



## **Cuadros comparativos**

*Abril Guadalupe de la Cruz Thomas*

*Parcial 3*

*Crecimiento y Desarrollo I*

*Dr. Jorge López Cadenas*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Tercer semestre grupo "B"*

*Comitán de Domínguez, Chiapas, a 09 de noviembre de 2024*

	Hipotiroidismo	Hiperplasia suparenal congénita	Galactosemia	Fenilcetonuria	Deficiencia de biotinidasa	Fibrosis quística
Generalidades Epidemiología Fisiopatología Fx de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Deficit de hormonas tiroideas</li> <li>Afecta a 1 de cada 4000 An.</li> <li>Historia familiar genética</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trastorno de las G15.</li> <li>Afecta a poblaciones específicas</li> <li>Deficiencia enzimática.</li> <li>Genética</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Discapacidad para metabolizar galactosa</li> <li>Incidental en regiones y etnia.</li> <li>Deficit de enzima galact.</li> <li>Herencia autosómica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacidad para metabolizar fenilalanina</li> <li>Afecta a 1 de cada 10000 An.</li> <li>Deficiencia de enzimas fenilalanina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Deficiencia en la enzima biotinidasa</li> <li>Menos común</li> <li>Prevalencia variable</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acumulación de mucopolisacáridos y glicolípidos que produce</li> <li>Afecta a 1 de cada 3,000 An.</li> <li>Historia familiar.</li> </ul>
Clínica	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sueño excesivo</li> <li>Llanto ceñal</li> <li>Estrechamiento</li> <li>Letargia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Glandulas en hipertrofia</li> <li>Exceso de andrógenos</li> <li>Alteración en crecimiento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vómitos</li> <li>Letargia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Retraso en desarrollo.</li> <li>convulsiones</li> <li>hipertrofia</li> <li>erupción cutánea</li> <li>Microcefalia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Crisis epiléptica</li> <li>Erupciones</li> <li>Alopecia</li> <li>Pérdida auditiva</li> <li>Retraso psicomotor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tos</li> <li>Sibilancias</li> <li>Infecciones frecuentes</li> <li>Dilatación abdominal</li> <li>Heces sueltas</li> </ul>
Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pruebas de sangre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cariotipo</li> <li>Análisis genético</li> <li>Examen de sangre</li> <li>Análisis de hormonas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Análisis de sangre</li> <li>Pruebas de nivel de G15.</li> <li>Pruebas de audición</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Análisis de sangre de T</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tamiz neonatal</li> <li>medición colorimétrica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pruebas de sudor y/o genéticas</li> </ul>
Tratamiento	Levotiroxina 10-15mg.	Hydrocortisona	Eliminar fuentes de lactosa y galactosa de la dieta	Eliminar fuentes de fenilalanina	Biotina 10 mg/día evitar clara de huevo	soporte.



Enfermedad	edad gestacional	Fisiopatología	Clinica	Radiografía	Laboratorio	Tx	Pronóstico
Enfermedad de membrana hialina.	< 35 semanas	Deficiencia del Surfactante Pulmonar	Aletría nasal Taquipnea Cianosis	De tórax	gases en sangre arterial	Exotermoseros	Depende tx
Taquipnea transitoria del recién nacido.	Antes de las 38 semanas	no se elimina el Surfactante del pulmón	Aletría nasal cianosis taquipnea	De tórax	hemograma hemocultivos	oxígeno	Transitoria Buen Pronóstico
Síndrome de isquemia de meconio.	entre semana 37 y 41. > 42 semanas	absorción de meconio por medio del cordón umbilical	cianosis taquipnea	De tórax	hemocultivos frotis de amniocel.	exotermoseros oxígeno	Severa leve
Displasia bronco-broncopulmonar	< 35 semanas	Pulmón de apariencia esponjosa	cianosis Aletría nasal Crispido Dolor agudo en pecho.	De tórax Tomografía	gasometría arterial	ventilación mecánica Exotermoseros dov.	Variable

Referencias:

- I. De Zárate, O., & Julieta, M. (2002). Control del niño sano. *Revista Mexicana de Puericultura y Pediatría*, 10(56), 53-62. Recuperado el 09 de noviembre de 2024