



# EVALUACION INTEGRAL DEL ADOLESCENTE

Crecimiento y desarrollo

José francisco Pérez Pérez

Universidad del sureste

Medicinas humanas

03/10/2021

## INTRODUCCION

En la adolescencia ocurren múltiples cambios, tanto físicos como mentales, etapa donde existe un empuje de crecimiento que lo comprende más o menos a la edad de los 16 años, durante la etapa de la adolescencia puede suceder múltiples problemas, ya sean físicos y mentales por lo que se debe realizar un registro o control para verificar el estado de salud del adolescente.

Es de importancia informarle al adolescente y a los padres que debe de hacerle una verificación de su salud cada 6 meses hasta la edad de los 16 años, después de este, deberán realizarse una verificación 1 vez al año.

La evaluación incluye: Estado nutricional, Estado de inmunización, Control físico, Desarrollo puberal, Factores y Conducta de riesgo.

**ESTADO NUTRICIONAL:** La valoración del estado nutricional es muy importante, ya que, durante este periodo se adquiere entre el 40 y 50% del peso que se tendrá durante la edad adulta, al igual que se adquiere entre 15 y el 20% de la talla final, por que en la adolescencia ocurre el segundo empuje de crecimiento acelerado. También la maduración ósea ocurrirá en este periodo, se obtiene el 50%.

Para su evaluación se utilizarán medidas antropométricas, como el uso del IMC (Índice de Masa Corporal) en el que se toma el peso y la talla, se divide y se eleva al cuadrado:  $P/T^2$ . Esto aprobado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). De acuerdo con el resultado se podrá determinar si el adolescente se encuentra en Desnutrición severa, Desnutrición, Peso Normal, Sobre peso, Obesidad u Obesidad mórbida.

**ESTADO DE INMUNIZACION:** En este rublo se verifica si la persona cuenta con todas sus vacunas (en México, la cartilla de vacunación), ya que, en los primeros años de vida, el bebe cuenta con todas o la mayoría de sus vacunas, pero al paso que crece, este punto es descuidado y ya no completan sus vacunas. Es importante completarlas para prevenir la enfermedad con que se esta previniendo. Ocurren casos en los que los adolescentes no son vacunados y hay brotes de enfermedades prevenibles como: la viruela, sarampión, rubeola, etc.

Contra Sarampión –Rubeola: Administrar 2 dosis si no ha sido vacunado antes o no recibió dosis de refuerzo a los 4 – 6 años de edad.

Contra Hepatitis Viral B: aplicar 3 dosis, con intervalos de 0, 1 y 6 meses.

Toxoide diftérico y tetánico: debe darse 3 dosis de dT o dT –ap (adiciona antipertussis acelular). Con refuerzo cada 10 años. Si recibió dosis de dT previo o pasaron más de 5 años de una dosis de toxoide antitetánico.

Contra la influenza, deberá vacunarse 1 vez al año, en especial aquellos adolescentes que tengan antecedentes de Rinitis alérgicas, asma o enfermedades crónicas.

Para el Virus de la Hepatitis A: se deberá aplicarse dos dosis con intervalos de entre 6 y 12 meses.

Y para la Varicela: Para aquellos adolescentes que nunca han presentado la enfermedad o vivan en países donde exista el riesgo de infección, deberá recibir dos dosis con intervalos de 1 mes.

**CONTROL FISICO:** Por lo regular es común que suceda en el que el o la Adolescente acuda a consulta por dolor físico, puede ser abdominal o en cualquier región o parte del cuerpo. Deberá de realizarse una exploración completa o con el debido respecto para el adolescente, intentando reducir la ansiedad o logrando una mejor colaboración por parte del adolescente. Conforme se o al final de la exploración deberá ser informado los hallazgos encontrados, así, como preguntarle si tiene alguna duda o preocupación, por ejemplo, lunares, o barritos. Debe se prestarle mucha atención a la región que se le explore, pero se deberá poner especial atención a la región en la que el adolescente indique dolencia.

La medición se deberá comenzar tomando la frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria y presión arterial.

En el tema de la piel debemos evaluar presencia de cianosis, ictericia o edema. En la anamnesis tendremos que tener en cuenta si existe los signos de alguna patología. Además, debemos buscar si hay infecciones de piel o lesiones como las verrugas, acantosis nigricans (en las flexuras como el cuello) o hirsutismo (por mencionar algunas).

En cabeza es fundamental la evaluación de cara buscando lesiones de acné, oídos para evaluar presencia de tapones de cerumen que alteran la audición y cavidad oral (buscando caries, mal oclusión, gingivitis, sarro dental, etc.). En cuello evaluar la tiroides, buscar adenopatías, presencia de tumoraciones. Se hace necesaria anualmente una evaluación de

la agudeza visual con la Tabla de Snellen, así como una vez en toda la adolescencia en varones descartar la presencia de Daltonismo.

En cuanto al tórax, la evaluación se recomienda hacerla con el torso descubierto para evaluar presencia de acné, dermatomycosis, etc. Buscar la presencia de ginecomastia en varones y medir el diámetro mayor y características (ubicación, consistencia, etc.). En mujeres realizar el examen de mamas buscando tumoraciones, secreción por pezones, lesiones de la región areolar (dermatitis de contacto), presencia de signos de flogosis, politelia, etc.

En la auscultación se evaluará el pasaje de aire, si existe algunos problemas con el parénquima, como las neumonías, las pleuras pulmonares como lo son los derrames pleurales o problemas bronquiales (asma). Evaluar el corazón, si hay ruidos cardiacos como soplos o presencia de arritmias. Y examinar la columna dorsal desnuda, con el cabello recogido en las mujeres y buscar escoliosis (Test de Adams), cifosis o hiperlordosis. En el abdomen poner atención en caso de dolor o sospecha de patología al tamaño consistencia del hígado y bazo- recordar por ejemplo que en adolescencia una de las neoplasias más frecuentes es la leucemia linfoblástica que presenta entre otros signos hepatomegalia y aumento de tamaño del bazo; en región hipogástrica evaluar la presencia de cuerda cólica, puntos renoureterales, dolor en región de fosas iliacas que pueden indicar presencia de problemas digestivos (estreñimiento), de vías urinarias (ITU) o pélvica (EPI, problemas ováricos, etc.). En miembros superiores e inferiores preguntar si hay dolores articulares, evaluar si hay alteraciones de las articulaciones o edemas, cambios de color o dolor con el frío (Fenómeno de Raynaud), tumoraciones en dorso de muñeca (gangliones) o pie, onicomycosis, onicofagia, hiperhidrosis, etc.

Para las evaluaciones genitales, al no ser tan común realizarse, puede resultar incomodo o desagradable para el o la adolescente, por lo que el medico deberá informar la importancia que tiene realizarse este examen, dándole como alternativa escoger si quiere la verificación lo realice un medico de su mismo sexo, que sus padres estén presentes o ausentes o incluso poder posponerlo para otra ocasión, haciéndoles saber que en algún momento futuro se

deberá realizar el chequeo, para saber si hay alguna patología. En los varones se buscará presencia de varicocele, criptorquidia, fimosis, entre otros.

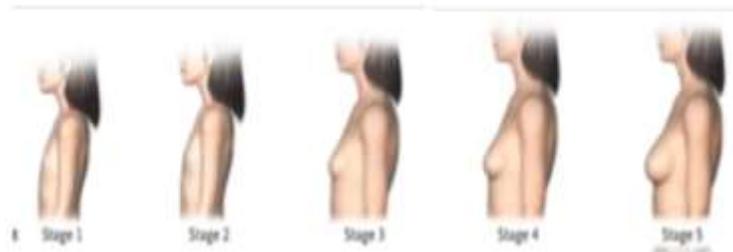
Al final de la consulta, se deberá informar los hallazgos y de encontrar alguna patología, realizar estudios auxiliares para saber el origen. En la adolescente de 12 años y el adolescente de 14 años, deberá realizarse un examen de hemoglobina como parte de la evaluación normal, ya que en esta etapa hay aumento de velocidad máxima de crecimiento por lo que hay mayor requerimiento de nutrientes, deberá que preguntar si hay menstruación abundante, pérdida de peso, hábitos de alimentos vegetarianos, déficit nutricional o evidencia de crecimiento antes de estas edades. Esto sin importar si se encuentra en edad adolescente.

Para aquellos adolescentes que hallan afirmado tener relaciones sexuales, se deberá realizarse el examen del papanicolaou, así como los ginecológicos, y el estudio en ambos sexos para descartar si hay enfermedades de transmisión sexual o VIH/SIDA.

**DESARROLLO PUBERAL:** La evaluación de desarrollo de caracteres sexuales secundarios, se realiza con la escala de Tanner, Desarrollo mamario en mujeres, y, en hombres Desarrollo genital, así como el crecimiento del vello púbico en ambos sexos.

## DESARROLLO MAMARIO

### D. Mamario (M)



M1 Pre púber, no desarrollo de glándula mamaria.

M<sub>2</sub> Botón Mamario (glándula mamaria retroareolar) o TELARCA, ocurre normalmente entre los 8 a 13 años de edad.

M<sub>3</sub> glándula mamaria que sobrepasa la areola

M<sub>4</sub> forma la silueta del "Doble Contorno"

M<sub>5</sub> alcanza desarrollo de adulto

#### VELLO PUBICO (VP)



VP<sub>1</sub> Pre púber, no hay vellos.

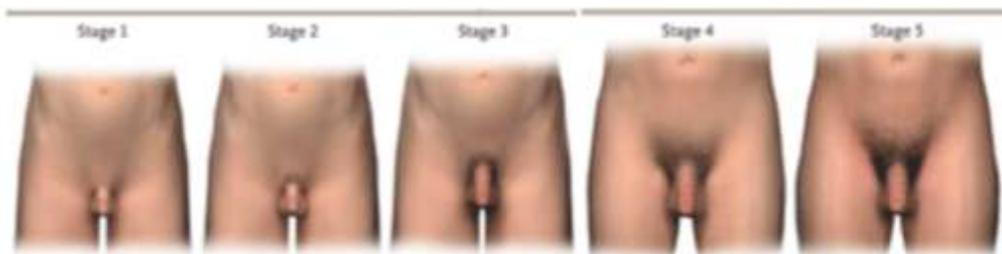
VP<sub>2</sub> vellos delgados, rectos, escasos, poco pigmentado, localizado en la base del pene o borde de los labios mayores.

VP<sub>3</sub> vello púbico rizado, oscuro, cubre el 1/3 inferior del pubis

VP<sub>4</sub> vello púbico cubre todo el pubis

VP<sub>5</sub> vello púbico abarca hasta la ingle y región supero interna de muslos.

#### DESARROLLO GENITAL (DG)



Para el desarrollo genital del varón se cuenta con un instrumento llamado Orquidometro de Prader. Con este instrumento se evaluará el volumen del testículo.



G<sub>1</sub>: Pre púber (cuando encontramos el volumen < 4cc en el Orquídometro)

G<sub>2</sub>: Inicia el crecimiento testicular (4 –6 CC.). Ocurre frecuentemente a los 12 años.

G<sub>3</sub>: se evidencia un alargamiento del pene y el volumen testicular aumenta entre 6 – 12 cc.

G<sub>4</sub>: ocurre el ensanchamiento del pene y diferenciación del glande del resto del cuerpo del pene, el volumen testicular alcanza entre 12- 20 CC.

G<sub>5</sub>: alcanza el tamaño adulto con volúmenes testiculares > a 20cc.

Hablando de la menarca, podremos poner como limite la edad de entre 10 y 15 años, con un promedio de 12 años y medio. La menarca es precedida de 6 meses, habitualmente por una secreción vaginal de caracteres normales. La primera menstruación, hablando en la escala de Tanner, del desarrollo mamario, se tendrá que estará entre el "estadio" de M<sub>3</sub> a M<sub>4</sub> con un ciclo menstrual de entre 21 y 45 días, con una duración de 3 a 7 días. En los primeros 2 años hay presencia de ciclo anovulatorio, estos ciclos presentan sangrados abundantes. Se le debe aclarar cualquier duda que tenga la adolescente y sus padres.

Una de las primeras manifestaciones de la pubertad en mujeres es la Telarca (desarrollo mamario aislado de otras características sexuales), después de dos años aparecerá la Menarca (primera menstruación). Después de la aparición de la telarquia, un años después aparece la pubarquia (crecimiento del vello púbico).

En el varón, después del crecimiento testicular con un volumen de 4 cc, llega la espermarquia, primera emisión de semen con espermatozoides viables.

Si ocurren cambios en el varón antes de los 9 y a los 8 en niñas, se debe de descartar la posibilidad de pubertad precoz. Caso contrario si el varón no hay cambios después de los

14 y 13 en mujeres o que no haya presencia de menarca hasta los 16 años, o inicia el desarrollo puberal pero no aparece la menarca 5 años después.

**FACTORES Y CONDUCTA DE RIESGO:** Cuando hablamos de salud, no solamente nos referimos a que este en buena salud física, si no también hay que ver la parte psicosocial, problemas que le produzcan daños al adolescente. CLAPS es un modelo de evaluación para este aspecto, modelos de la OPS y la OMS. Cuando no se dispone de este formulario se deberán de realizar preguntas, como: ¿Tienes problemas en casa?, ¿Tienes problemas en el colegio? ¿Has sufrido abuso sexual? ¿Consumes sustancias ilícitas?, entre otras.

En nuestras preguntas se deberán incluir temas como; la familia, escuela, amistades o pareja, habilidades sociales, alimentación, uso del tiempo libre, actividad física, sedentarismo, Drogas, salud mental, sexualidad.

## CONCLUSION

Durante la adolescencia ocurren muchos cambios, tanto físico como mentales, y evaluar que todo se encuentre en orden es fundamental para un correcto desarrollo para el adolescente. Estos rubros nos sirven para evaluar si el adolescente cursa por un correcto desarrollo o hay presencia de patologías que afecten a los adolescentes. El punto psicológico es de igual de importante como lo es la salud física, ya que, al pasar del tiempo, si se tiene un problema que le este afectando la tranquilidad del adolescente, en un futuro podría hacerse patológico, el atender su salud física y mental.

## **BIBLIOGRAFIA**

Articulo – Evaluación Integral del Adolescente – Dra. Iliana Romero  
Giraldo- INSN/ SPAJ- Perú