



Nombre de alumnos: Angel Omar
Gomez Galera

Nombre del profesor: Nancy
Domínguez

Nombre del trabajo: valoraciones

Materia: Enfermería del niño y
adolescente

Grado: u

Grupo:

- 1.- Introducción
- 2.- Valoración de recién nacido
- 3.- Valoración de niño preescolar
- 4.- Valoración de escolar
- 5.- Valoración del adolescente
- 6.- Conclusión

Introducción:

El documento de valoración inicial, es un registro de enfermería, que forma parte de la historia clínica del paciente. Estos registros permiten que la labor de la enfermería quede por escrito y así dar continuidad asistencial de calidad.

Signos vitales

Peso: 3 KG

Longitud: 49 cm

Circunferencia cefálica: 34 cm

Perímetro torácico: 32 cm

Perímetro abdominal: 33 cm

Temperatura: 37°

Frecuencia respiratoria: 40xmin

Frecuencia cardiaca: 120xmin

REFLEJO DE PRESION PALMAR: cuando el R/N cierra la mano agarrándose con fuerza

REFLEJO DE MORO: reacciona abriendo los ojos y los brazos debido al sobresalto

REFLEJO DE GALANT: curva su espalda y se gira ligeramente en la dirección de la que proviene el estímulo.

REFLEJO DE PRESION PLANTAR: reacciona cerrándolo como en intento de agarre

REFLEJO DE BUSQUEDA: vuelve su cabecita como buscando y comienza a succionar

PIEL Piel de color rojizo profundo, suave, cubierto por un vello fino y suave especialmente en cara y los hombros. CABEZA: cierto grado de deformación, provocada por el desplazamiento y la superposición de los huesos del cráneo. FONTANELAS Diámetro de 1.5cm

CARA: Normalmente simétrica un poco inflamada OJOS iris color azul por las células productoras de melanina que todavía son inmaduras, simétricos. Párpados algo edematosos

NARIZ

Poco prominente y muy flexible, pequeña con un puente nasal muy aplanado

BOCA: Simétrica, labios húmedos de color rosa y delimitados. Paladar sin fisuras.

OIDOS: Sin anomalías ni lesiones en el pabellón auricular que es pequeño

CUELLO Simétrico sin hematoma palpable sin aparentes masas en el cuello que pudiera corresponder a quistes

CLAVICULAS Sin bultos ni señal fractura

TORAX simetría visual y auscultatoria de los pulmones.

ABDOMEN Cilíndrico y globuloso sin masas renales ni quistes ováricos

GENITALES aspecto, enrojecido e hinchado

ANO Actividad de los elevadores del ano bien desarrollado. Se observa retracción cuando se estimula la zona.

COLUMNA Simétrica sin deformaciones Oseas, completamente flexible tanto en su eje desoventral como lateral

EXTREMIDADES En general son simétricas, pero mantienen la posición que tenían en el útero.

VALORACION DEL LACTANTE

Lactante masculino

Peso de 8,02kg

Talla de 66,81 cm.

Perímetro craneal de 44 cm.

PIEL Suave, tersa, elástica y sin vellos visibles. Sigue siendo delgada, de estrato córneo (superficial) muy fino; las glándulas sudoríparas y sebáceas no han terminado su desarrollo. Asimismo, existe un déficit en los mecanismos de regulación de la temperatura e hidratación ya que el tejido subcutáneo y la hipodermis son más delgados.

CABEZA El crecimiento es rápido y ya solo se puede palpar la fontanela anterior o bregma, la cabeza en simetría y con perfecta movilidad la forma y tamaño del cráneo empieza a recuperar su forma, no hay presencia de masas ni nódulos.

OJOS alineados colores marrones oscuros con una visión normal con buenos reflejos y movimientos al estar en cualquier tipo de ambiente. el pequeño ya reconoce perfectamente la cara de sus familiares y no solo la de sus padres. Asimismo, es capaz de reconocer los matices emocionales de las distintas expresiones.

OIDO él bebe se fija en los distintos sonidos que se emiten a su alrededor, ya ha empezado a balbucear e intentar imitar sonidos, su consistencia ya es más cartilaginosa que cuando era r/n no presenta secreciones ni cuerpos extraños por falta de higiene

BOCA Se inician lentamente cambios determinados por la aparición de la dentadura temporal o de "leche" que comienza a erupcionar desde el maxilar inferior al superior.

CUELLO Cilíndricos ganglios linfáticos palpables no edematosos

TORAX Latidos cardiacos rítmicos. Campos pulmonares ventilados. La frecuencia del corazón se hace más lenta que en la etapa de recién nacido. Las costillas están horizontales, la respiración es abdominal, más lenta y relativamente estable, con un promedio de 40-50 respiraciones por minuto

ABDOMEN blando con peristaltismo presente pero no doloroso, la posición del estómago es más horizontal, su tamaño aumenta EXTREMIDADES

Puede utilizar sus manos para jugar, así como tocar sus pies. ya se sostiene de brazos, salta sobre sus pies. Gira de supino a prono. Sostiene objetos uno en cada mano. el niño ya posee sus primeras representaciones mentales, dándose cuenta de la permanencia de los objetos. El desarrollo psicomotor se manifiesta por ejemplo el control de la cabeza, girar sobre sí mismo, controlar el tronco y sentarse, gatear, pararse y caminar. El lactante es un ser completamente afectivo, reacciona con todo su cuerpo frente al dolor, la alegría o la frustración. Reconoce a sus padres y conocidos

VALORACION DE NIÑO PREESCOLARION

(4 AÑOS)

Peso: 15kg

Talla: 95 cm

Paciente de 4 años de edad etapa preescolar, aparente estado saludable, es capaz de brincar, saltar, bajar de escaleras, tiene capacidad de entendimiento entre realidad y fantasía.

PIEL

Color normal, tiene un color uniforme, buena textura y buena elasticidad.

CABELLO

Negro y crespo no presenta alopecia

CABEZA

Buena distribución e implantación del pelo, no hay cicatrices, lesiones ni deformidades a nivel craneal

CARA

Simétrica de acuerdo a su talla y peso, con piel homogénea, con leve palidez de piel y mucosas.

OJOS

Iris simétricos, móviles escleras blancas y conjuntivas, no presenta cuerpos extraños en párpados, pupilas isocóricas, foto reactiva, saco lagrimal no inflamado.

NARIZ

Tabique nasal central, no muy permeables, no secreciones ni aleteo nasal.

OIDOS

Ambos pabellones auriculares, con buena implantación, permeable, no sangrando ni ningún tipo de secreciones.

BOCA

Labios simétricos, pálidos, arcada dentaria completa, amígdalas en buen estado

CUELLO

Cilíndrico, móvil sin ingurgitaciones yugular, pulsos carotídeos palpables con buena forma e intensidad.

TORAX

Simétrico con buena expansión pulmonar

CORAZON

Ruidos cardiacos normales, sin soplos.

PULMONES

Buena expansión

ABDOMEN

Normal, plano, no doloroso a la palpación

MIEMBROS

Simétricos, móviles no lesiones ni ninguna otra patología, no crepitación ni acortamiento

VALORACIÓN DEL ESCOLAR

Talla 112,40 cm

Peso:19kg

Paciente escolar aparentemente sano capaz de realizar diversas actividades que ponen en uso su desempeño físico y motor como, por ejemplo, es capaz de montar bicicleta, dibujar, saltar la cuerda, le gusta mantenerse ocupado en diversas actividades.

PIEL

Tiene un color uniforme, buena textura y buena elasticidad. Presenta algunas heridas superficiales en codos y rodillas.

CABELLO

Abundante, castaño oscuro, sin apariencia de alopecia.

CABEZA

Buena distribución e implantación del pelo, no hay cicatrices, lesiones ni deformidades a nivel craneal

CARA

Simétrica de acuerdo a su talla y peso, con piel homogénea

OJOS

Iris simétricos, móviles escleras blancas y conjuntivas, no presenta cuerpos extraños en párpados, pupilas isocóricas, foto reactiva, saco lagrimal no inflamado. Con buena agudeza visual

NARIZ

Tabique nasal central, no secreciones ni aleteo nasal.

OIDOS

Ambos pabellones auriculares, con buena implantación, permeable, no sangrando ni ningún tipo de secreciones.

BOCA

Labios simétricos, pálidos, arcada dentaria incompleta por la aparición de nuevos dientes, amígdalas en buen estado

CUELLO

Cilíndrico, móvil sin ingurgitaciones yugular, pulsos carotídeos palpables con buena forma e intensidad.

TORAX

Simétrico con buena expansión pulmonar

CORAZON

Ruidos cardiacos normales, sin soplos.

PULMONES

Buena expansión

ABDOMEN

Normal, plano, no doloroso a la palpación

MIEMBROS

Simétricos, móviles no lesiones ni ninguna otra patología, no crepitación ni acortamiento.

VALORACIÓN DEL ADOLESCENTE

Peso 47kg

Talla 140,7 cm

Signos vitales Presión arterial: 90/60 mm Hg hasta 120/80 mm Hg. Respiración: 12 a 18 respiraciones por minuto. Pulso: 60 a 100 latidos por minuto. Temperatura: 36.5°C

PIEL Y MUCOSAS

Presencia de acné, algo de vellos sin tatuajes

CABELLO

Abundante, castaño oscuro, sin apariencia de alopecia.

CABEZA

Buena distribución e implantación del pelo, no hay cicatrices, lesiones ni deformidades a nivel craneal

CARA

Simétrica de acuerdo a su talla y peso, con piel homogénea

OJOS

No presenta cuerpos extraños en párpados, pupilas isocóricas, foto reactiva, saco lagrimal no inflamado. Con buena agudeza visual

NARIZ

Tabique nasal central, no secreciones ni aleteo nasal.

OIDOS

Ambos pabellones auriculares, con buena implantación, permeable, no sangrando ni ningún tipo de secreciones.

BOCA

Labios simétricos, pálidos, arcada dentaria completa, amígdalas en buen estado

CUELLO

Cilíndrico, móvil sin ingurgitaciones yugular, pulsos carotídeos palpables con buena forma e intensidad.

TORAX

Simétrico con buena expansión pulmonar, crecimiento de las mamas

CORAZON

Ruidos cardiacos normales, sin soplos.

PULMONES

Buena expansión

ABDOMEN

Normal, plano, no doloroso a la palpación, con redistribución de la grasa corporal

MIEMBROS

Simétricos, móviles no lesiones ni ninguna otra patología, no crepitación ni acortamiento. Crecimiento del vello axilar

APARATO GENITAL

Crecimiento del vello púbico, ensanchamiento de las caderas, el inicio de la menstruación

Conclusión

El objetivo último de la valoración de enfermería es conocer la efectividad de los cuidados de la persona, familia, grupo o comunidad, entendida como la capacidad de dar respuesta adecuada a los requisitos de cuidados concretos existentes, a través de la formulación de un juicio clínico que lo identifique.