

DANNA HARUMI PUAC PINEDA.

SINDROME DE DOWN.

3ER PARCIAL.

3ER SEMESTRE.

GENETICA HUMANA.

DR. GORDILLO ABADIA ANEL GUADALUPE.

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

06/11/2024.



DIAGNOSTICO

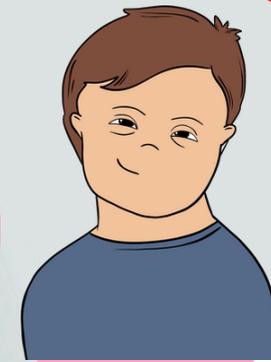
De forma prenatal: Se puede diagnosticar mediante estudios invasivos, como amniocentesis, biopsia de vellosidades coriales o cordocentesis.

Despues del nacimiento:

Mediante prueba genetica de cariotipo, para detectar cromosomas adicionales.



QUE ES:
afección en la que una persona tiene un cromosoma adicional o una parte adicional de un cromosoma.



ETIOLOGIA

Producido por una trisomia del cromosoma 21 debido a la no disyunción meiotica del ovulo.

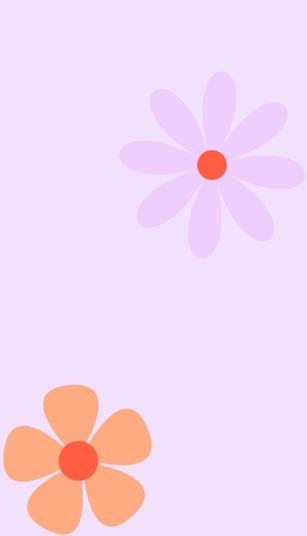
Un 4% se debe a una traslocación en el cromosoma 21 y otro cromosoma 14 o 22 normalmente

Síndrome de Down.

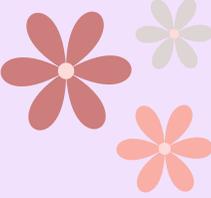
DATOS CLINICOS.

- Cuello corto.
- Orejas, manos y pies pequeños.
- Ojos rasgados y hacia arriba.
- Perfil facial y nariz aplanado.





Bibliografía



[https://www.google.com/url?
sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://medlineplus.gov/
spanish/
downsyndrome.html&ved=2ahUKEwjB1PKxi8mJAxWeIUQIHWedH88QFn
oECBkQAQ&usg=AOvVaw1fvlQeuF6NJAYGRpkMuPu7](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://medlineplus.gov/spanish/downsyndrome.html&ved=2ahUKEwjB1PKxi8mJAxWeIUQIHWedH88QFn_oECBkQAQ&usg=AOvVaw1fvlQeuF6NJAYGRpkMuPu7)

