



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Merari Alejandra  
García Ruiz**

**Nombre del profesor: MARIA CECILIA  
ZAMORANO RODRIGUEZ**

**Nombre del trabajo: ensayo sobre la  
unidad 2**

**Materia: ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y  
ADOLESCENTE**

**Grado: 7° cuatrimestre**

**Grupo: "B"**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a octubre de 2020

Es importante dar cuidados al recién nacido sano, ya que requiere manejo hospitalario especializado con la finalidad de vigilar y favorecer su crecimiento y desarrollo, a sí mismo, para evitar que se enferme. El crecimiento y desarrollo es un fenómeno continuo que inicia en el momento de la concepción y culmina al final de la adolescencia, período durante el cual se alcanza la madurez en sus aspectos físico, psicosocial y reproductivo. Esta transformación involucra cambios en el tamaño, la organización espacial y diferenciación funcional de tejidos y órganos, el aumento en el tamaño y la masa corporales es el resultado de la hipertrofia e hiperplasia celular, a este proceso se le llama crecimiento.

Los cambios en la organización y diferenciación funcional de tejidos, órganos y sistemas son el resultado del proceso de desarrollo o maduración y adaptación. El crecimiento y el desarrollo son signos que nos permiten determinar el estado de salud de los pacientes en edad pediátrica a través de observaciones y mediciones repetidas, los procesos de crecimiento y desarrollo son fenómenos simultáneos e interdependientes y ambos procesos tienen características comunes, sin embargo se presenta diferencias entre cada paciente.

Existen características del crecimiento y desarrollo que son: dirección - céfalo caudal y próximo distal, velocidad: Crecimiento en unidad de tiempo; en etapas iniciales de la vida tiene su máxima rapidez y disminuye gradualmente hasta estabilizarse en la vida adulta, ritmo: se refiere al patrón particular de crecimiento que tiene cada tejido u órgano a través del tiempo, el nivel de madurez de cada uno de ellos se alcanza en diferentes etapas de la vida; Por ejemplo el SNC es el primero en alcanzar un mayor desarrollo y el aparato genital lo alcanza hasta la década de la vida, momento: cada tejido tiene un momento en particular en el que se observan los mayores logros en crecimiento, desarrollo y madurez; equilibrio: pese a que el crecimiento y desarrollo tienen distintas velocidades, ritmo, cada uno de ellos alcanza en su momento un nivel de armonía que se considera normal.

El crecimiento se puede definir como: aumento de la materia viva que se desplaza en el tiempo y en el espacio; hay factores que determinan el crecimiento pero un fenómeno del crecimiento es un proceso dinámico, que refleja el estado psicosocial, económico, nutricional, cultural, ambiental y de homeostasis orgánica en el que se - ...

En el que se desarrolla un individuo, por ejemplo, los padres heredan a sus hijos la capacidad de crecimiento (genotipo), y que en condiciones ideales son similares para todos los hijos del mismo sexo (fenotipo), pero su expresión final (epigenotipo) depende de las condiciones ambientales de cada individuo en los partos; para saber si el paciente se encuentra en un patrón de crecimiento normal se necesita la exploración física que es otra técnica que nos va a aportar gran cantidad de datos, antes de proceder a la exploración física existen métodos que son la inspección, la palpación, la percusión y la auscultación.

En la exploración física se valora el aspecto general (coloración de la piel y las mucosas, cantidad y distribución del tejido celular subcutáneo, el pelo, uñas, músculos, articulaciones (forma, longitud y tamaño de las extremidades) posición preferencial del niño indiferente (antalgia, flexión etc.)), la valoración de la cabeza (su tamaño, forma y posición, evaluar suturas y fontanelas (registrar el tamaño y sus características), se debe recordar que con solo auscultar la fontanela se pueden detectar shunts vasculares intracranianos, cara (forma y simetría) para descartar rasgos genéticos menores (hipertelorismo, implantación baja de las orejas etc.),

La valoración de los ojos, lo más importantes es la evaluación de los medios transparentes del ojo (reflejo rojo), en las orejas (implantación, forma y tamaño), nariz (evaluar la permeabilidad de ambas narinas), boca de igual manera también se evalúa el paladar en donde debe observarse el tamaño y posición de la lengua, la dentición; el cuello, así mismo, se valoran los aparatos y sistemas, dentro de los cuales está el aparato respiratorio que en él se observa el tórax y sus movimientos, y se completa el examen con la palpación, percusión y auscultación, el valor normal de frecuencia respiratoria es de 30-50 x minuto y es normal que la abdominal tenga una frecuencia irregular.

En el aparato cardiovascular se usa la inspección, palpación, percusión y auscultación, ya que se escuchan pulsos femorales, el valor de la frecuencia cardíaca es de 120-160 latidos por minuto y pueden presentar arritmia sinusal, en el abdomen se examina la higiene del cordón, ya que el olor fétido sugiere a una infección, cuando el cordón se caiga, se puede bañar al niño, se debe examinar y valorar los genitales externos, se les evalúa el tamaño y pigmentación, otro área que se debe valorar es el centro neuromuscular en el que se evalúa la motilidad activa y pasiva, postura de la cabeza, tonicidad de los músculos, principalmente los miembros.

La cabeza aparece girada hacia un lado (reflejo tónico cervical) y predomina el tono muscular aumentado, con flexión de los cuatro miembros, principalmente los superiores, dentro de la exploración también se evalúan los reflejos arcaicos que son: el reflejo de babinsky (es un reflejo temporal) el reflejo del moro, el reflejo de marcha, este consiste en colocar al bebé en posición erecta simula la marcha apoyando primero el talón y luego la punta, el reflejo de prensión forzada se logra mediante la estimulación de las palmas de la mano y las plantas de los pies lo que determina una rápida y fuerte flexión de los dedos que permite la suspensión del niño, el reflejo de ojos de muñeca consiste en el movimiento de los ojos en sentido contrario a los movimientos pasivos del cuerpo, entre ellos se encuentra el reflejo tónico del cuello, en este reflejo se produce cuando el cuello gira hacia un lado estando en decúbito supino, el reflejo de reptación, en decúbito prono el niño ejecuta movimiento de rotación, en donde se examina la movilidad pasiva y activa de los cuatro miembros para descartar fracturas obstétricas y parálisis braquial, al igual que el evaluar las caderas: Para la detección de displasia de cadera, debe haber asimetría de los pliegues inguinales, glúteos y del muslo, pero principalmente los inguinales y para vulvares, y a...

Ya que, casi siempre se acompaña a displasia de cadera, pero puede estar presentada en niños con caderas totalmente normales.

La monitorización de crecimiento, se realiza a través de la somatometría que es la parte de la antropología física que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano y del análisis de las características corporales, en donde es comparado con los parámetros poblacionales, y se utilizan las centilas poblacionales y gráficas de crecimiento con mediciones regulares y secuenciales; en los parámetros antropométricos, se consideran indispensables los siguientes: talla o estatura de pie, longitud de estatura en decúbito, talla sentado, peso, índice de masa corporal, perímetro cefálico, brazada, segmento inferior, segmento superior, longitud del pie, diámetro biacromia, diámetro bicristal, pliegue cutáneo, perímetro del muslo, índice de volumen peroneo, volumen testicular. El momento del crecimiento analiza las características somáticas de cada individuo para una etapa determinada de la vida. Cuando hay un retraso de crecimiento se caracteriza por una edad ósea retrasada con respecto a la cronológica y una velocidad de crecimiento normal, la velocidad de maduración es menor a la observada; tengamos en cuenta que cualquier alteración que cause disminución del aporte o la utilización inadecuada de nutrientes, repercute de manera negativa en el crecimiento.

Es por ello que cobra importancia el ofrecer al niño una dieta equilibrada y variada que contenga todos los nutrientes necesarios para el buen funcionamiento del organismo, la deficiencia de la hormona de crecimiento es un trastorno clínico causado por problemas que surgen en la glándula pituitaria o hipofisis caracterizada por una insuficiente producción de la hormona de crecimiento.

Al medir el progreso del paciente hacia el logro de los objetivos, la enfermera(s) valora la efectividad de las actuaciones de enfermería. Recordemos que el proceso de atención de enfermería es el método para brindar los cuidados necesarios, seguirlo permite un verdadero ejercicio profesional y este debe aplicarse en forma mental y en todos los ámbitos de enfermería, por consiguiente es recomendable un estudio profundo del mismo, porque en un momento nos va a servir también a nosotras como una herramienta para la calidad de vida.

Merari Alejandra García Ruiz "B"

(Bibliografía)

(s.f). ANTOLOGIA DE ENFERMERIA  
EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y  
ADOLESCENTE (págs. 41-44)  
comitán de domínguez.

# "Términos (50)"

## "A"

1. **Adolescencia:** Es la etapa de la vida que comienza al terminar la infancia y finaliza cuando el organismo alcanza su total desarrollo y maduración.
2. **Adulter:** Edad o periodo en que se ha llegado al mayor crecimiento o desarrollo tanto físico como psicológico.
3. **Ab lactación:** Es la incorporación de alimentos en la dieta del niño para garantizar que la alimentación sea suficiente, completa, equilibrada.
4. **Alimentación complementaria:** Son los nutrientes que recibe el niño en el primer año de vida y que no son productos lácteos.
5. **Anormalidad:** Se presenta en todo aquello que se encuentra fuera de su estado natural, o no tiene adecuaciones a lo que es habitual o inherente.
6. **Anodoncia:** Anomalia en el número de dientes en el niño que se refiere a la ausencia de alguna pieza dental.
7. **Auscultación en el examen físico:** Recoge los ruidos producidos por los órganos del cuerpo del niño (se lleva cabo mediante un estetoscopio).
8. **Alopatría:** Término general para los trastornos del crecimiento.

## "B"

9. **Bajo peso:** Se denomina bajo peso al nacer a todo neonato que en el momento de su nacimiento tenga un peso menos de 2,500 g.

"C"

10. Calostro: Compuesto complejo y de pequeño volumen, alta densidad, elevado en proteínas, minerales, inmunoglobulinas, lacto femina y leucocitos, facilita el crecimiento de lactobacilos en el aparato intestinal del RN que favorece la eliminación del meconio.

11. Cordon umbilical: Tubo que une al embrión en vías de desarrollo o feto a la placenta, que contiene arterias principales y venas para el intercambio de sustancias nutritivas y sangre rica en oxígeno (embrión - placenta).

12. Crecimiento: Es el proceso biológico por el cual un organismo aumenta de tamaño y masa a la vez que experimenta una serie de cambios morfológicos y funcionales.

13. Cuidado: Es una acción que se propone básicamente la preservación, la conservación y la guarda de algo o alguien.

"D"

14. Dentición: Conjunto de los fenómenos de formación, salida y crecimiento de los dientes.

15. Dermatitis por contacto: Sarapollido que produce comezón; una consecuencia de una exposición a un alérgeno o irritante.

16. Desarrollo: Consiste en la adquisición progresiva de las capacidades motoras y cognitivas durante la infancia.

17. Desarrollo humano: Son cambios en nuestra conducta y potencialidades que se van suscitando en nuestra vida hasta que llegamos a un estado de equilibrio en nuestro ser.

18. Desnutrición: Ingesta o absorción insuficiente de energía, proteínas o micronutrientes, que a su vez causa una deficiencia nutricional.

19. Diagnóstico de enfermería: Es un juicio clínico que da respuesta al individuo, la familia o la comunidad sobre los problemas de salud o los procesos vitales reales o potenciales.

20. Diagnóstico prenatal: Uso de pruebas durante el embarazo para determinar si el niño no nacido se encuentra afectado por una enfermedad.

21. Diarrea: Aumento en la frecuencia de la defecación en comparación con el patrón normal o heces más líquidas de lo usual.

22. Dientes supernumerarios: Anomalía en el número de dientes en el niño que se caracteriza por la existencia de un número mayor de dientes.

23. Dismorfología: El estudio de la definición, identificación y etiología de los múltiples síndromes malformativos.

24. Dislexia: Dificultad para distinguir y memorizar las letras o grupos de letras, el orden y ritmo de la colocación de estas para formar las palabras.

24. Emparjamiento: Anomalía en la forma de los dientes en el niño que se caracteriza por la existencia de dos dientes unidos.

25. Encopresis: Expulsión de heces en lugares inadecuados después de los cuatro años.

26. Enuresis: Emisión repetida de orina de forma involuntaria una vez superada la edad a la que debería haberse adquirido el control de la vejiga.

27. Erucción del pañal: Irritación de la piel en la zona del pañal

28. Escolar = Es la etapa del niño que es desde los 6 años a los 12 años de vida

29. Esquema de ablactación: Esquema organizado que norma la incorporación oportuna de los alimentos en la dieta del niño.

30. Etapa prenatal: Es la etapa que comienza desde la concepción hasta el nacimiento

31. Examen físico: Proceso de indagación y observación que realizamos solos o auxiliados por instrumentos de las cualidades y circunstancias que presenta una parte u órgano, para diagnóstico "F"

32. Familia nuclear: Los padres son de género diferente y desempeñan papeles complementarios de madre y padre, y viven en un hogar común

33. Familia mixta: Las que son consecuencia de separación o divorcio, con una nueva unión con otros conyuges.

34. Fenotipo: La apariencia (física, bioquímica y fisiológica) de un individuo (que es el resultado de la interacción del ambiente y del genotipo)

35. Feto: Nombre que se le da al niño no nacido durante la etapa final de su desarrollo intrauterino, habitualmente desde las 12 semanas de gestación hasta el final del embarazo.



36. Fontanela: Zona del cráneo de un recién nacido que no está cerrada completamente por el hueso y en la que se nota el latido del bebé al tacto.  
"G"

37. Genotipo: Constitución genética de un individuo

38. Grito hidrocefálico: Grito paroxístico breve, inconsciente y repetido, que interrumpe el estado de somnolencia de los niños afectados por meningitis u otra enfermedad grave intracraneana

39. Grito nocturno: Grito agudo profundo por un niño durante el sueño, observándose a menudo en el comienzo de una afección articular.  
"H"

40. Herencia: Pasos o circunstancias de índole cultural, social, económica, etc., que influyen en un momento histórico procedentes de otros momentos anteriores (conjunto de caracteres que los seres vivos reciben de sus progenitores)

41. Hipoplasia: Alteración en el desarrollo de un órgano o tejido por lo que éste no llega a su completa formación, ocasionando anomalías en su funcionamiento.

42. Hipotrofia: Crecimiento más pequeño de lo normal de un órgano o parte del cuerpo (deficiente - incompleto o por debajo de lo habitual)

"I"

43. Ictericia: Signo clínico que consiste en la coloración amarillenta de las mucosas y la conjuntiva y con una mayor pigmentación de la piel.

44. Índice de masa corporal: Se define como la masa corporal del individuo dividida por la estatura al cuadrado

45. Índice nutricional: Es la mejor manera de determinar si efectivamente se están cumpliendo las necesidades nutricionales; se utiliza para clasificar las alteraciones por exceso y por defecto.

46. Infancia: Infancia (período comprendido entre el momento del nacimiento y los 12 años) esta primera etapa de la vida es fundamental en el desarrollo

47. Inmunizaciones (vacunas): Una serie de inyecciones administradas a los niños a diferentes edades para protegerlos contra enfermedades peligrosas de la infancia

48. Inspección: Consiste en el examen general del organismo, para detectar características generales y los signos físicos importantes, "M"

49. Maduración: Se le conoce como un proceso mediante el cual cualquier ser vivo crece y se desarrolla hasta llegar a su máxima plenitud

50. Malnutrición: Se entiende cuando el cuerpo no obtiene suficientes nutrientes.



## 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 |



