



**Mi Universidad**

## **Actividades**

*Joshua Daniel Mazariegos Pérez.*

*Actividades del parcial .*

*1° parcial.*

*Crecimiento y desarrollo biológico.*

*Dr. Andrés Alonso Cancino García.*

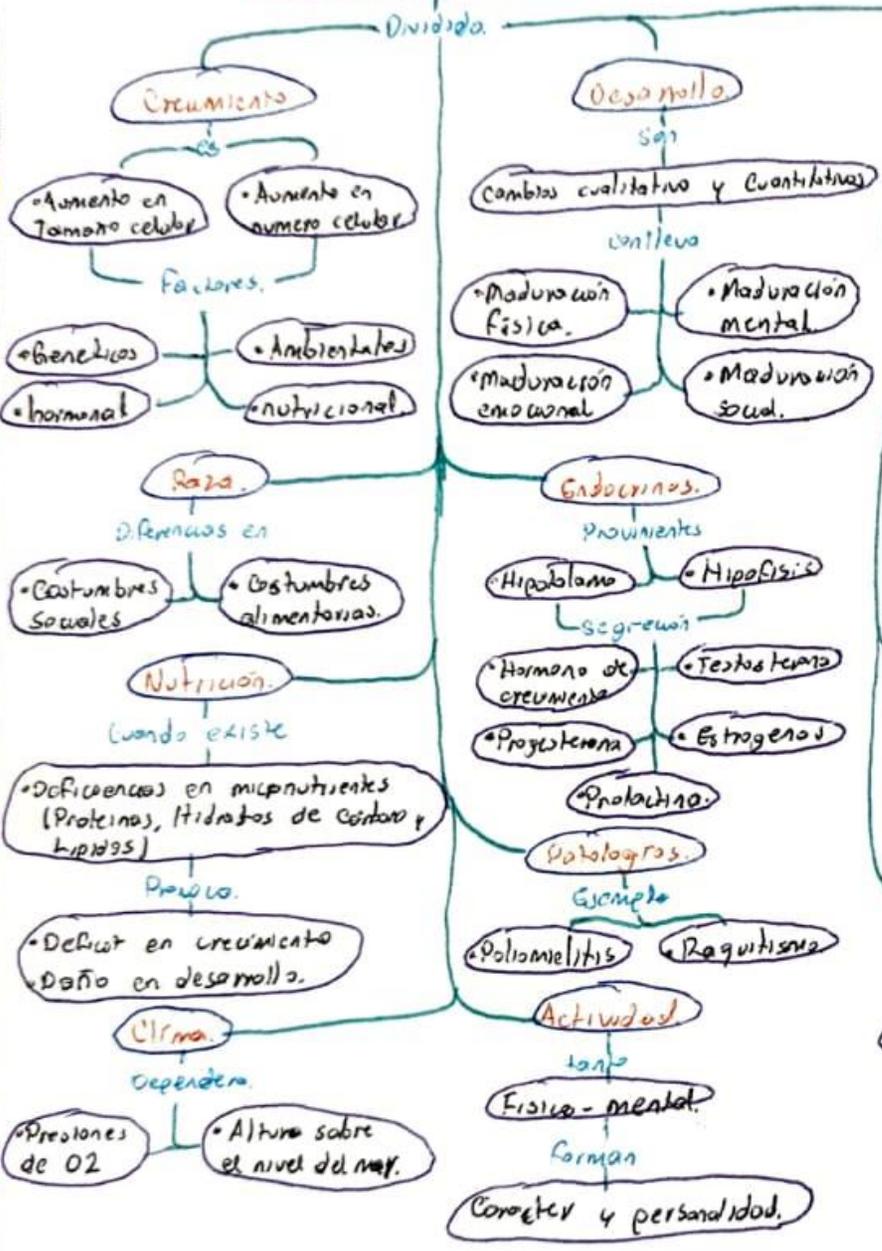
*Medicina Humana.*

*7° semestre*

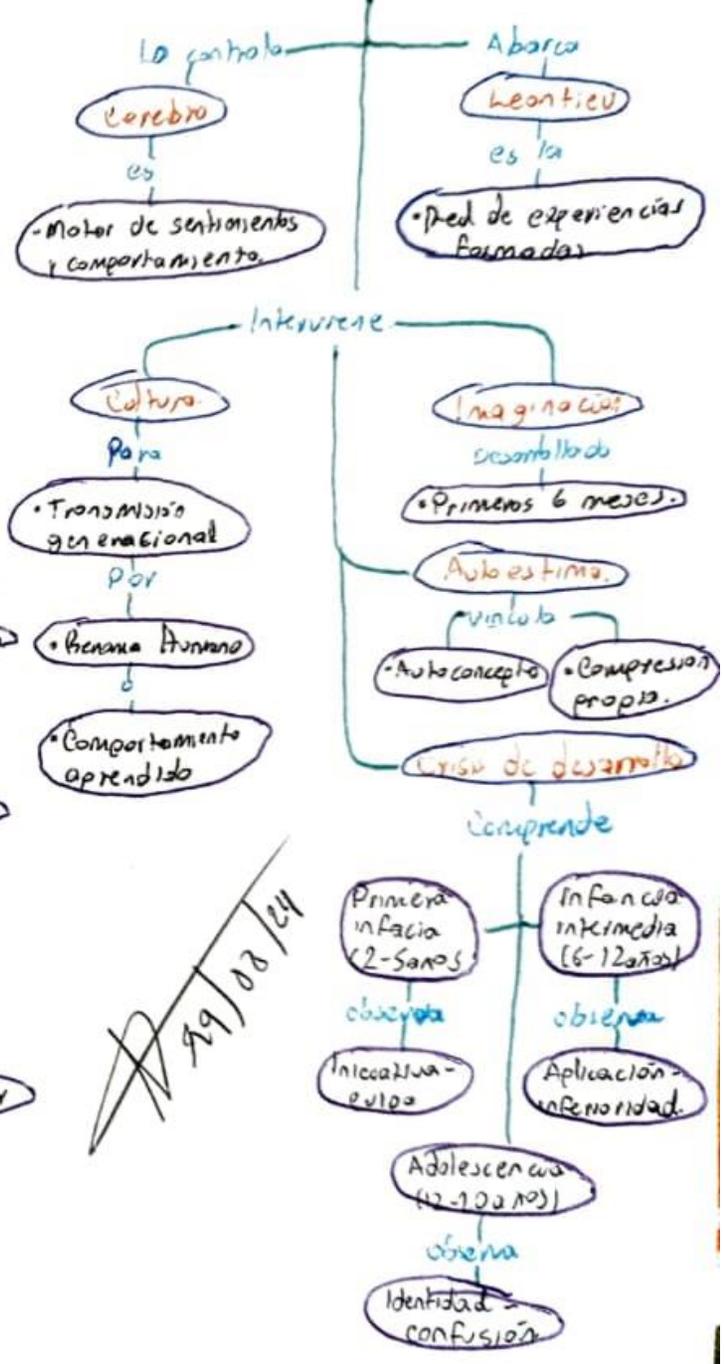
*Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de septiembre del 2024.*

# Crecimiento y Desarrollo.

## Factores que influyen en su desarrollo y crecimiento.

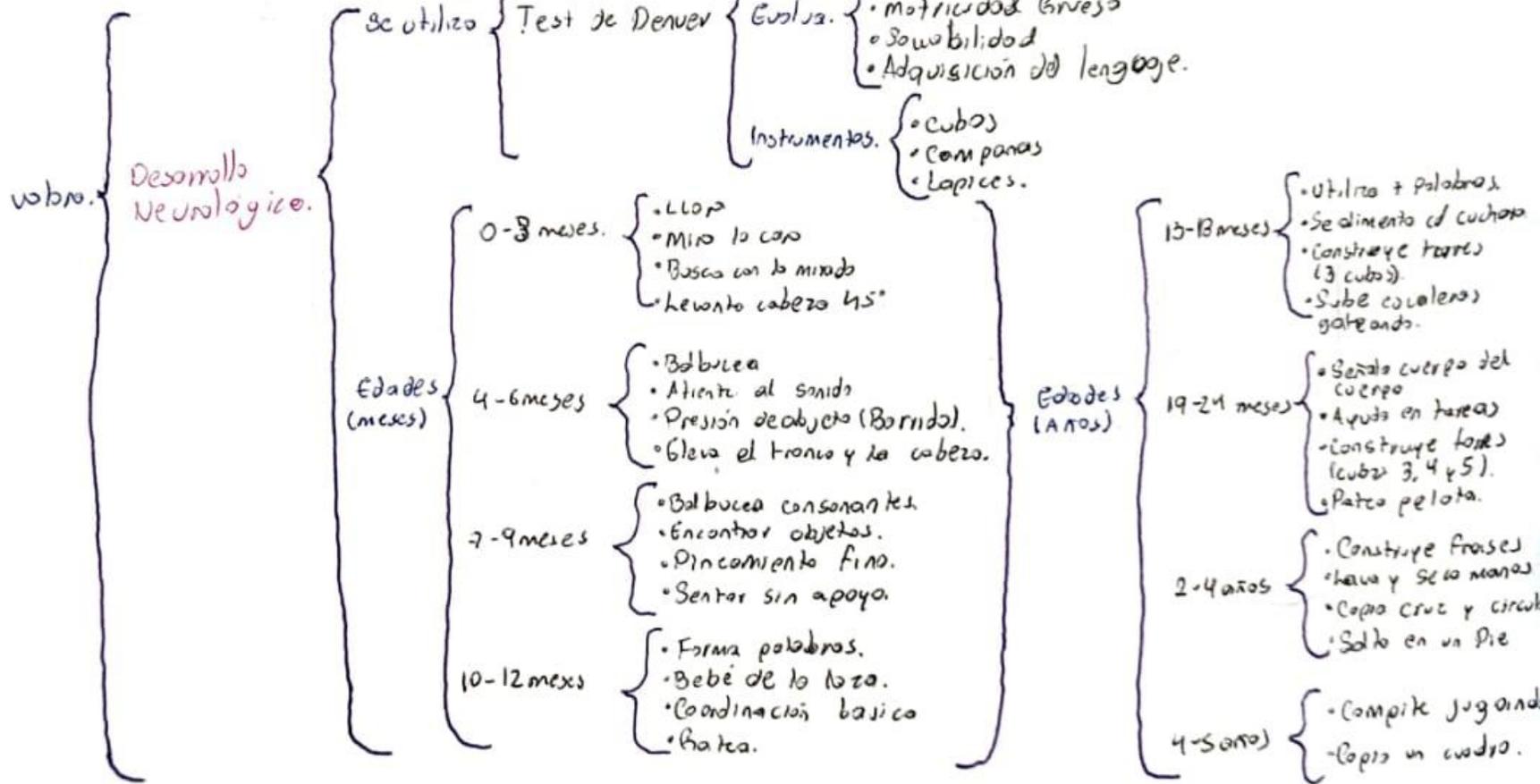
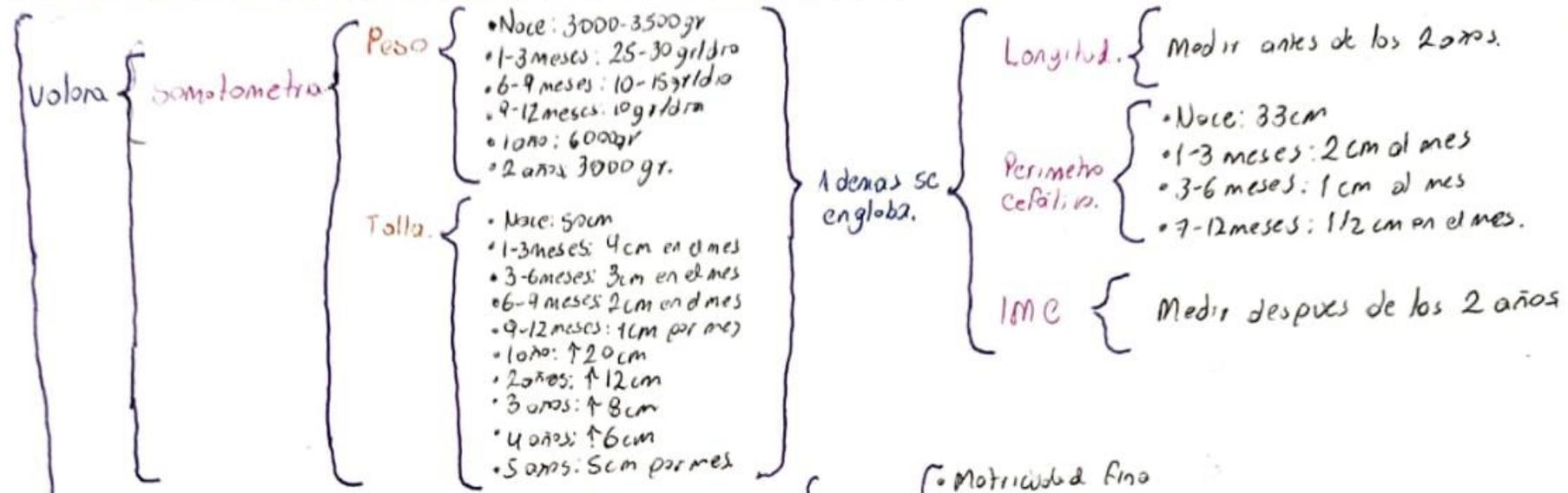


## Cambios emocionales.



99/08/24

# Crecimiento y Desarrollo.



22/08/24

Desarrollo y crecimiento en el Niño Sano.

Valora. { **Nutrición.** { **Aporte Episódico** { **Edades** { • 4-6 meses: Leche materna  
• Abstinencia: 6 meses en adelante  
• 1 año: Integro a dieta familiar.  
**Lactancia** { • Colostro: 1-5 días (lgA,  $\downarrow$  lactosa y lípidos)  
• Leche de transición: 6-15 va día ( $\downarrow$  Proteínas,  $\uparrow$  lactosa y grasa)  
• Leche madura: 16 días en adelante.  
BLW (Alimentación guiada por el bebé).

Valora. { **Dentición.** { **Dentición temporal** { 16-8 meses y termina 3 años. 20 dientes)  
**Dentición permanente** { 6-7 años y termina en adolescencia.

Valora. { **Desarrollo óseo.** { **Cartilago** { • Al nacer los huesos en un 80-90% son de origen cartilaginoso  
• Cartilago de crecimiento. Cierra a los 18-21 años.  
**Determinantes.** { • Hormonas  
• Ejercicios físicos  
• Estilo de vida  
• Nutrición  
• Factores genéticos.

3.5

→ Boquerón - Preso <sup>↓</sup> coloidesmótica - Anorexia - <sup>Electrolitos</sup> a 137 sodio  
hipohidratemico ↓  
- Ent. renal ciónica Anemia  
Deno renal.

↑ Coef: 10.03 /  
↑ Mg: 1.6

1- Sx Kwashiorkor (Falta de ingesta de Proteínas, Anemia ferropénica) → Estudio de sala obsesión = Ent. Celíaca

2: Peso: 7.890 Niño 1; 2 meses

- Peso para la edad: debajo de Percentil 3
- Longitud para la edad: Percentil < 3
- Perímetro cefálico: por debajo del percentil 3
- IMC: Percentil 3

3: • Ambientales: Físico químicas, Biológicas, Psicosocial  
 • Neuroendocrinas: Genéticos ↔ Cromosoma damaged

4: Tamaje Neonatal.

4: • Tamaje abdominal: Dis  
 • Signos Vitales: Normales

- Apariencias: Palidez cutánea, perros periorbitarios, periculis obesos escaso 18-
- Estado Neurológico y Cardiovascular: Normal
- Explor. Abdominal: Abdomen globoso, peristaltismo (↓), dolor a la palpación, sonido timpánico, Tono rectal normal.
- Pliegues cutáneos redondeados a nivel inguinal.
- Aspecto de diarrea: Pastosa, color normal, no fétida
- Rostro edematosa

5: Rx abdomen: Zona hidroceala.

• Ecografía / USG abdominal.

• Laboratorios

- BH Anemia → HB 10, HTO 30, VCM 70, HCM: 26  
 microcítica, normocítica.

↳ Plaqueta y Leucos Normales

- EGO → Albuminemia = Normal

- PFH → AST 60, ALT 48

- Imunología: LA celíaca +  
 - Biopsia: CD3 y CD8 +

6: R = Hidrotórax / Sarcocisto / Inicio - Diagnóstico gluten

6: S: porque una deshidratación severa causa combi en el niño +  
 • 66 → Isquemia, dano cerebral = retardo → Adaptado.

Jahua Daniel Moroniegas Peter  
Examen Oral

27/08/24

a

## Bibliografía.

- Vicario, M. I. H., & González-Fierro, M. J. C. (2014). Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Anales de Pediatría Continuada*, 12(1), 42-46. [https://doi.org/10.1016/s1696-2818\(14\)70167-2](https://doi.org/10.1016/s1696-2818(14)70167-2)
- Higashida Hirose B. (-). *Ciencia de la Salud. Mc Graw Hill. Edicion 7. Universidad Nacional Autonoma de Mexico.*
- El crecimiento y el desarrollo físico infantil. *Unidad 1* (pag. 8-20).
- Revista Intercontinental de Psicología y Educación, Universidad Intercontinental. Dra Ailva, Renata; Calvo Tuleski, Silvana, La actividad infantil y el desarrollo emocional en la infancia. *Revista intercontinental de Psicología y Educación*, Vol. 16, núm.2, julio- diciembre, 2014, pp.9-30, Universidad intercontinental, Distrito Federal, Mexico.