

TRABAJO 1

2.1 Exploración Física

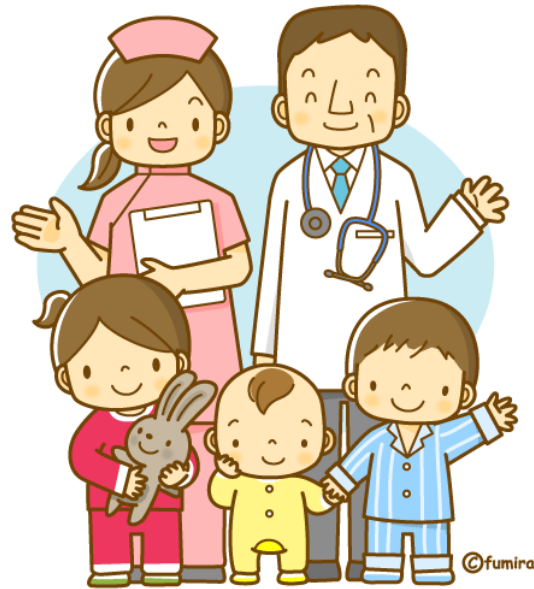
2.2 Somatometría

2.3 Cuervas de Crecimiento

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y
ADOLESCENTE

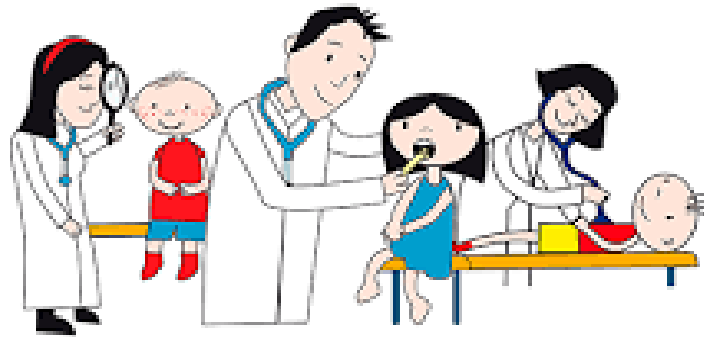
DRA. DENNYS BARRIENTOS CASTILLO



2.1 Exploración Física

La exploración física del niño requiere habilidad y tacto por parte del profesional de salud; la actitud de este frente al niño, dependerá según la edad y condición psíquica del paciente y/o sus familiares.

Cada profesional de acuerdo con su personalidad y sus capacidades para establecer vínculos, utilizará diferentes métodos para ganarse la confianza del niño, dirigiéndose siempre a él con respeto.



Exploración Física

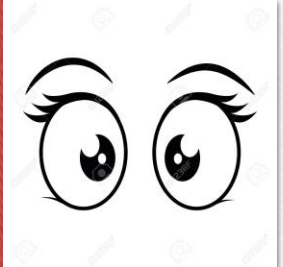
Aspecto general:

- **Se debe de valorar:**
- 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;





Cabeza y Cara



Tamaño, forma y posición de la cabeza. Evaluar suturas existentes y fontanelas (tamaño y características). Forma y simetría de la cara (descartar rasgos genéticos menores).

Evaluación de los medios transparentes de los ojos. Implantación, forma y tamaño de las orejas. Evaluar permeabilidad de ambas narinas. Examinar paladar (palpar).

Observar posición y tamaño de la lengua. Evaluación de la dentición de acuerdo a la edad del paciente. Forma y simetría del cuello. Tamaño y consistencia de los ganglios.

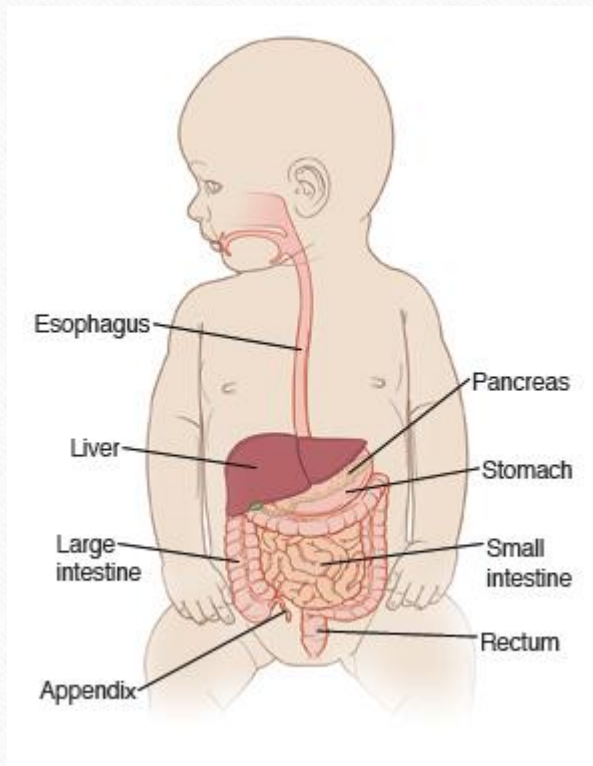
Tórax

Aparato cardiovascular:
Valorar mediante inspección, palpación, auscultación y percusión. Revisar pulsos femorales; valorar frecuencia cardíaca de acuerdo a los estándares establecidos por edad.



Aparato respiratorio:
Observar los movimientos del tórax; valorar mediante palpación, percusión y auscultación; valorar frecuencia respiratoria de acuerdo a los estándares establecidos por edad.

Abdomen



Valorar mediante inspección, palpación, percusión y auscultación; valorar la higiene del cordón umbilical para evitar infecciones; palpar hígado, bazo y riñones (tamaño, forma y consistencia); buscar masas abdominales y explorar posibles orificios herniarios.

Genitourinario y Neuromuscular

Observar genitales
externos, evaluar
tamaño y
pigmentación;
evaluar presencia de
testículos en bolsas



Evaluar motilidad
activa y pasiva,
postura de la cabeza
de acuerdo al cuerpo,
tono muscular
(miembros
especialmente)

Reflejos Arcaicos

Babinski: raspar con un objeto romo para producir una molestia moderada en el borde externo de la planta del pie, del talón hacia los dedos tomando curva a nivel de los metatarsianos. El reflejo será positivo si hay flexión dorsal o extensión del primer dedo y apertura en abanico en el resto de los dedos.

Moro: colocar al lactante en posición semi-sentado, dejar caer la cabeza hacia atrás e inmediatamente sostenerla; el niño abduce y extiende simétricamente los brazos y flexiona los pulgares, y a continuación realiza una flexión y aducción de los miembros superiores, el niño encoge las piernas y termina en llanto.

Marcha: colocar al bebé en posición erecta, simulara la marcha apoyando primero el talón y después la punta.

Presión forzada: estimular las palmas de las manos y plantas de los pies, para determinar una rápida y fuerte flexión de los dedos permitiendo la suspensión del niño.

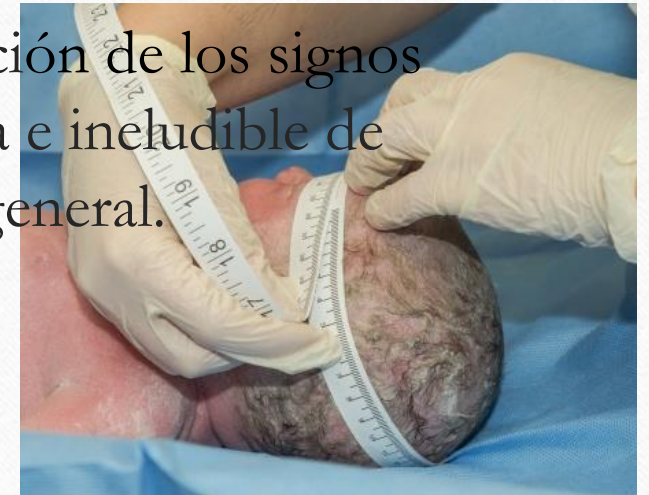
Ojos de muñeca: rotar al bebé sobre su eje longitudinal observando la respuesta ocular; el movimiento de los ojos irán en sentido contrario a los movimientos pasivos del cuerpo.

Tónico del cuello: girar el cuello a un lado estando en decúbito supino; el brazo se extenderá hacia el lado donde mira la cara, mientras que en el lado opuesto habrá una flexión del brazo (posición del esgrimista).

Osteoarticular: observar alineación del raquis en busca de escoliosis congénitas y simetría de los miembros; examinar la movilidad pasiva y activa de los cuatro miembros para descartar fracturas obstétricas y parálisis braquial; debe inspeccionarse el cuello en busca de tortícolis por retracción del esternocleidomastoideo; evaluar las caderas para la detección de displasia de cadera.

Somatometría

- Es el conjunto de maniobras para obtener medidas precisas de las ideas corporales de una persona; es la ciencia que se ocupa de la medición y comparación de las formas anatómicas, tanto en vida como en la muerte.
- Se refiere a peso, talla e índice de masa corporal. La medición de los signos vitales y el registro de la somatometría es parte sistemática e ineludible de toda exploración física y forma parte del examen clínico general.



Somatometría

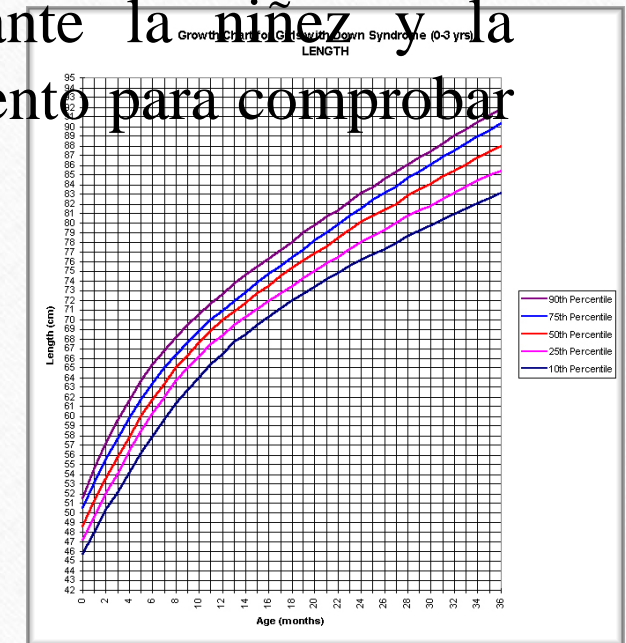
Valores Normales:

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



2.3 Curvas de Crecimiento

- Son una valiosa herramienta, se utiliza como referencia para evaluar el crecimiento y el desarrollo que se alcanzan durante la niñez y la adolescencia. Evalúa el ritmo o velocidad del crecimiento para comprobar si va de acuerdo al proceso madurativo.



Curvas de Crecimiento

- Además de determinar el estado nutricional de los niños, varias organizaciones las usan para medir el bienestar general de las poblaciones, para formular políticas de salud, y planificar su efectividad.
- Existen 3 tipos de curva, la de altura, del peso y de perímetro craneal, y una cuarta curva que examina el IMC.
- Las curvas de crecimiento son de gran ayuda en el seguimiento del desarrollo del niño ya que se compara con los datos a nivel nacional y en caso de no cumplir con los datos previene oportunamente un problema de salud.

Bibliografía

- ANTOLOGIA LEN703 ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE
- [Https://es.slideshare.net/baladita/evaluacin-fsica-del-nio](https://es.slideshare.net/baladita/evaluacin-fsica-del-nio)