ Hospitalización del niño (a) en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) o antes del mes de vida con una duración mayor a 4 días

→ Lactar menor a 16 años al momento del parto.



PERIODO PRENATAL

Periodo que inicia desde la concepción al nacimiento

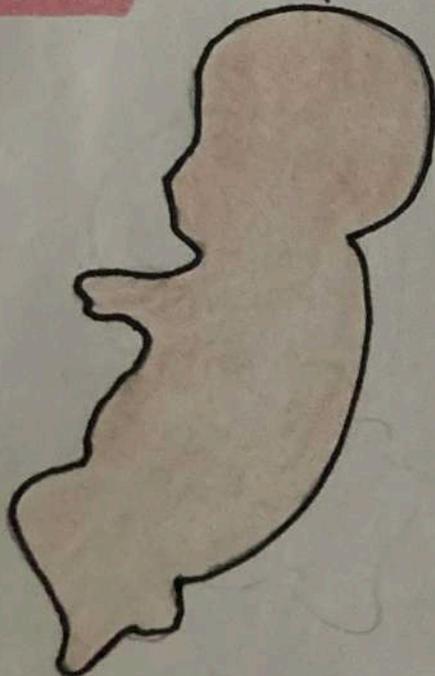


- Semana 9-12**
- Feto puede tragar
 - Se forman extremidades
 - Genitales
 - Órganos funcionales

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

- Semana 17-20**
- Percepción de movimientos fetales
 - Desarrollo de pelo - cabeza - cejas
 - ↳ Visibilidad del sexo.

- Semana 22-24**
- Rasgos faciales definidos
 - Papilas gustativas y pulmones en desarrollo



- Semana 26-29**
- Desarrollo de capacidad pulmonar
 - Temperatura controlada
 - ↳ Separación de párpados

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

- Semana 35-40**
- Continúa el aumento de peso
 - Aparición de tejido adiposo

Periodo Postnatal

Periodo que comienza inmediatamente después del nacimiento del bebé, y que se extiende hasta los seis meses.



•→ Comenzará la maduración de los distintos sistemas orgánicos que le ayudarán a capacitarse para adaptarse a la vida extruterina.

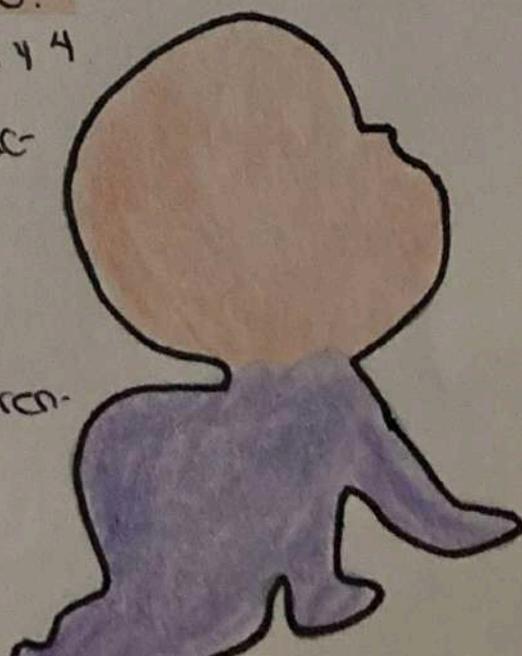
•→ Periodo neonatal inmediato:
« Fase de adaptación al medio externo » y comprende las primeras 24 hrs del día.

•→ Periodo neonatal temprano: Comprende la primera semana de vida

•→ Periodo neonatal tardío:
Abarca las 2 semanas > 2, 3 y 4

•→ Lactante menor: Se caracteriza por depender de los brazos y la alimentación materna.

•→ Lactante mayor: Comprende de los 12 meses hasta los 24 meses de edad.



- o → 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 del ter año tras el nacimiento. Los lactantes de \pm mes de edad o menos, se denominan NEONATOS
- Niñez: Entre la lactancia y pubertad, siguen apareciendo dientes primarios (leche) y sustituidos por los secundarios (permanentes)
- Pubertad: Período en que el ser humano adquiere la capacidad de procrear (reproducción)
- Edad adulta: El crecimiento y madurez completa (Desarrollo)

Prof Te faltan etapas.

perin TORCH

• ¿Qué detecta?



Toxoplasmosis



Otras Infecciones



Rubéola



Citomegalovirus



Herpes Simple.

• ¿Qué provocan?

↳ Problemas visuales o auditivos

↳ Lesiones en piel, Cerebro, corazón y otros órganos

↳ Aborto, Prematuridad o bajo peso al nacer.

NOTA: Las secuelas varían según la infección.

• ¿Quién Podría necesitarlo?

↳ Mujeres que planean embarazarse

↳ Mujeres embarazadas.

↳ Recién nacido.

Toxoplasmosis

↳ Se incluye en el perfil de TORCH,



Tipo: Parasito

¿Cuál?: Toxoplasma Gondii

Características:

Causas: * Transfusiones Sanguíneas

* Trasplante de órganos sólidos

* Manejo de excremento de gato.

* Ingerir tierra contaminada

* Comer carne cruda o mal cocida.

Otras formas

de Contagio: * Madre infectada en embarazo al bebe por medio de la Placenta.

Clinica:

Sintomas:

* Fiebre

* Dolor muscular

* Dolor de cabeza * Hinchazón de

* Sarpullido en la piel

ganglios
*Adenopatía
o adenitis*

Diagnóstico

Demostración de anticuerpos específicos

* Anticuerpos IgG

* Anticuerpos IgM

* Anticuerpos IgA

* Anticuerpos IgE

* Ausencia de los anticuerpos IgG

Tratamiento

* Pirimetamina (Daraprim)

* Leucovorina cálcica

* Sulfadiazina.



OTRAS

→ Se incluye en perfil de TORCH

Sifilis: Tipo: Bacteria ¿Cuál? *Treponema Pallidum*
Se divide en - sifilis primaria - sifilis secundaria
- sifilis latente - sifilis terciaria
- Neurosifilis - sifilis congénita

Papera: Tipo: Viral ¿Cuál?

Contagio por saliva, secreciones respiratorias

Sintomas: ◦ Cefalea ◦ Fatiga ◦ Fiebre
◦ Mandíbula hinchada
◦ Glándulas parótidas hinchadas

Afecta principalmente a Niños y Niñas
entre 2 y 12 años que no han sido vacunados

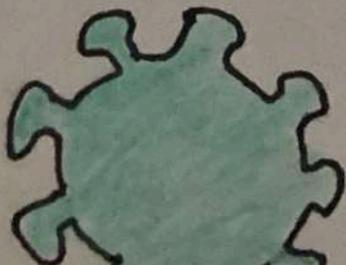
VIH Virus de inmunodeficiencia Humana.

Tipo: Virus ¿Cuál?

Sintomas: Fiebre Dolor de garganta
Inflamación de ganglios
Dorpicillo Escalofríos
Fatiga Sudores nocturnos
Dolores musculares Úlceras bucales

} 2-4 días
Primeros

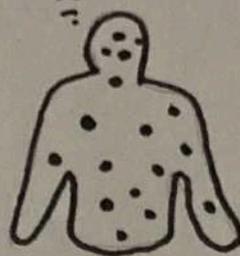
Transmitido por contacto sexual
Agujas contaminadas
Embarazo (madre-bebe).



RUBÉOLA

↳ Se incluye en el perfil de TORCH

Tipo	causas?
* Virus	* Rubivirus



↳ Características:

- * Causas: • Transmitido a través de las vías respiratorias
 - Ocorre más seguido en niños
- * La enfermedad puede prevenir por Vacunación

↳ Clínica:

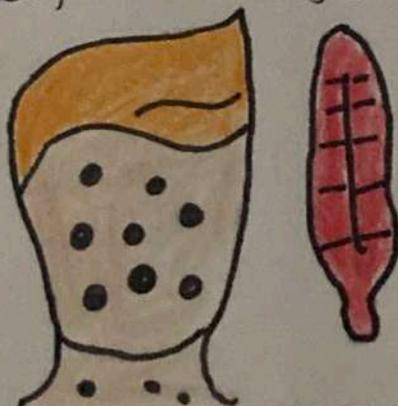
- * Síntomas: (Suele confundirse con el sarampión)
 - Fiebre leve de 38.9°C o menos
 - Congestión nasal o goteo de la nariz *Examinación nasal*
 - Enrojecimiento y picazón en los ojos
 - Glándulas linfáticas agrandadas y sensibles.
 - Sarpollido tenue y rosado.
 - Dolor en las articulaciones *Artralgias*

↳ Diagnóstico

- o Examen de Sangre
- o Cultivo Viral

↳ Tratamiento

- o Aislamiento



Citomegalovirus

→ Se incluye en el perfil de TORCH

Tipo: Virus

Cuál?

Características:



Se transmite a través del contacto directo

- ↳ Otras secreciones corporales
- ↳ Madre infectada a su feto / recién nacido
- ↳ Transfusiones sanguíneas
- ↳ Trasplante de órganos.

Clinica:

Sintoma: Persona sana → No debería presentar síntomas.

Personas con más probabilidad de presentar síntomas: Recién nacidos infectados antes de nacer

Bebés que se infectan durante el nacimiento

Personas con sistema inmunitario debilitado.

Dx

- o Examen de sangre para CMV
- o Pruebas de citomegalovirus

Tx

- o Valganciclovir HCl

Herpes Simplex:

Se incluye en el Perfil de TORCH

Tipo: Virus **Ocular?**

→ Virus de tipo 1
HSV-1
→ Virus de tipo 2
HSV-2.

Características:

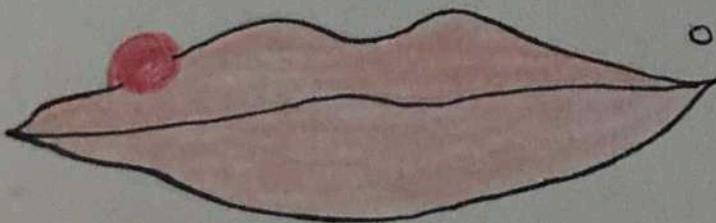
- o HSV-1 Se Propaga mayoritariamente por contacto bucal y causa infecciones en la boca y zonas contiguas. También puede causar herpes genital
- o HSV-2 Se propaga por contacto sexual.

Clinica: Síntomas:

- o Vesículas
- o Ulagas en boca i labios.
- o Ulceras al rector de genitales.
- o Fiebre
- o Dolores corporales *astenia/adinamia/mal-estar general*
- o Dolor de garganta *odinofagia*
- o Dolor de cabeza *cefalea*
- o Inflamación de ganglios linfáticos *adenomegalia/adenopatía*

Ox

- o Evaluación clínica
- o Reacción en cadena de la polimerasa en LCR y RM



Tx

- o Aciclovir
- o Famaclovir
- o Valoaclovir

CONSULTA

Preconcepcional

Conjunto de acciones que realiza el médico con la participación de la mujer que desea embarazarse, encaminada a conocer las condiciones de salud e identificar el momento ideal para embarazarse.

Objetivo: Identificar riesgo en embarazo, llevar medidas preventivas.

Personal de salud

Aconsejar problemas
Planear el embarazo

Incluyen:

- Historia clínica.
- Valoración por servicio de estomatología.
- Ácido fólico por 3 meses del embarazo.



Consulta Prenatal



Importancia: Permite detectar riesgos fetales y maternos pudiendo aplicar el tamizaje prenatal (11 y 13.6 SDC) (segundo trimestre 16 a 22 SDC) donde el ultrasonido es un medio fundamental de vigilancia.

Consultas: Mínimo 5 consultas prenatales.

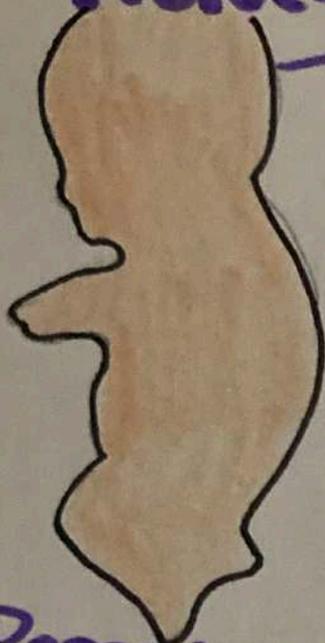
1ª → 6-8 SDC	2ª → 10-13.6 SDC
3ª → 22 SDC	3ª → 16-18 SDC
5ª → 28 SDC	6ª → 32 SDC
7ª → 36 SDC	8ª → 38-41 SDC.

Ultrasonido: 1 ultrasonido por cada trimestre.

1ero → 11-13.6 SDC
2do → 18 y 22 SDC
3ero → 29 y 30 SDC

Toda mujer embarazada con 41 semanas o más, debe ser trasladada al segundo nivel de atención.

ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO.



Implica la asistencia en el momento del nacimiento, así como la primera consulta de revisión entre los 3 y 5 días posteriores al nacimiento.

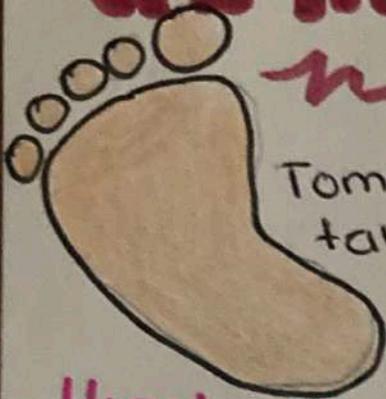
Segunda a los 28 días posteriores al nacimiento.

Procedimiento para la atención del Recién Nacido

- Reanimación Neonatal; de ser necesaria.
- Manejo del cordón umbilical.
- Valoración de Apgar
- Valoración de Silverman Anderson
- Prevención de cuadros hemorrágicos con Vitamina K1 mg IM
- Prevención de oftalmopatía purulenta en antibiotico local.
- Examen físico y antropométrico completos
- Valoración de la edad gestacional
- Vacunación del R.N.
- Alojamiento conjunto.
- Alimentación exclusiva al seno materno.
- Tamiz neonatal a partir de las 72hrs de vida.

TAMIZ METABOLICO

neonatal



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

Hipotiroidismo congénito: Es la insuficiencia en la síntesis de hormonas tiroideas por alteración primaria de la glándula tiroides

Signos y síntomas

durante el primer mes de vida

- * Fontanela posterior > 1cm
- * Fontanela anterior amplia
- * Ictericia prolongada < de 7 días
- * Piel seca y/o moteada
- * Hernia umbilical.
- * Distensión abdominal Hipodactividad
- * Hipotermia * constipación * Facies toxica
- * Succión débil y lentitud en la ingesta.
- * Llanto ronco y de poca intensidad.

Tx: Levotiroxina

Hiperplasia Suprarrenal Congénita (HSC)

Deficiencia de cortisol, aldosterona
Afecta a las glándulas suprarrenales

Síntomas: * Vómitos * Deshidratación
* Imposibilidad de subir de peso

Tx: Hidrocortisona
Fludocortisona.

Galactosemia: Trastorno metabólico con el que nacen algunos bebés. Causado por problemas de las enzimas encargadas de descomponer la galactosa.

Síntomas:

- Vómitos
- Irritabilidad
- Cataratas
- Septicemia
- Ictericia

Tx: • Suplemento con calcio
• Leche maternizada libre de lactosa

Fenilketonuria: Trastorno hereditario que provoca que un aminoácido (fenilalanina) se acumule en el cuerpo.

Síntomas:

- Eczema
- Microcefalia
- Hiperactividad

Tx: • Leche maternizada para la Fenilketonuria.
• Dieta de por vida.

Fibrosis quística

Enfermedad que afecta la respiración y la digestión.

Síntomas:

- Mucosidad espesa.
- Picazón
- Tos silbido al respirar
- Dolor/hinchazón de estómago

Tx: Broncodilatadores

Deficiencia de Glucosa 6 Fosfato Deshidrogenasa.

Trastorno en el cual los glóbulos rojos se descomponen cuando el cuerpo se estresa.

Síntomas:

- Fiebre
- Fatiga
- Taquicardia
- Ictericia

Tx: Transfusiones

Bibliografía:

Subdirección de informática jurídica, Dirección general de información automatizada, & Comisión nacional de los derechos humanos. (2016, 7 abril). NOM-007-SSA2-2016, Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio. | Comisión Nacional de los Derechos Humanos - México. Comisión Nacional de los Derechos Humanos. Recuperado 15 de septiembre de 2023, de <https://www.cndh.org.mx/documento/nom-007-ssa2-2016-atencion-de-la-mujer-durante-el-embarazo-parto-y-puerperio-y-del-recien>

Secretaría de salud. (2007). Tamiz Neonatal. Centro nacional de equidad de género y salud reproductiva.