

FLASHCARDS

Valeria Carolina Bautista Navarro
Parcial II.

Crecimiento y desarrollo.

Dra. Sánchez Morales Adriana Lizzeth.

Licenciatura en Medicina Humana.

Semestre 3-A.

RCIU

- Condición en la cual un feto no expresa su potencialidad genética de crecimiento.
- ↓ velocidad de crecimiento durante el desarrollo fetal evaluado al menos en 2 oportunidades

Causas

Maternas

Nutri y salud
Edad y talla
Historia obstétrica
Medicamento tóxicos
Etnia

Placentaria

- Insuficiencia
- Infartos
- Anormalidades vasculares

Medio ambiente

- Condiciones sociales
- Tóxicos
- Altura
- Contaminación

Fetales

Anomalia gen
Malformaciones congénitas

- + Bajo peso al nacer: PN $\leq$ < 2.300 g
- + Pequeño para edad gestacional (PEG) marcador de RCIU. feto que no alcanza la biometría específica para su EG

Tipos

RCIU Tipo I

- Simétrico
- Armónico

RCIU Tipo II

- Asimétrico
- Disarmónico
- Hipotrofico

Diagnostico

USG del primer trimestre y estadificación en las tablas de crecimiento.

Mayor sensibilidad

Velocimetría Doppler de la arteria umbilical (No es de rutina)

Mayor especificado

ICP (Índice

Importante

La administración de un esquema de esteroides en la etapa prenatal se asocia con una disminución significativa en la posibilidad de que se presente muerte neonatal por antecedente de RCIU.

Tratamiento

- Finalización del embarazo de manera oportuna.
- Medidas de soporte
 - Repos absoluto o intermedio
 - Oxígeno
 - Dieta rica en proteínas
 - Cuidados generales

Test de apgar

La prueba de apgar es un

Test de CAPURR (A)

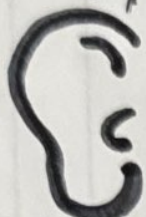
Forma de la oreja

Pabellón de deformación plana no curvado



0

Pabellón parcialmente incurvado en el borde superior



8

Pabellón incurvado en el borde superior



16

Pabellón totalmente incurvado



24

Tamaño de las glándulas mamarias

No palpable



0

Palpable menor a 5 mm



5

Palpable entre 5 y 10 mm



10

Palpable mayor de 10 mm



15

Formación del pezón

Apenas visible sin areola



0

Diámetro menor de 7.5mm Areola lisa y chata



5

Diámetro mayor de 7.5 mm Areola punteada Borde no levantado



10

Diámetro mayor de 7.5 mm Areola punteada Borde levantado



15

Textura de la piel

Muy fina, gelatinosa



fina lisa



Más gruesa Descamación superficial discreta

Gruesa, Grietas superficiales Descamación en manos y pies

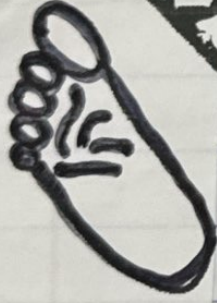
Gruesa Grietas profundas apergaminadas

Pliegues
intares

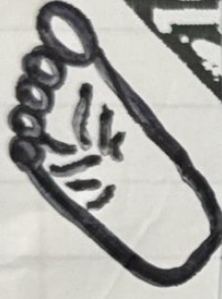
Sin pliegues



Marcas mal definidas
en 1/2 anterior



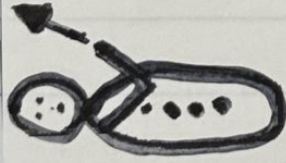
Marcas bien definidas
en 1/2 anterior
Surcos en 1/3 anterior



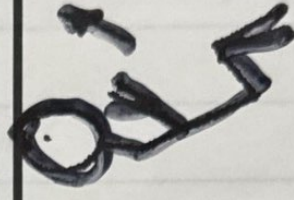
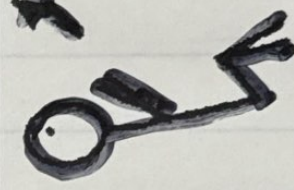
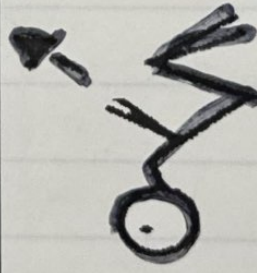
Surcos en la 1/2 Surcos en ma
anterior la 1/2 anter



Signo de la
bufanda



Caida de la
cabeza



Pasos iniciales del cuidado de un recién nacido

Cuando se debe pinzar el cordón umbilical

Pinzamiento tardío

Retrasar al menos 30-60 s después del nacimiento.

Ventajas en prematuros

- Reduce necesidad de medicamentos para la presión arterial
- Menos transfusiones durante la hospitalización
- Mejora potencialmente la supervivencia

Ventajas nacidos a término / prematuros tardíos

- o Mejora medidas hematológicas tempranas
- o Posibles beneficios neurológicos
- o Mayor riesgo de fototerapia por hiperbilirrubinemia.

Pinzamiento temprano

* Indicando si la circulación placentaria no está intacta

Casos con datos limitados

RCLV, anomalías en el flujo sanguíneo

Recomendaciones generales

- Plan con obstetra antes de parto
- retraso pinzamiento, bebé cobrarse preel con preel

evaluar estado de recién nacido
Evaluación de un RN inmediatamente
después del parto
d El bebé parece haber nacido a
término

- Apariencia coincide con la edad gestacional
- BBs prematuros (<37 sem) Requieren calentador radiante para intervenciones iniciales
- Prematuro tardíos (34-36 sem) Si son vigorosos, pueden estar con la madre tras unos minutos

d El bb tiene un buen tono muscular?

- bbs saludables deben mostrar extremidades flexionadas
- Si el tono es flácido, pueden need intervención médica

d El bb respira o llora?

- Llanto vigoroso: esfuerzo resp adecuado
- Jadeos o boqueos: dificultad grave en el intercambio gaseoso y requieren intervención inmediata en el calentador radiante

Paso iniciales para el cuidado del recién nacido

Proporcionar calor: Mantener temperatura

del bebé usando toallas o mantas calientes.

- Secar: Retira cualquier exceso de líquido amniótico de la piel para reducir el calor
- Estimulación táctil suave
- Posicionar cabeza y cuello
- Eliminar secreciones

Todo esto en los primeros 30s tras nacimiento

Evaluación de la respiración

Si está apnéico o presenta jadeos

- tras pasos iniciales, iniciar la ventilación con presión positiva
- Solicita ayuda si se está solo en el calentador.

Evaluación de frecuencia cardíaca

- Usar estetoscopio para evaluar la frecuencia cardíaca
- FC al menos 100 latidos x min
- - a 100 lpm, inicia VPP

Como calcular latidos

6 seg y multiplicar por 10
Cianosis persistente

Acrocianosis = Común

Cianosis central = evaluar pulsos simétricos

Esquema nacional de vacunación

¿Qué es el Esquema Nacional de vacunación?

Programa de salud pública en México que garantiza la aplicación gratuita de vacunas para prevenir enfermedades infecciosas en todas las etapas de la vida.

Se tiene como objetivo reducir la mortalidad infantil, prevenir brotes de enfermedades, proteger a la población mediante inmunidad colectiva.

Las vacunas se pueden aplicar en centros de salud, hospitales, IMSS, ISSSTE, clínicas privadas autorizadas y campañas nacionales.

Vacunas para recién nacido

- BCG = Previene la tuberculosis grave (meníngea y miliar). Esta se aplica al nacer. Su vía de administración es intradérmica con una dosis de 0.1 ml con peso = 0.2000 gr.
- Hepatitis B Se aplica la primera dosis al recién nacido, luego a los 2 meses y a los 6 meses. Su vía es intramuscular.

Vacunas para bebés (2, 4 y 6 meses).

- Prevalente Acelular: Protege de 5 enfermedades como la difteria, Tos ferina, tetanos, poliomielitis, infecciones por

Haemophilus influenzae tipo B. Su dosis son 3 aplicaciones a los 2, 4 y 6 meses + el refuerzo a los 18 meses.

- Rotavirus: Previene gastroenteritis grave causada por rota. Se aplican 2 dosis una a los 2 y otra a los 4 meses.
- Neumococo: Protege contra infecciones respiratorias graves, como neumonía y meningitis. Su dosis es de 3 aplicaciones a los 2, 4 y 12 meses.

Vacunas para niños (1-6 años)

- SRP: Protege contra sarampión, rubéola y paperas. Su dosis primera es a los 12 meses, refuerzo a los 6 años.
- DPT: Refuerzo de la previgente con dosis que se aplica a los 4 años.
- Influenza: Protege contra la influenza estacional, dosis anual a partir de los 6 meses.

Vacunas para Adolescentes

- VPH: Previene el cáncer cervicouterino, causado por VPH. Dosis de 2 aplicaciones en niñas de 9 a 11 años.
- Td: Refuerzo contra tétanos y difteria su dosis se aplica a los 11 años.

Vacunas para adultos.

- **Tdpa**: Especialmente para embarazados, protege al bebé en gestación, se aplica a partir de la 20ª semana de embarazo.
- **Influenza**: Recomendado para adultos mayores y personas con enfermedades crónicas. Su dosis es anual.
- **Neumococo**: Protección para adultos mayores y pacientes con enfermedades respiratorias, solo una dosis a los 65 años.

Campaña nacional

- * Se realizan 3 semanas nacionales de vacunación al año donde se aplican dosis de refuerzo y vacunación universal.
- * Incluyen vacunación en escuelas, hospitales y módulos móviles.

Exploración física en el RN, lactantes, preescolar, escolar, adolescente y adulto.

RN Se realiza en las primeras 24-48 horas de vida.

Se tiene como objetivo detectar malformaciones congénitas y evaluar adaptación extruterina.

Principales puntos es **Apgar** (al minuto y a los 5 min). → Evalúa Frecuencia cardíaca, respiración, tono muscular, reflejos y color de piel.

Somatometría Peso, talla, perímetro cefálico y torácico.

Inspección general color de piel, postura y movimientos.

Cabeza y cuello fontanelas, cráneo, reflejo de moro, simetría facial.

Abdomen Cordon umbilical, presencia de hernias.

Genitales Testiculos en el escroto, malformaciones.

Extremidades Movilidad, reflejos primitivos (Babinski, Galant, succión).

Lactante (0-2 años)

Se evalúa el crecimiento y desarrollo además de enfermedades comunes.

Somatometría → Peso, talla, perímetro cefálico.

Piel → Erupciones, ictericia, hidratación.

Cabeza y cuello → Fontanelas, simetría craneal, reflejos.

Neurológico → Desarrollo psicomotor y reflejos primitivos

Torax → Auscultación pulmonar y cardíaca

Abdomen → Hernias, visceromegalia, evacuaciones.

Genitales → Malformaciones, infecciones.

Prescolar (2-5 años)

Se enfatiza en el crecimiento, desarrollo neuromotor y signos de enfermedades infantiles.

Somatometría → Peso, talla, IMC.

Piel → Lesiones cutáneas, higiene.

Neurológico → Desarrollo psicomotor, lenguaje.

Torax → Frecuencia cardíaca y respiratoria.

Abdomen → Dolor, distensión, evacuaciones

Sistema musculoesquelético → Marcha, postura, fuerza

Escolar (6-12)

Se evalúa crecimiento, desarrollo y posibles alteraciones metabólicas.

Somatometría

- Peso
- Talla
- IMC

Piel

- Higiene
- Lesiones

Neurológico

- Coordinación motora y reflejos

Cardiopulmonar

- Soplos cardíacos
- Auscultación pulmonar

Abdomen

- Dolor
- Masas
- Evacuaciones

Desarrollo puberal

- Inicio de cambios hormonales

Adolescente (12-18 años)

Se revisan cambios hormonales y se identifican problemas de salud mental y metabólicos.

Somatometría

- Peso
- Talla
- IMC

Piel

- Acne
- Lesiones

Sistema endocrino

- Desarrollo puberal (Escala de Tanner)

Cardio pulmonar

- Frecuencia cardíaca
- Soplos

Neurológico

- Estado emocional
- Cognitivo

Salud mental

- Identificación de ansiedad o depresión

Hábitos de vida

- Nutrición
- Actividad física
- Consumo de sustancias.

Adulto

Se centra en la detección temprana de enfermedades crónicas.

Somatometría

- IMC
- presión arterial
- glicemia.

Piel

- Lesiones, lunares sospechosos

Cardiopulmonar

- Arritmias
- ruidos pulmonares

Neurológico

- Estado cognitivo y reflejos

Abdomen

- Masas
- Visceromegalia

Genitales

- Exploración prostática / mamaria.

Puntuación

A

Apariencia

P

Pulso / Fc

G

Gesticulación

A

Actividad

R

Respiración

0

Cianosis /

Palidez

Ausente

Sin respuesta
al estímulo

Flacidez

Ausente

1

Acrocianosis

< 100 lpm

Muecas

Flexión de
extremidades

Lento /
irregular

2

Rosado

> 100 lpm

llanto vigoroso /
llantos

Movimientos
activos

Regular /
llanto

7-10 puntos
óptimo

4-6 puntos
Depresión moderada

< 3 puntos
Depresión severa

Silverman

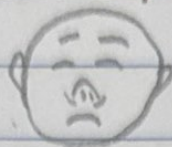
Signos clínicos

0 P

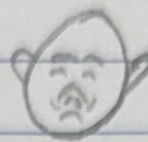
1 P

2 P

Alateo
nasal



Ausente

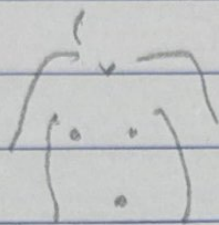


minima

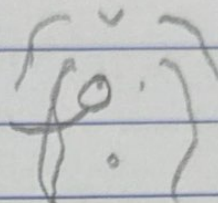


marcada

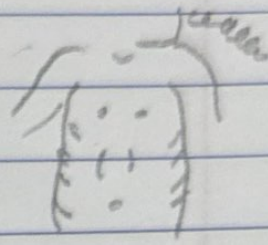
Quijido
respiratorio



Ausente

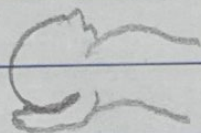


Audible con
el estetoscopio

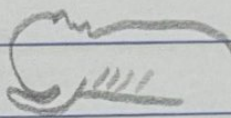


Audible

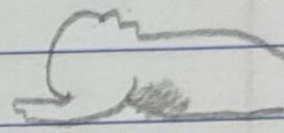
Tiraje
intercostal



Ausente

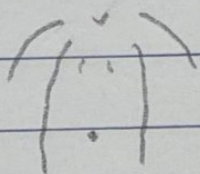


Apena
visible

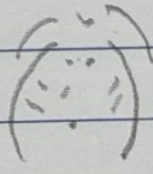


marcada

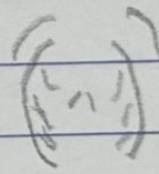
Retracción
esternal



Sin retracción

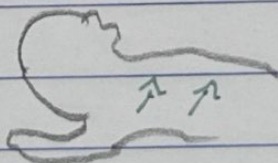


Apena
visible

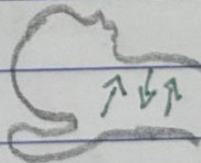


marcada

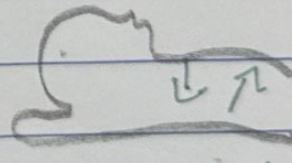
Disociación
toracabdóminal



Sincronizada



Retraso
de respi-
ración



Bamboleo