



**Nombre de alumnos: Yélice Gabriela
Hernández Maldonado**

**Nombre del profesor: Maria Cecilia Zamorano
Rodriguez**

Nombre del trabajo: Ensayo

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

Grado y grupo: 7 "A"

PASIÓN POR EDUCAR

16 de octubre de 2020.

Exploración Física (Del Niño y Adolescente)

La exploración física es un proceso clínico donde el médico o enfermero realiza maniobras para obtener información sobre el estado de salud de nuestro paciente. Una exploración física recuerda mos que siempre comienza de arriba hacia abajo (cefalocaudal). Se hablara que aspectos se valoran al realizar la exploración física.

Comenzamos con la piel ya que en ella en parte se refleja el estado de salud del paciente.

En la piel hay que documentar la descripción de erupciones o hemangiomas en la historia clínica de nuestro respectivo paciente.

En la cabeza hay que evaluar suturas y fontanelas (registrar tamaño y sus características)

En la cara, evaluar forma y simetría, descartando rasgos menores.

En los ojos, evaluación de los medios transparentes del ojo (reflejo)

Orejas, implantación, forma y tamaño

Nariz, evaluar permeabilidad de ambas narinas

Lengua. observar moquet
En el cuello evaluar forma y simetría, tamaño y
la consistencia de los ganglios

Aparato respiratorio, observar el tórax y sus
movimientos, completar el examen con la palpación,
percusión y auscultación

En el aparato cardiovascular, revisar pulsos femo-
rales, lo importante es constatar que estén presen-
tes.

En el abdomen hay que realizar; inspección,
palpación, percusión y auscultación, evaluar
higiene del cordón se debe realizar una vez
por día. La patología más importante asociada
a caída del cordón es el hipotiroidismo congénito.
Buscar masas abdominales y explorar posibles
orificios herniarios.

Observar genitales externos, evaluar tamaño y
pigmentación, constatar y registrar en la historia
clínica la presencia de testículos en bebés.

Para concluir es importante llevar a cabo una

Somatometria

La somatometria se ocupa de la medición y comparación de los formas anatómicas, tanto en vida como muerto.

Son maniobras que se efectúan para obtener el peso, talla y perímetros del paciente.

La somatometria se realiza con el fin de valorar el crecimiento de los individuos, su estado de salud-enfermedad y ayudar a determinar el diagnóstico médico y de enfermería.

El peso es una serie de maniobras para cuantificar la cantidad de gramos de la masa corporal.

Perímetro abdominal, permite determinar la grasa acumulada en el cuerpo.

IMC: Índice de masa corporal medida entre el peso y la talla, se calcula según la expresión sistemática.

Tallo: es la longitud del cuerpo humano desde la planta de los pies hasta el vértice de la cabeza.

Peso \rightarrow 2,500 - 4,000 kg
Talla \rightarrow 48 - 52 cm
Perímetro cefálico \rightarrow 32 - 36 cm
Perímetro torácico \rightarrow 31 - 35 cm
Perímetro abdominal \rightarrow 25 - 31 cm
Pie \rightarrow 7 a 9 cm
Segmento inferior de 20 - 25 cm.

Material y equipo.

- Balanza con estadiómetro
- Charola con cubierta que contenga:
- Cinta métrica.
- Toallas desechables
- Bolsa para desechos, libreta y pluma.

En la somatometría también se valoro apgar con el recién nacido, valoración de silverman.

Valoración por aparatos y sistemas.

- Piel
- Cabeza: suturas, fontanelas
- Ojos: Esclerótica blanca, hemorragias conjuntivas.
- Oídos: Pabellón auricular en línea recta.
- Nariz: Permeabilidad

- Cordon umbilical
- Extremidades: Braquitiipo, cianosis ungueal en manos y pies, clinodactilia, incurvacion de los dedos.

Para concluir con la somatometria podemos determinar si el neonato se encuentra en los parametros normales ya que para esto nos sirve comparar y evaluar.

Curvas De Crecimiento

Las curvas de crecimiento nos sirven para comparar la estatura, peso y el tamaño de la cabeza de un niño frente a los demás niños de la misma edad. El crecimiento y el desarrollo de los niños son los ejes alrededor de los cuales se va celebrando la atención de su salud.

Evaluación del crecimiento de niño y niñas.

Contribuye a la evaluación de las prácticas locales destinadas a la promoción del crecimiento y desarrollo y a la optimización de los recursos disponibles para mejorar el estado nutricional de los niños y niñas.

Es importante como deben crecer los niños y las niñas (con lactancia materna) desde el primer año hasta los seis años de vida.

Nueva referencia desarrollada por la OMS. Los lactantes amamantados son el modelo del crecimiento normal.

Los valores de índices de masa corporal en niños son útiles para medir la creciente epidemia mundial de obesidad.

Muestran patrones uniformes de velocidad de crecimiento esperados en el tiempo que permite identificar tempranamente niños en riesgo de caer en desnutrición o sobrepeso sin esperar a que el problema ocurra.

Herramientas de la OMS

Utiliza el peso y la talla para construir los índices antropométricos que son combinaciones de medidas.

Índices básicos

Peso para la edad (P/E)

Refleja la masa corporal alcanzada en relación con la edad cronológica.

Tallo para la edad (T/E)

Refleja el crecimiento lineal alcanzado en relación con la edad cronológica y sus déficits.

Se relaciona con alteraciones del estado nutricional y la salud a largo plazo.

Peso para la talla (P/T)

Refleja el peso relativo para una talla dada y define

Desarrollo Del Niño

Al crecer los niños se desarrollan de diferentes maneras.

El desarrollo del niño incluye cambios físicos, intelectuales, sociales y emocionales.

Desarrollo físico

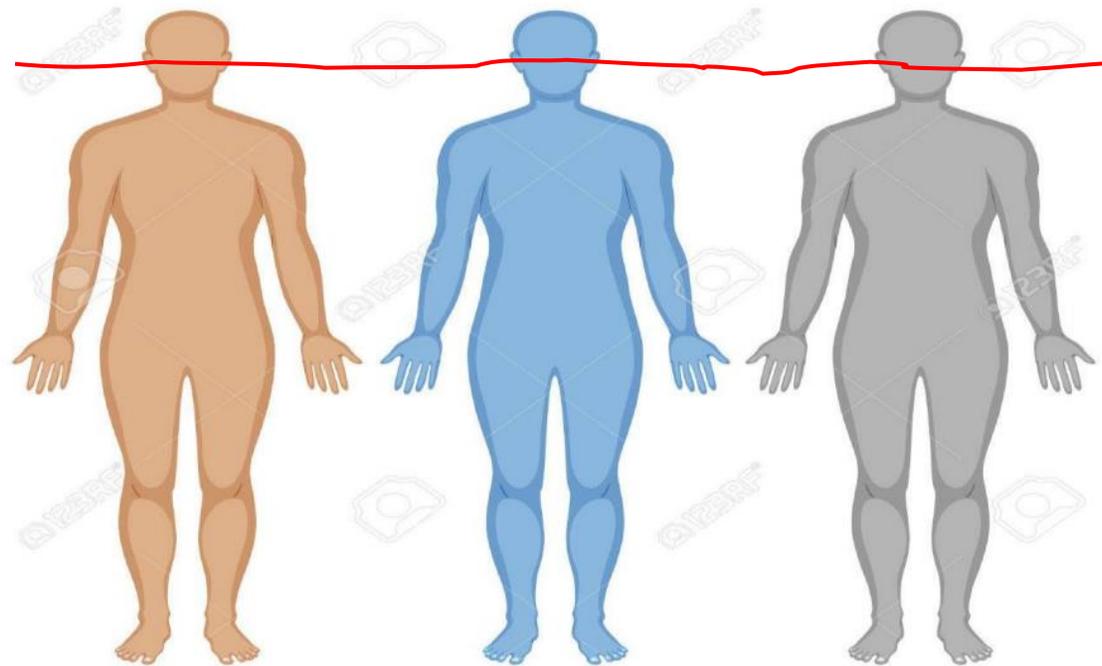
El crecimiento se emplea para referirse al aumento de tamaño y peso, mientras que el desarrollo se aplica a los cambios de composición y complejidad.

La maduración, es el conjunto de procesos del crecimiento físico que posibilitan el desarrollo de una conducta específica conocida.

Desarrollo motor

- 2 meses: Capaces de levantar la cabeza por sí mismos
- 4 meses: Pueden sentarse apoyados sin caerse.
- 6 meses: Pueden sentarse derechos sin ayuda
- 9 meses: Pueden comenzar a caminar todavía con

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										S
T										E
O										R
S										Y
E										C
Y										V
P										N



BIBLIOGRAFIA

(Rodriguez)

En M. C. Rodriguez, *Antologia Enfermeria en el cuidado del niño y adolescente* (págs. 42-60).