



# 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**



# 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 descubrirlo comentando 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.

