

Nombre de alumnos: Ventura Morales Danna Paola.

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello.

Nombre del trabajo: Mapa Conceptual.

Materia: Enfermería del niño y adolescente.

Grado: 5to cuatrimestre.

Grupo: A.

INTRODUCCIÓN EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

EL PROCESO DE LA ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL NIÑO

Es un conjunto de acciones intencionadas que realiza el profesional de enfermería, con el fin de asegurar que la persona que requiere de cuidados de salud los reciba de la mejor forma posible por parte del profesional.

Fases del proceso de atención de enfermería

Valoración de las necesidades: se emplea un marco de valoración basado en una teoría de Enfermería o escala de Waterlow.

Diagnóstico de las necesidades. identificar los problemas de enfermería del cliente.

Planificación del cuidado del paciente. planifica el tratamiento de cada uno de los problemas identificados en la fase de valoración y desarrollados en la de diagnóstico.

Implementación del cuidado. se ejecuta el plan de enfermería descrito anteriormente, realizando las intervenciones definidas en el proceso de diagnóstico.

Evaluación del éxito del cuidado. evaluar el progreso hacia las metas identificadas en los estadios previos.

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE

La pubertad es un fenómeno netamente biológico, y la adolescencia es como la adaptación psicosocial a dichos cambios corporales, que finaliza cuando se llega a establecer la independencia de la familia que le dio origen, y el comienzo de la etapa de Adulto Joven.

Pubertad y adolescencia

La pubertad se describe mejor como el período durante el cual el cuerpo adquiere las características adultas, y es una "fiesta móvil" que varía de acuerdo a factores climáticos, hereditarios y ambientales. La Adolescencia es el tiempo en que la persona crece y se desarrolla biológicamente y psicológicamente, emocional y socialmente, y esas son las tareas básicamente de la adolescencia.

FACTORES QUE REGULAN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO

- Factores Genéticos: Después del nacimiento sigue con la misma carga genética (cromosomas y genes) que traía desde el momento de la concepción. algunas alteraciones de los cromosomas o de los genes pueden producir numerosas enfermedades que provocan alteraciones del crecimiento y desarrollo de un niño.
- Factores Nutricionales: La adecuada alimentación en su calidad y cantidad juega un papel muy importante en el control del crecimiento.
- Factores Hormonales: ocurre naturalmente en la mayoría de los niños, y al mismo tiempo se trata de uno de los fenómenos más sorprendentes y atrayente de la naturaleza. Los procesos bajo control hormonal raramente son regulados por una sola hormona. Es más, la mayoría de las hormonas posee más de un rol fisiológico, y esto es particularmente evidente cuando hablamos del control endocrino del crecimiento, pues está regido por la interacción de varias hormonas.
- Factores ambientales y Psicosociales: los factores psicosociales tienen una marcada influencia sobre el equilibrio afectivo, el desarrollo intelectual y el crecimiento somático.

MADURACIÓN

el desarrollo a la vez orgánico y mental, que lleva del nacimiento a la adolescencia, es decir al punto de inserción del individuo en la sociedad adulta

Maduración dentaria
número y tipo de piezas que han brotado, y compararlas con la erupción observada en un grupo de niños normales.
-La dentición decidual, transitoria o de "leche"
-La dentición permanente o segunda dentición
Incisivos centrales inferiores

Maduración ósea.
La edad ósea es una estimación de la maduración de los huesos de un niño. A medida que una persona crece desde la vida fetal hasta la adulta, los huesos del esqueleto cambian de forma y tamaño.

Maduración psicomotriz.
-lactante del primer trimestre La conducta del lactante del primer trimestre está regida por reflejos arcaicos.
-lactante del segundo trimestre. Comienza por entonces la clarificación de las relaciones entre el yo y el medio, y, al adquirir el niño nebulosa conciencia de sí mismo, empieza también a percatarse de que hay un mundo que lo rodea.

Maduración sexual

Crecimiento físico Se da un estirón de crecimiento importante durante la adolescencia.
Maduración sexual En los varones, los cambios sexuales empiezan con el aumento de tamaño del escroto y los testículos, seguido del agrandamiento del pene. A continuación, aparece vello púbico. En la mayoría de las niñas, el crecimiento incipiente de las mamas es el primer signo de maduración sexual seguido de cerca por el inicio del estirón de crecimiento. Poco después, aparece vello púbico y axilar. La menstruación comienza típicamente alrededor de 2 años después del comienzo del desarrollo del pecho y cuando el crecimiento en altura disminuye después de alcanzar su velocidad máxima

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 en general; forma, longitud y tamaño de las extremidades; posición preferencial del niño

Piel: documentar la descripción de erupciones o hemangiomas en la historia clínica con sus respectivas características. Cabeza: tamaño, forma y posición. Evaluar suturas y fontanelas

Cara: forma y simetría. Descartar rasgos genéticos menores. (Hipertelorismo, implantación baja de las orejas, etc.). Ojos: lo más importante a esta edad es la evaluación de los medios transparentes del ojo (reflejo rojo).

Orejas: implantación, forma y tamaño. No es necesario realizar otoscopia de rutina. Nariz: lo más relevante es evaluar la permeabilidad de ambas narinas. Técnica: presionar con el pulgar por debajo del mentón del bebé para mantener la boca cerrada y al mismo tiempo ocluir las narinas de una por vez observando el movimiento en la contralateral. Boca: no olvidar examinar el paladar; este puede verse directamente pero también debe palparse. Observar el tamaño y posición de la lengua. Descartar muguet. Dentición: la presencia de dientes es anormal y debe interconsultas con odontopediatría. Cuello: forma y simetría. Evaluar el tamaño, la consistencia de los ganglios. Aparato respiratorio: observar el tórax y sus movimientos. Interrogar sobre apneas respiratorias. Completar el examen con la palpación, percusión y auscultación.

Aparato cardiovascular: inspección, palpación, percusión y auscultación. Revisar pulsos femorales. Lo más importante es constatar que estén presentes

Abdomen: inspección, palpación, percusión y auscultación.

Neuromuscular: evaluar motilidad activa y pasiva, postura de la cabeza con respecto al cuerpo, tonicidad de los músculos, principalmente de los miembros.

Crecimiento y Desarrollo del recién nacido.

Desarrollo físico. La mayoría de los recién nacidos aumentan, aproximadamente, entre 4 onzas (113 g) y 8 onzas (227 g) a la semana, y crecen alrededor de 1 pulgada (2.5 cm) a 1.5 pulgadas (3.5 cm) durante el primer mes.

Desarrollo cognitivo. La cognición es la capacidad de pensar, de aprender y de recordar. El cerebro de un recién nacido se desarrolla rápidamente.

Desarrollo emocional y social. Los recién nacidos aprenden rápidamente a comunicarse. Buscan interactuar con usted y expresar cómo se sienten con sonidos y expresiones faciales.

Desarrollo del lenguaje. Su recién nacido escucha y absorbe los sonidos básicos y característicos del lenguaje. Este proceso forma la base del habla.

Desarrollo de habilidades sensoriales y motoras. Los recién nacidos tienen los cinco sentidos. Su recién nacido aprende rápidamente a reconocer su cara, el sonido de su voz y su olor. El sentido del tacto de su recién nacido está muy desarrollado, especialmente alrededor de la boca. Su bebé también tiene un fuerte sentido del olfato. Después de algunos días, su recién nacido oye bastante bien, y la respuesta a sonidos agudos y fuertes será muy evidente. Su bebé reconoce y prefiere los sabores dulces y no los agrios, los amargos o los salados. La visión se desarrolla rápidamente, pero se cree que es el sentido más débil. Las habilidades motoras se desarrollan a medida que los músculos y los nervios de su bebé trabajan juntos. Los movimientos son mayormente controlados por los reflejos

EVALUACIÓN PSICOMOTRIZ

Índice de Apgar El índice de Apgar es uno de los primeros controles de la salud de su bebé. Se asigna en los primeros minutos luego de nacer para identificar a los bebés que tienen dificultades respiratorias o problemas que necesiten cuidados adicionales. Esta prueba controla la frecuencia cardíaca y respiratoria, la tonicidad muscular, los reflejos y el color del bebé al minuto y a los cinco minutos luego de haber nacido.

Peso al nacer El peso de un bebé al nacer es un indicador importante de la salud.

Examen físico Un examen físico completo es una parte importante del cuidado del recién nacido. El médico examina cuidadosamente cada sistema del cuerpo para observar signos de salud y de funcionamiento normal. También busca cualquier signo de enfermedad o de defectos de nacimiento. El examen físico de un recién nacido suele incluir la evaluación de lo siguiente:

Aspecto general. La actividad física, la tonicidad, la postura y el nivel de conciencia. La piel. El color, la textura, las uñas y la presencia de erupciones. La cabeza y el cuello: o El aspecto, la forma y la presencia de moldeamiento (forma que adopta la cabeza cuando atraviesa el canal de parto). o Las fontanelas (los espacios blandos y abiertos entre los huesos del cráneo del bebé). o Las clavículas (huesos que atraviesan la parte superior del pecho). El rostro. Los ojos, las orejas, la nariz y las mejillas. La boca. El paladar, la lengua y la garganta. Los pulmones. Los sonidos y patrones respiratorios. Los sonidos cardíacos y los pulsos femorales (en la ingle). El abdomen. Presencia de masas o hernias. Los genitales y el ano. Para el paso libre de la orina y las heces. Los brazos y las piernas. Movimiento y desarrollo.

Medidas También suelen tomarse otras medidas del bebé, por ejemplo: La circunferencia de la cabeza: distancia alrededor de la cabeza del bebé. La circunferencia abdominal: distancia alrededor del abdomen. El largo: la medida desde la coronilla hasta el talón. Signos vitales: La temperatura (posibilidad de mantener una temperatura corporal estable en un entorno normal). El pulso (normalmente entre los 120 y los 160 latidos por minuto en el período de recién nacido). La frecuencia respiratoria (normalmente entre las 40 y las 60 respiraciones por minuto en el período de recién nacido).