



Enfermería en el cuidado del niño y del adolescente



Actividad 1

Catedrático: Doc. Dennys Barrientos Castillo



Alumna: Abigail Escobar Caballero



Licenciatura en Enfermería
7° Cuatrimestre

San Cristóbal de las Casas, Chiapas, México.
25 de Septiembre del 2020



Bibliografía Antología de Enfermería en el cuidado del niño y del adolescente

Exploración Física

Aspecto general

Es la coloración de la piel y las mucosas; cantidad y distribución del tejido celular subcutáneo y el pelo; uñas; músculos y articulaciones en general; forma, longitud y tamaño de las extremidades; posición preferencial del niño

Piel

Se tiene que documentar la descripción de erupciones o hemangiomas y así mismo anexarlo en el expediente.

Cabeza

Se debe evaluar el tamaño, forma y posición. Evaluar suturas y fontanelas, tamaño y sus características. También es importante auscultar fontanela se pueden detectar shunts vasculares intracraneales.

Cara

Es importante valorar forma y simetría. Descartar rasgos genéticos menores.

Ojos

Lo más importante a esta edad es la evaluación de los medios transparentes del ojo (reflejo rojo).

Orejas

Es importante valorar la implantación, forma y tamaño, aun así no es necesario realizar otoscopia de rutina.

Nariz

Es importante evaluar la permeabilidad de ambas narinas, que consiste en presionar con el pulgar por debajo del mentón del bebé para mantener la boca cerrada y al mismo tiempo abrir las narinas de una por vez observando el movimiento en la contra lateral.

Boca

Es importante valorar su aspecto y forma, así mismo examinar el paladar; este también debe palparse. Observar el tamaño y posición de la lengua. Descartar muguet.

Dentición

Valorar los dientes si es anormal y debe interconsultarse con odontopediatría.

Cuello

Valorar forma y simetría. Así como el tamaño, la consistencia de los ganglios.

Aparato respiratorio

Debemos observar el tórax y sus movimientos. Interrogar sobre apneas respiratorias. Así mismo hacer palpación, percusión y auscultación. Valor normal de FR es de 30-50 x/m, también es importante valorar la respiración abdominal.

Aparato cardiovascular

Debemos realizar inspección, palpación, percusión y auscultación. Revisar pulsos femorales. Realizar la maniobra en ambos lados simultáneamente. Valor normal FC 120-160 lx/m

Abdomen

Tenemos que realizar inspección, palpación y auscultación. Evaluar higiene del cordón. Este debe estar siempre limpio y seco. Limpieza de la zona con una gasa con alcohol realizando movimientos en forma cíclica desde el cordón hacia afuera, así mismo hacer cambio del pañal, sin descuidar comentar a los padres que al realizar este procedimiento le puede causar dolor. También es bueno usar agua y jabón neutro o de glicerina es mejor, usando solo 3 gotas, de acuerdo a los 2 tiempos de asepsia realizándose una vez al día. A las 24 hrs de haberse caído el cordón se baña de 7 a 15 días se cae el cordón.

Genitourinario

Debemos observar genitales externos, evaluar tamaño y pigmentación. Constatar la presencia de testículos en bolsas en el caso de los niños, y en las niñas valorar labios externo e internos con respectivos orificio uretral y vaginal.

Neuromuscular

Tenemos que evaluar motilidad activa y pasiva, postura de la cabeza con respecto al cuerpo, tonicidad de los músculos, principalmente de los miembros. También reflejo tónico cervical y predomina el tono muscular aumentado, flexión de los cuatro miembros, principalmente los superiores.

Evaluar los reflejos arcaicos, ya que son importantes, los cuales son:

- Reflejo de Babinski
- Reflejo de Moro
- Reflejo de marcha
- Reflejo de prensión forzada
- Reflejo de ojos de muñeca
- Reflejo tónico del cuello
- Reflejo de reptación
- Las maniobras de Ortolani y Barlow positivas son muy sugestivas de luxación congénita pero dependen de la correcta realización de la prueba.



Somatometría

Es el conjunto de maniobras para obtener medidas precisas corporales de una persona. Así mismo, es la ciencia que se ocupa de la medición y comparación de las formas anatómicas. Durante el examen físico de los pacientes en la consulta médica es frecuente que se obtengan cuando menos tres parámetros: peso (formalmente masa), estatura y presión arterial.

Somatometría y fisiología en etapa maternal y preescolar

- Peso 2,500–4,000kg
- Talla 48–52cm
- Perímetro cefálico 32–36cm
- Perímetro torácico 31-35cm

PIEL

- ❖ Coloración de rojo intenso a son rosado en el segundo día
- ❖ **Vermis caseosa:** Sustancia nutriente de color blanquecino que recubre la piel. Mezcla oleosa que contiene células de descamación y grasa secretada por las glándulas sebáceas. Más abundante en el prematuro.
- ❖ **Lanuga:** vello fino que cubre la piel especialmente de hombros y espalda, y en ocasiones en cara y mejillas; desaparece durante las primeras semanas de vida
- ❖ **Cutis marmorea:** moteado transitorio de la piel, de color violáceo, se observa cuando se expone al recién nacido a bajas temperaturas
- ❖ **Millium facial:** punteado minúsculo que es fácil observar en cara y nariz, son retención es de las glándulas sebáceas; desaparece por sí solo al cabo de unas semanas
- ❖ **Mancha mongólica:** mancha de color azul, a veces de gran extensión, en la región lumbosacra; suele desaparecer durante el primer año
- ❖ **Nevus y angiomas:** mal formaciones vasculares frecuentes y de localización diversa (raíz de la nariz, párpados, nuca, etc.); desaparecen en uno o dos años.

CABEZA

- **Suturas:** zonas de tejido cartilaginoso que unen los huesos craneales del recién nacido.
- **Fontanelas:** espacios de tejidos membranosos, no osificados. En el nacimiento son palpables dos fontanelas: la anterior que une los huesos frontal y parietal, que cierra definitivamente entre los 9 y 18 meses. La posterior que une los huesos parietal y occipital, que cierra en el período neonatal o en primer trimestre de vida.
- **Caput succedaneum:** protuberancia edematosa del tejido blando del cuero cabelludo, causada por una presión prolongada del occipucio en la pelvis. Desaparece a los pocos días.
- **Cefala hematoma:** hemorragia de uno de los huesos craneales, suele ser bilateral, se absorbe entre 2 semanas y 3 meses después del nacimiento.

OJOS

- ✓ Edema palpebral.
- ✓ Esclerótica blanca.
- ✓ Sin producción efectiva de lágrimas.
- ✓ Hemorragias conjuntivales.

OREJAS

- **Pabellón auricular** en línea recta con el ojo.
- **Respuesta auditiva.**

NARIZ

- ✓ Permeabilidad nasal.
- ✓ Estornudos.
- ✓ Mucosidad blanca y acuosa.

BOCA

- Salivación mínima.
- Paladar arqueado, úvula en línea media y frenillos.

CUELLO

- Corto y grueso.

TÓRAX

- Xifoideas evidente.
- Glándulas mamarias: simétricas, pezónes más visibles que la areola, tejido mamario prominente por acción de hormonas maternas.

ABDOMEN

- **Martensplénica:** abdomen grande y distendido, debido al tamaño aumentado de las vísceras.
- **Cordón umbilical.**

GENITALES FEMENINOS

- ✓ Labias y clitoris prominentes, edematosos
- ✓ Membrana himeneal
- ✓ Vermis caseosa
- ✓ **Sanguo menstruación:** sangrado sin cambios en el endometrio que ocasionalmente se presenta en los primeros días de vida, es un fenómeno normal que se soluciona por sí solo.

GENITALES MASCULINOS

- **Pene** de 3 a 4cm
- Escroto pigmentado y rugoso
- Adherencias balanoprepuciales
- **Hidrocele:** colección líquida que causa aumento del volumen escrotal, desaparece en varias semanas.

EXTREMIDADES

- **Braquitiipo:** extremidades pequeñas en comparación con el resto del organismo.
- **Cianosis ungueal** en manos y pies.
- **Clinodactilia:** incurvación de los dedos.

Curva de crecimiento

¿Que es la curva de crecimiento?

Es una herramienta que se utiliza como referencia para evaluar el crecimiento y el desarrollo que se alcanzan durante la niñez y la adolescencia. Permiten evaluar el ritmo o velocidad de crecimiento y comprobar si éste se realiza de acuerdo con el proceso madurativo.

Dentro de ello se manejan parámetros como son: longitud/estatura para la edad, peso para la edad, peso para la longitud, peso para la estatura, índice de masa corporal para la edad, y perímetro craneal.

Las curvas de crecimiento se emplean para comparar la estatura, el peso y el tamaño de la cabeza niños de la misma edad

Hay 3 tipos de curvas de crecimiento: la curva de la altura, la curva del peso y la del perímetro craneal y se una cuarta curva examina el índice de masa corporal o IMC.

