



**Nombre del alumno: Laura Isela López Rodríguez**

**Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez**

**Nombre del trabajo:**

**Materia: Enfermería en el cuidado del niño y el adolescente**

**Grado: 7mo cuatrimestre**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de octubre de 2018.

## UNIDAD II EVALUACIÓN DEL CRECIMIENTO

Tanto un recién nacido como un adolescente o bien una persona que necesite de algún o alguna evaluación, necesitan ser explorado, pues existe un examen físico que sirve para las irregularidades que presenta el paciente sean buenas o malas, la somatometría es importante por gracias a ella se sabe de las dimensiones que el paciente presenta, pero así puede saber con exactitud las dimensiones del cuerpo humano, en otro caso que se utiliza en la que es la niñez y adolescencia son los años de crecimiento, pero bien estos son importantes durante estos 2 etapas, el desarrollo del niño es importante pero bien se va viendo el avance que este presenta con el tiempo.

### 2.1 EXPLORACIÓN FÍSICA

En el aspecto general: coloración de la piel y las mucosas, cantidad de tejido celular subcutáneo y el pelo, uñas, músculos y articulaciones, forma, longitud y tamaño de las extremidades. • Piel: Descripción de erupciones o hemangiomas con sus respectivas características. • Cabeza: Tamaño, forma y posición, evaluar suturas frontales (forma y características). • Cara: forma y simetría (hipertelorismo, implantación baja de los ojos, etc.). • Ojos: Implantación, forma y tamaño. • Nariz: Permeabilidad de ambas narinas. • Boca: Examinar el paladar (palparse), tamaño y posición de la lengua. • Dentición: Ausencia de dientes es anormal. • Cuello: Forma y simetría, tamaño y consistencia de los ganglios. • Ap. respiratorio: Tórax y sus movimientos, interrogar de apneas respiratorias, completar con palpación, percusión y auscultación,  $FR = 30-50 \times'$ . • Ap. cardiovascular: Revisar pulsos femorales,  $FC = 120-160 \times'$  Puede presentar arritmia sinusal. • Abdomen: Evaluar higiene del cordón, limpio y seco, limpio en la zona con algodón y alcohol movimientos en forma excéntrica del cordón hacia afuera, en cada cambio de posición. Se debe usar 3 gasas con agua tibia y Jabón neutro se cue en los 7-15 días de vida. El hígado, bazo y riñones (maniobra de peloteo renal) no palpable en los niños.

Pero con tamaño, forma y consistencia conservada. • **Gonitourinario:** Gientales  
 externas, evaluar tamaño y pigmentación, presencia de testículos en bebés.

• **Neuromuscular:** motilidad activa y pasiva, postura de la cabeza, tonicidad de  
 músculos principal de las miembros. Cabeza girada hacia un lado (reflejo tónico  
 cervical). • **Reflejos orales.** • **Reflejo de Babinski:** molestia moderada en el  
 borde externo de la planta del pie, del talón hacia los dedos tomando en cuenta la  
 curva de las metatarsianas, si es positiva se obtiene una flexión dorsal si es  
 negativa del primer dedo y apertura de abanico del resto de los dedos. • **Reflejo del mar:**  
 lactante en posición semisentada, la cabeza sac momentáneamente hacia atrás, el  
 niño abduce y flexiona simétricamente las brazos y flexiona los pulgares.

• **Reflejo de marcha:** El bebé en posición erecta simula la marcha apoyando primero  
 el talón y luego la punta. • **Reflejo de presión Forcad:** Estimulación de las palmas  
 de la mano y plantas de los pies, determina una fuerte y rápida flexión de los dedos.

• **Reflejo de ojos de muñeca:** Movimiento de los ojos en sentido contrario a los movimen-  
 tos pasivos del cuerpo, observando la respuesta ocular. • **Reflejo tónico del cuello:** Al  
 girar el cuello hacia un lado estando decúbito supino, extensión del brazo del lado del  
 cuerpo hacia donde está la cara el lado opuesto habrá una flexión del brazo.

• **Reflexión de reptación:** En decúbito prono el niño ejecuta movimientos de reptación.

• **Osteoarticular:** Alineación del raquis, Simetría de las miembros. Inspeccionar  
 el cuello para ver torticolis, evaluar caderas; Para la detección de displasia de cadera.  
 Asimetría de pliegos inguinales, glúteos del mulo, principalmente los inguinales  
 y paravulvares, casi siempre acompaña a la displasia de cadera, pero se puede  
 presentar en niños con caderas totalmente normales.

Las maniobras de Ortolani y Barlow son muy sugestivas de luxación congénita  
 pero depende de la correcta realización de la prueba.

## 2-2 SOMATOMETRÍA

Es un 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 muerto. Se usa en las disciplinas biológicas, antropológicas, paleontológicas y, en todas las ciencias que se tome en cuenta el grado y forma de las regiones anatómicas. Forma parte de la antropología física y que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano. La somatometría se refiere a peso, talla e índice de masa corporal, medición de S.V. y su registro es parte sistemática e ineludible de toda exploración física y forma parte del examen clínico general. Temperatura, pulso, respiración y TA se denominan S.V. Son manifestaciones de vida humana su presencia confirma la vida y ausencia la muerte. Es útil la desviación que se consideran normales y sus factores de riesgo se relacionan con entidades patológicas bien definidas, casi todas las patologías modifican los S.V.

Somatometría y Fisiología en etapa neonatal y preescolar:

- Peso, 2,500 - 4,000 kg • Talla: 48-52 cm • P.C.: 32-36 cm • P.T.: 31, 35 cm
- Piel: coloración de rojo intenso o sonrosado el 2do día, vernix caseosa que es una sustancia nutritiva de color blanquecino que recubre la piel, abundante en el prematuro.
- Lanugo: vello fino que cubre la piel especialmente espalda y hombros, cara o mejillas desaparece en las primeras semanas de vida del prematuro. • Lúts marmórea: moteado transitorio de la piel, color violáceo, se presenta en bajas temperaturas. • Milium facial: Puntado minúsculo fácil de observar en cara y nariz, retención de células sebáceas.
- Mancha mongólica: color azul, aveces de gran extensión, en región lumbosacra, desaparece en el primer año. • Nevi y angionevus: malformaciones vasculares frecuentes.
- Cabeza: Sutures: Zonas de tejido cartilaginosa que unen huesos craneales del R.N.

→ Fontanelas: Tejidos membranosos, no osificados, en el nacimiento son palpables 2. La anterior que une a los huesos anterior, frontal y parietal cierra en 9 y 18 meses de vida. La posterior une el parietal y occipital cierra en el período neonatal o primer trimestre.

- Caput succedaneum: protuberancia edematosa del tejido blanco del cuero cabelludo, por una presión prolongada en el occiputo en las pelvis, desaparece en pocos días.
- Cefalohematoma: hemorragia de uno de las huesos craneales, bilateral se absorbe en 2 semanas y 3 meses después del nacimiento.
- Ojos → Esclera: fulgurante, esclerótica blanca, sin producción de lagrimas, flm. conjuntivales.
- Oídos → Pabellón auricular en línea recta con el ojo, respuesta auditiva.
- Nariz → Permeabilidad nasal, estornudos, mucosidad blanca y acuosa.
- Boca → Salivación mínima, Paladar arqueado, uvula en línea media y fronsillas.
- Cuello → Corto y grueso
- Tórax → Xifoides: evidente, glándulas mamarias: Simétricas, pezones visibles y areolas.
- Abdomen → Macroesplénico: grande y distendido por los víceros, cordón umbilical.
- Genitales femeninos → Labios y clitoris prominentes, extremados, membrana himenal, etc.  
Secundovirginación: Sangrado sin cambios en el endometrio en los primeros días de vida.
- Glándulas mamarias: Pone 3-4 cm, escroto pigmentado y rugoso, arterencias balanoprepuciales.
- Extremidades: → Braquiptico: extremidades pequeñas con el resto, → Cianosis ungueal: en manos y pies, → Clinodactilia: incurvación de los dedos.

## 2.3 CURVAS DE CRECIMIENTO

Valiosa herramienta que se utiliza como referencia para evaluar el crecimiento y el desarrollo que se alcanza durante la niñez y la adolescencia. Evalúan el ritmo o la velocidad de crecimiento y comprobar si éste se realiza de acuerdo con el proceso madurativo. Aportaciones tal cuales: longitud letátera para la edad, peso para la edad, peso para la longitud, peso para la estatura, IMC para la edad y perímetro craneal. Determina 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. (OMS; 2006), permiten controlar que el cuerpo del niño se desarrolle bien y dentro de las normas, los mediciones se toman desde el nacimiento.

hasta el final de la pubertad. Hay 3 tipos de curvas de crecimiento: la de altura, la del peso y el perímetro cefálico. Una cuarta curva examina el IMC en relación al peso y altura. En cada una de ellas están presentes varias curvas sobre las cuales está indicado un porcentaje que son los percentiles. Los percentiles corresponden al porcentaje de los niños de la misma edad cuyo valor está situado debajo de la curva. Un niño cuya altura está bajo la curva del percentil 50 formará parte de la mitad de los niños más pequeños. Las curvas son diferentes de niños y niñas, la curva de un niño se debe hacer en relación con el estudio a otras curvas: un niño cuya talla sea inferior al percentil 10, pero con un peso superior al percentil 90 tendrá sobrepeso. IMC. Las curvas de crecimiento se desarrollaron a partir de información obtenida midiendo y pesando a miles de niños. A partir de eso se estableció el peso y la estatura promedio nacional para cada edad y sexo.

### 2.3.1- DESARROLLO DEL NIÑO

- Se refiere al aumento de tamaño y peso, y el desarrollo se aplica a los cambios en composición y complejidad.
- **Crecimiento:** Proceso en el cual los seres humanos aumentan su tamaño y se desarrollan hasta alcanzar la forma y fisiología propia de su estado de madurez. El tamaño y la madurez dependen de que exista un aporte adecuado de sustancias nutritivas y de vitaminas, que produzcan los distintos hormonas necesarias.
  - **El desarrollo:** Efecto combinado en cambios de tamaño y complejidad o en composición, así como cambios resultantes de la maduración y aprendizaje, designan cambios que con el tiempo ocurren en la estructura, pensamiento o comportamiento de una persona a causa de los factores biológicos y ambientales.
  - **Maduración:** Conjunto de procesos de crecimiento físico que posibilitan el desarrollo de una conducta específica conocida. Proceso de evolución del niño hacia el estado adulto.
  - **Aprendizaje:** Cambios en las estructuras anatómicas y en las funciones psicológicas que resultan del ejercicio y de las actividades del niño. Están muy relacionados.

• Crecimiento Físico: El recién nacido pesa 3,4 kg, mide 53 cm. y una cabeza proporcionalmente mayor que la del resto del cuerpo, en los primeros 3 años el peso aumenta rápido, de ahí se mantiene constante hasta la adolescencia y cuando se da el "estirón" final, la altura y el peso dependen de la salud.

### Características generales del desarrollo.

- 1º El desarrollo progresa lo homogéneo hacia lo heterogéneo.
- 2º El desarrollo tiene una dirección cefálico-caudal, se cuenta de la cabeza a los pies.
- 3º El desarrollo tiene una dirección proximo-distal.
- 4º El desarrollo es continuo y gradual, de la concepción a la madurez.
- 5º El desarrollo es regresivo: los individuos tienden a aproximarse a su población.
- 6º El desarrollo tiende a ser constante, sin intervenir factores ambientales.
- 7º Las diferentes estructuras u organismos del cuerpo se desarrollan a diferentes velocidades.
- 8º El desarrollo tiende hacia la correlación positiva entre las distintas partes del cuerpo y no hacia la compensación.

En conclusión gracias a estos tipos de estudios, se puede conocer la gran variedad para poder estudiar a un ser humano, desde su nacimiento hasta la plena madurez, todo es importante conocer para bien así se sabrá si el paciente se encuentra en un buen estado o bien se encuentra mal o delicado de salud.

## GLOSARIO

- 1º Mucosas: Recubrimiento interior húmedo
- 2º Apnea: La respiración se detiene y vuelve a comenzar.
- 3º Embebido: insertar o incrustar
- 4º Excéntrica: Se comporta de forma rara o poco común.
- 5º Vigoroso: Energía muy fuerte
- 6º Detritus: Materia inútil o residuos que quedan de descomposición.
- 7º Abducir: Alejar o separar.
- 8º Aducción: Retirar o acercar.
- 9º Escaloso: Curvatura lateral de la columna vertebral.
- 10º Torticolis: Músculos del cuello se contraen y la cabeza se va hacia un lado.
- 11º Vénix caecosa: Sustancia que recubre el cuerpo del feto al nacer.
- 12º Lanugo: Vello corporal muy fino
- 13º Cutis marmorata: Fenómeno común en el neonato, vasos sanguíneos constreñidos
- 14º Miliarium facial: Pequeños quistes en la cara
- 15º Hidrocete: Inflamación en el escroto, cuando se acumula líquido en el borde del testículo
- 16º Braquípodo: Extremidades pequeñas con respecto al cuerpo.
- 17º Correlación: Vinculo entre dos o más elementos
- 18º Complejidad: Sistemas compuestos por una serie de elementos que se relacionan.
- 19º Homogéneo: Formado por elementos característicos comunes a su naturaleza.
- 20º Heterogéneo: Está compuesto por diferentes partes de la naturaleza.
- 21º Cefálico-caudal: De la cabeza a los pies.
- 22º Gradual: Que se desarrolla de forma sucesiva y continua.
- 23º Pautas: Norma o modelo que sirve de guía para hacer algo.
- 24º Reprogramado: Volver a programar algo.
- 25º Manipular: Trabaja alguna cosa
- 26º Introspección: Una persona hace de su propia conciencia para reflexionar sobre ellos.

## SOPA DE LETRAS DE EXPLORACION FISICA

INDICACIONES: ENCUENTRE LAS PALABRAS Y COLOQUELAS EN EL DIBUJO SEGÚN CORRESPONDA.

T	C	L	I	N	I	C	A	U	E	P
O	E	A	E	I	S	A	N	X	X	E
R	A	C	L	I	N	I	T	I	A	R
A	E	I	O	U	A	R	A	Q	M	C
X	S	S	A	I	I	E	S	W	E	U
T	Z	A	P	I	A	I	D	S	N	S
O	S	U	A	X	S	A	F	D	Z	I
M	T	D	E	N	D	O	S	N	C	O
A	E	I	E	U	R	U	E	O	O	N
S	T	U	X	T	T	I	O	T	L	A
C	L	I	N	I	C	A	A	A	U	S
T	A	C	Y	I	S	A	E	S	M	E
O	S	I	P	A	I	E	I	E	N	R
S	A	C	P	Y	U	I	O	R	A	Y
E	I	L	U	O	O	O	U	T	Z	C
Y	A	M	U	S	I	U	A	Y	A	V
P	I	N	S	P	E	C	C	I	O	N



