



**Mi Universidad**

**Flashcards.**

*Estefania Ochoa Nazar.*

*2 Parcial*

*Crecimiento y Desarrollo I.*

*Dra. Adriana Sanchez Morales.*

*Médecina Humana.*

*3 semestre grupo A*

*Comitán de Domínguez Chiapas A Viernes 11 de Marzo de 2025.*

L M M J V S D

Estetemia  
Ochea Nacar

# RCIU

Se refiere a un crecimiento fetal que está por debajo del percentil 10 en relación con su edad gestacional. La identificación temprana es fundamental para tomar decisiones adecuadas sobre la gestación del embarazo.

## Epidemiología

Aborda la frecuencia, distribución y los factores de riesgos asociados con este trastorno en las poblaciones de embarazadas y neonatos.

## Fx socioeconómicas

- 1- Condiciones socioeconómicas bajas,
- 2- Bajo nivel educativo.

## Fx ambientales

- 1- Exposición a contaminantes ambientales
- 2- Condiciones de vida desfavorables

## Fx de riesgo

- 1- Bajo índice de masa corporal,
- 2- Malnutrición
- 3- preeclampsia
- 4- Multiparidad.
- 5- tabaquismo.

## Fx fetales

- Malformaciones congénitas.
- Infecciones intrauterinas.

## EXPLORACIÓN FÍSICA

EON

### 1º - lactante (0-1 año).

- Inspección general = Observar el estado general, el llanto (intenso, débil o normal), la movilidad y las respuestas a estímulos.
- signos vitales = FC (120-160 lpm), respiración (30-60 rpm), temperatura (36.5-37.5°C).
- Cabeza = Evaluar fontanelas (anterior y posterior), forma de la cabeza (posible plagiocefalia o deformaciones) y la presencia de suturas.
- Ojos = reacción pupilar a la luz y movimiento ocular.
- Boca = Inspeccionar encías, dientes (si han erupcionado) y la lengua.
- Corazón y pulmones = Auscultar para murmullos cardíacos y sonidos respiratorios.
- Abdomen = Palpación suave para detectar hepatomegalia, masas o dolor.
- Reflejos neonatales = como el reflejo de moro, succión y reflejo de prensión.

### 2º - preescolar

- Inspección general = Observar el comportamiento, el lenguaje, la interacción social y el nivel de actividad.
- signos vitales = FC (90-140 lpm), respiración (20-30 rpm), temp (36.5-37.5°C).
- Cabeza = Evaluar la simetría facial, crecimiento de los dientes y fontanelas.
- Ojos = movilidad ocular, reflejos pupilares y exploración de los párpados.
- Corazón y pulmones = Auscultar los sonidos cardíacos y respiratorios, observando cualquier ruido anómalo.
- Abdomen = Palpación de órganos, en busca de masas o dolor.
- reflejos = La mayoría de los reflejos primitivos deben haberse extinguido, como el reflejo de moro.

16/

Chocla Nozav Estefanía.  
**Pasos iniciales del cuidado de un recién nacido.**

Puntos clave:

- ① Para los recién nacidos a término y los prematuros más vigorosos, el pinzamiento del cordón umbilical se debe retrasar al menos entre 30 y 60 segundos.
- ② Todos los RN necesitan una evaluación rápida. Preguntar si el bebé nació a término, si tiene buen tono muscular y si respira o llora.  
Si la respuesta es NO a cualquiera de estas preguntas, se debe llevar al bebé a un calentador radiante para los pasos iniciales del cuidado de un R.N.
- ③ Los 5 pasos iniciales incluyen = Calentar, secar, estimular, posicionar la cabeza y el cuello para abrir la vía aérea, eliminar las secreciones de la vía aérea si es necesario.
- ④ Utilizar la pulsioximetría y la Tabla de objetivos de saturación de oxígeno para guiar el tx con oxígeno.
  - a) cuando se prevea la necesidad de realizar una reanimación.
  - b) Para confirmar su percepción de cianosis central persistente.
  - c) si administra oxígeno adicional.
  - d) si se requiere de ventilación con presión positiva.
- ⑤ si el líquido amniótico está teñido por meconio y el bebé no se ve vigoroso, llevar al bebé al calentador radiante para realizar los pasos iniciales.



## ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

### TIPOS DE VACUNA:

**Toxoides** = Ervotomas bacterianas que pierden su toxicidad conservando su antigenicidad.

Td subunidades = antigenas obtenidas de microorganismos. Neumococo y H. la influenza. Antígenos obtenidos mediante ingeniería genética como HB. Microorganismos no vivos. NO pierden antigenicidad por inactivación.

Microorganismos vivos atenuados: pérdida de virulencia tras el crecimiento prolongado en cultivos (sarampión).

**Vacunas combinadas**: Ag's de agentes infecciosos distintos administrados en una sola aplicación (triple viral).

**Vacunas conjugadas**: se une a Ag's polisacárido a un derivado proteico (neumococo).

**Triple bacteriana** = Difteria, Tos ferina y Tetanos.

• células completas

• 4 años 0.5ml im, deltoides (refuerzo del Hexadente).

• Toxoide tetánico y difterico.

• Esquema completo 13 años 0.5ml

• 1ml, deltoides brazo izq.

• Refuerzo cada 10 años.

### VACUNA TdPA

• 4 años de vida 1 dosis y refuerzo 10 años, im 0.5ml, deltoides.

