



**Nombre del alumno: Lupita Montes  
de Oca Trujillo**

**Nombre del profesor: María Cecilia  
Zamorano**

**Nombre del trabajo: ensayo**

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

**Grado: séptimo**

**Grupo: grupo C**

## Exploración física

Al hablar sobre la exploración física o también examen físico es conocida como un conjunto de maniobras, que realiza el personal de salud ya sea un médico o el personal de enfermería para así lograr obtener información sobre el estado de salud sobre una persona.

Las consultas médicas suelen tener un protocolo, como paso inicial el médico deberá realizar una entrevista al paciente ya que esta le brindara información sobre sus síntomas e historia médica personal y familiar; también el médico evaluará el nivel de colaboración, el estado de consciencia, la actitud, la hidratación y el estado de nutrición del paciente, y luego proceder con la exploración física.

Como realizar la exploración física:

- Aspecto general: coloración de la piel y las mucosas cantidad y distribución del tejido celular subcutáneo y el pelo, uñas, músculos y articulaciones
- Piel: documentar la descripción de erupciones o hemangiomas
- Cabeza: tamaño, forma y posición y también valorar suturas y fontanelas
- Cara: forma y simetría, descartar rasgos genéticos menores.
- Ojos: lo más importante es valorar los reflejos.
- Oreas: implantación, forma y tamaño.
- Nariz: lo más relevante es evaluar la permeabilidad de ambas narinas
- Boca: no olvidar examinar el paladar, observar el tamaño y posición de la lengua.
- Dentición: la presencia de dientes es anormal y debe interconsultarse con odontopediatría
- Cuello: forma y simetría y evaluar la consistencia de los ganglios y su tamaño.
- Aparato respiratorio: observar el tórax y sus movimientos, completar el examen con la palpación, percusión y auscultación.
- Aparato cardiovascular: inspección, palpación, percusión y auscultación; revisar pulsos femorales.

- Abdomen: inspección, palpación, percusión y auscultación, evaluar higiene del cordón este debe estar siempre limpio y seco.
- Neuromuscular: evaluar motilidad activa y pasiva, postura de la cabeza con respecto al cuerpo, tonicidad de los músculos, principalmente de los miembros
- Evaluar reflejos arcaicos:
  - Reflejo de reptación: en decúbito prono el niño ejecuta movimiento de reptación.
  - Osteoarticular: observar alineación del raquis en busca de escoliosis congénitas y simetría de los miembros.
  - Reflejo tónico del cuello: se produce al girar el cuello hacia un lado estando en decúbito supino
  - Reflejo de ojos de muñeca: consiste en el movimiento de los ojos en sentido contrario a los movimientos pasivos del cuerpo, se debe rotar al bebe sobre su eje longitudinal observando la respuesta ocular.
  - 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
  - Reflejo de marcha: al colocar al bebé en posición erecta simula la marcha apoyando primero el talón y luego la punta.
  - Reflejo del moro: se exploró colocando al lactante en posición semisentada, se deja que la cabeza caiga momentáneamente hacia atrás e inmediatamente el explorador vuelve a sostenerlo con la mano
  - Reflejo de Babinski: Se produce raspando con un objeto romo que produzca una molestia moderada en el borde externo de la planta del pie, desde el talón hacia los dedos, tomando una curva a nivel de los metatarsianos.

Es importante realizar cada uno de estos aspectos con determinación y de manera correcta ya que así podemos identificar si hay problemas de salud o padece de algún síndrome o enfermedad.

“Una enfermera siempre nos dará esperanza; es un ángel con estetoscopio”.

- Carrie Lalet.

## Bibliografía

UDS. (2020). *plataformaeducativauds.com.mx*. Obtenido de *plataformaeducativauds.com.mx*:  
file:///C:/Users/LUPITA/Documents/antologia%20de%20enfermeria%20en%20el%20cuidado%20  
del%20ni%C3%B1o%20y%20del%20adolescente.pdf