



Alejandro García García

Flash Card

Segundo Parcial

Crecimiento y desarrollo

Dra. Adriana Lizzeth Sánchez Morales

Lic. Medicina Humana

Tercer Semestre

Comitan de Domínguez Chiapas Ha 11 de Abril del 2025

Introducción

Para poder dar una atención debemos conocer lo que es la restricción del Crecimiento Intrauterino (RCIU) es una condición en la que el feto no alcanza su potencial de crecimiento esperado durante el embarazo está se diagnostica cuando el peso fetal estimado o el peso al nacer se encuentra por debajo del percentil 10 para la edad gestacional, lo que indica que el crecimiento ha sido insuficiente en comparación con otros fetos de la misma edad y otros métodos clínicos como el capurro, apgar, Silverman y entres otros que nos ayudarán a a conocer la edad gestacional de un recién nacido y los demás que son de gran importancia y esenciales.

RCIU

Definición RCIU

Incapacidad del feto para alcanzar su potencial genético de crecimiento de acuerdo a las condiciones propias de la gestación y del entorno.

Alejandro García

Epidemiología

es una condición en la cual el feto no alcanza su potencial genético de crecimiento resultado en un peso fetal por debajo del percentil 10 para su edad gestacional.

la incidencia de la RCIU varía según la población y los criterios diagnósticos utilizados a nivel global se estima que afecta aproximadamente el 10% de los embarazos en países desarrollados la prevalencia puede ser mayor en socioeconómicas.

Factores de riesgo

Factores maternos

- enfermedades crónicas
- malnutrición
- consumo de sustancias
- infección en el embarazo
- embarazo en edad extrema

Factores fetales

- alteraciones cromosómicas
- malformaciones congénitas
- embarazo múltiple
- infecciones fetales

Procedimiento realizados inmediatamente después del nacimiento para ayudar a los recién nacidos que presentan dificultad o incapacidad para iniciar y mantener una respiración eficaz.

evaluación inicial (primeros 30 segundos)

- tono muscular, respiración y frecuencia cardíaca FC
- apnea o con respiración entrecortada o si la FC < 100 lpm, se pasa de reanimación

color y posición $\rightarrow$
 estimulación táctil $\rightarrow$
 apertura de la vía aérea y ventilación con presión positiva VPP $\rightarrow$ FC 100 lpm iniciar VPP o T-piece

evaluación de la frecuencia cardíaca (cada 30 segundos)
 FC < 60 lpm Inicia compresiones torácicas coordinadas con VPP.

medicamentos
 después de 60 segundos de reanimación con VPP compresiones, considerar Epinefrina (adrenalina) intravenosa.

temperatura corporal
 mantener el neonato entre 36.5 y 37.5°C a RN term

un recién nacido presenta apnea o FC menor 100 latidos por minuto, se debe medidas de reanimación.

Esquema Nacional de Vacunación

Alejandro Lora

El esquema nacional de vacunación en México es una estrategia integral que busca proteger a la población contra diversas enfermedades prevenibles.

Abarca —→ Recien Nacidos = Adultos mayores

Vacunas del esquema nacional:

- Tuberculosis BCG
- Hepatitis B
- Difteria, tos ferina y tetanos (DPT)
- Poliomielitis
- Sarampión, Rubéola y Parotiditis (SRP)
- Influenza
- ETC

- Cartillas Nacionales de salud:

se dividen por grupos de edad y género y son una herramienta para la salud individual

Semanas Nacionales de Vacunación:

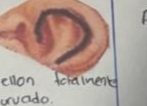
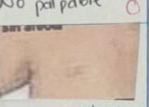
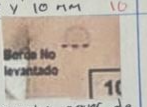
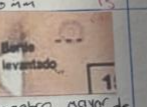
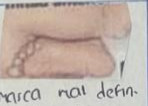
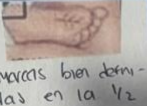
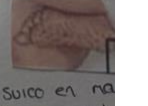
objetivo aplicar 14 biológicos disponibles del esquema de vacunación, básico.

Importancia de la vacunación:

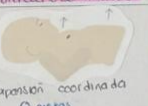
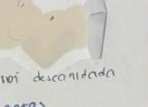
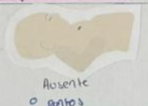
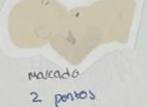
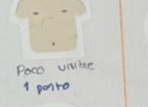
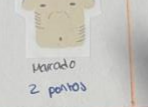
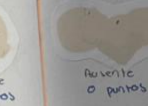
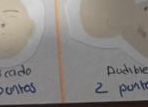
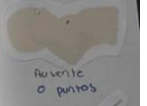
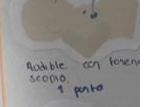
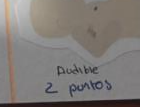
Para prevenir brotes de enfermedad, Recientemente casos de Tos ferina y Sarampión

Campaña de vacunación Invernal:

Temporada Invernal se implementa campañas específicas para prevenir enfermedades.

Tamaño de la oreja (Pabellón)	 aplanada sin incurvación 0	 Borde superior levemente incurvado 8	 Todo el borde sup incurvado 16	 Pabellón totalmente incurvado 24	Alejandro García
Tamaño de Glandula Mamaria	 No palpable 0	 Palpable menor de 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 7.5 mm areola lisa 5	 Diámetro mayor de 7.5 mm areola punteada 10	 Diámetro mayor de 7.5 mm areola punteada 15	
Textura de la piel	Muy fina gelatinosa 0	Fina lisa 5	Más gruesa discreta descamación superficial 10	Gruesa grietas superficiales descamación de manos y pies 15	Gruesa grietas profundas oprimidas 20
Pieques Plantares	 Sin pieques 0	 marca mal definida en la mitad anterior 5	 marcas bien definidas en la 1/2 anterior. Surcos en 1/2 anterior 10	 Sulcos en la mitad anterior 15	 Sulco en la mitad anterior 20

Factor de APGAR	2	1	0
Aspecto (color de la piel)	Color normal por todo el cuerpo (manos y pies rosados)	Color normal (Poco manos y pies azules)	Coloración azul-grisácea o púrpura por todo el cuerpo
Peso Frecuencia cardíaca	Mayor a 100 latidos por minuto	inferior a 100 latidos por minuto	Ausente sin pulso
Irritabilidad Respuesta refleja	Se retrae estornuda tose o llora ante la estimulación	Leve gesto facial o muecas discretas ante la estimulación	Ausente (sin respuesta a la estimulación)
Actitud Tono muscular	Activo, movimiento espontáneos.	Brazos y piernas flexionados con poco movimiento.	Sin movimiento tono laxo
Respiración Ritmo respiratorio y esfuerzo respiratorio	Ritmo y esfuerzo respiratorios normales. Llanto.	Respiración lenta o irregular llanto débil.	Ausente (sin respiración) Algunos hijos

TEST DE SILVERMAN				
Aperturas Torácicas bilaterales	Timpe intercostal	Retracción subcostal	Ausencia Alas	Gravedad Respiratoria
 Expansión coordinada 0 puntos  checo en la inspiración 1 punto  ampli descoordination 2 puntos	 Ausente 0 puntos  Débil 1 punto  marcado 2 puntos	 Ausente 0 puntos  Poco visible 1 punto  marcado 2 puntos	 Ausente 0 puntos  mínimo 1 punto  marcado 2 puntos	 Ausente 0 puntos  Bubble secret 1 punto  Audible 2 puntos



UDS

Mi Universidad

Alejandro García García

Flash Card

Segundo Parcial

Crecimiento y Desarrollo

Dra. Sánchez Morales Adriana Lizzeth

Lic. Medicina Humana

Tercer Semestre

E+1

Comitán de Domínguez Chiapas ha 09 de Abril de 2025

Conclusión

Estas escalas que vimos durante la unidad son de gran importancia ya que nosotros como futuros médicos lo pondremos en práctica y debemos de entender y conocer estas escalas para poder brindar una atención adecuada y de calidad a nuestros futuros pacientes, es importantes conocerlas ya que desde el primer minuto de vida de nuestros recién nacidos nosotros poder aplicar estas escalas para hacer el procedimiento adecuado y poder si todo está normal en nuestro recién nacidos o tiene alguna discapacidad o dificultad de alguna enfermedad.

