



Nombre del alumno: José Caralampio Jiménez Gómez

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia: Enfermería en el cuidado del niño y del adolescente

Grado: Séptimo cuatrimestre de la licenciatura en enfermería

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de octubre del 2021

- 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 (indiferente, antálgica, flexión etc.)
- 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 (registrar el tamaño y sus características).
 - Recordar que con sólo auscultar la fontanela se pueden detectar shunts vasculares intracraneanos.
- Cara: {
 - Forma y simetría.
 - Descartar rasgos genéticos menores.
 - (Hipertelorismo, implantación baja de las orejas, etc.).
- Ojos: {
 - Implantación, forma y tamaño.
 - No es necesario realizar otoscopia de rutina.
- Orejas: {
 - Lo más importante a esta edad es la evaluación de los medios transparentes del ojo (reflejo rojo).
- Nariz: {
 - Lo más relevante es evaluar la permeabilidad de ambas narinas.
- Boca: {
 - No olvidar examinar el paladar; este puede verse directamente pero también debe palpase.
 - Observar el tamaño y posición de la lengua. Descartar muguet.

- Dentición: {
 - La presencia de dientes es anormal y debe interconsultarse 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.
 - Valor normal de frecuencia respiratoria: 30-50 por minuto.
 - Respiración abdominal con frecuencia irregular.

- Aparato cardiovascular: {
 - Inspección, palpación, percusión y auscultación.
 - Revisar pulsos femorales.
 - Valor normal de frecuencia cardiaca 120-160 latidos por minuto.
 - Pueden presentar arritmia sinusal.

- 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.

- 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.
- 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 marcha: { Al colocar al bebé en posición erecta simula la marcha apoyando primero el talón y luego la punta.
- Reflejo de prensión forzada: { Se logra mediante la estimulación de las palmas de la mano y 1as plantas de los pies, lo que determina una rápida y fuerte flexión de los dedos que permite la suspensión del niño.
- Reflejo de ojos de muñeca: { Consiste en el movimiento de los ojos en sentido contrario a los movimientos pasivos del cuerpo.
- Reflejo tónico del cuello: { Se produce al girar el cuello hacia un lado estando en decúbito supino.
- Reflejo de reptación: { En decúbito prono el niño ejecuta movimiento de reptación.



Evaluación del crecimiento: exploración física



- La somatometría es el conjunto de maniobras para obtener medidas precisas de las ideas corporales de una persona. Así mismo, es la ciencia que se ocupa de la medición y comparación de las formas anatómicas, tanto en vida como muerto.
- La somatometria es la parte de la antropología física que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano.
- La somatometría se refiere a peso, talla e índice de masa corporal.
- La medición de los signos vitales y el registro de la somatometría es parte sistemática e ineludible de toda exploración física y forma parte del examen clínico general.
- La temperatura, el pulso, la respiración y la presión arterial se denominan signos vitales porque son manifestaciones de vida humana, su presencia confirma la vida y su ausencia la muerte.

- Aplicación en la clínica:
 - Durante el examen físico de los pacientes en la consulta médica es frecuente que se obtengan cuando menos tres parámetros.
 - Peso (formalmente masa).
 - Estatura.
 - Presión arterial.



Evaluación del crecimiento: Somatometria



- Somatometría
 - Peso 2,500 – 4,000 kg
 - talla 48 – 52 cm
 - perímetro cefálico 32 – 36 cm
 - perímetro torácico 31 - 35 cm
- Piel
 - Coloración de rojo intenso a sonrosado en el segundo día.
 - Vértex Caseosa.
 - Lanugo.
 - Cutis marmórea.
 - Millium facial.
 - Mancha mongólica.
 - Nevus y angiomas.
- Cabeza
 - Suturas.
 - Fontanelas.
 - Caput succedaneum.
 - Cefalohematoma.
- Ojos
 - Edema palpebral.
 - Esclerótica blanca.
 - Sin producción efectiva de lágrimas.
 - Hemorragias conjuntivales.
- Orejas
 - Pabellón auricular en línea recta con el ojo.
 - Respuesta auditiva.
- Somatometría y fisiología en etapa maternal y preescolar.
 - Nariz
 - Permeabilidad nasal.
 - Estornudos.
 - Mucosidad blanca y acuosa.
 - Boca
 - Salivación mínima.
 - Paladar arqueado, úvula en línea media y frenillos.
 - Cuello
 - Corto y grueso
 - Tórax
 - Xifoides evidente.
 - Glándulas mamarias.
 - Abdomen
 - Macroesplácnico: abdomen grande y distendido, debido al tamaño aumentado de las vísceras.
 - Cordón umbilical.
 - Genitales femeninos
 - Labios y clítoris prominentes, edematosos.
 - Membrana himeneal.
 - Vértex caseosa.
 - Seudomentruación.
 - Genitales masculinos
 - Pene de 3 a 4 cm.
 - Escroto pigmentado y rugoso.
 - Adherencias balanoprepuciales.
 - Hidrocele.
 - Extremidades
 - Braquiotipo: extremidades pequeñas en comparación con el resto del organismo.
 - Cianosis ungueal en manos y pies.
 - Clinodactilia: incurvación de los dedos.

- Las curvas de crecimiento son una valiosa herramienta que se utiliza como referencia para evaluar el crecimiento y el desarrollo que se alcanzan durante la niñez y la adolescencia.
- Permiten evaluar el ritmo o velocidad de crecimiento y comprobar si éste se realiza de acuerdo con el proceso madurativo.

- Aportan información de varios parámetros utilizados en pediatría como son:

- Longitud/estatura para la edad.
- Peso para la edad, peso para la longitud.
- Peso para la estatura.
- Índice de masa corporal para la edad. Perímetro craneal.

- Dos de los ejemplos más utilizados.

- Las curvas de crecimiento de la fundación orbegozo (2004).
- Las de la organización mundial para la salud (oms; 2006).

- Hay tres tipos de curvas de crecimiento.

- La curva de la altura.
- La curva del peso.
- La del perímetro craneal.
- Una cuarta curva examina el índice de masa corporal o IMC, en base a una relación de peso y altura.

- En cada uno de ellas están presentes varias curvas sobre las que está indicado un porcentaje, que representa los percentiles.

- Los percentiles corresponden al porcentaje de los niños de la misma edad cuyo valor está situado por debajo de la curva

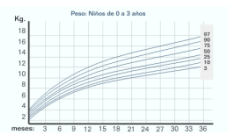
- Las curvas son diferentes para los niños o para las niñas.

- El estudio de la curva de un niño debe hacerse en correlación con el estudio de las otras curvas.
- Un niño cuya talla sea inferior al percentil 10, pero con un peso superior al percentil 90 tendrá sobrepeso.

- Las curvas de crecimiento se emplean para comparar la estatura, el peso y el tamaño de la cabeza de su hijo frente a niños de la misma edad.

- Las curvas de crecimiento pueden ayudarle tanto a usted como al médico a hacerle un seguimiento a su hijo a medida que éste crece.

- Las curvas de crecimiento se desarrollaron a partir de información obtenida midiendo y pesando a miles de niños. A partir de estas cifras, se estableció el peso y la estatura promedio nacional para cada edad y sexo.



**Evaluación del crecimiento:
Curvas de crecimiento**



- El crecimiento se emplea para referirse al aumento de tamaño y peso; mientras que desarrollo se aplica a los cambios en composición y complejidad.
- Crecimiento.
 - Es el proceso mediante el cual los seres humanos aumentan su tamaño y se desarrollan hasta alcanzar la forma y la fisiología propias de su estado de madurez.
 - Tanto el aumento de tamaño como la maduración dependen de que exista un aporte adecuado de sustancias nutritivas y de vitaminas, y de que se produzcan las distintas hormonas necesarias.
- El desarrollo.
 - Efecto combinado de los cambios en tamaño y complejidad o en composición; así como de los cambios resultantes de la maduración y del aprendizaje.
- Maduración.
 - Es el conjunto de los procesos de crecimiento físico que posibilitan el desarrollo de una conducta específica conocida.
- Aprendizaje
 - Incluye aquellos cambios en las estructuras anatómicas y en las funciones psicológicas que resultan del ejercicio y de las actividades del niño.
 - La maduración y el aprendizaje están muy relacionados.
 - La primera proporciona la materia elemental sin la cual el segundo sería imposible.



Evaluación del crecimiento: Desarrollo del niño



- Crecimiento físico
 - Por lo general, un recién nacido pesa 3,4 kilos, mide 53 centímetros y presenta un tamaño de cabeza desproporcionadamente mayor que el resto del cuerpo.
 - En los tres primeros años el aumento de peso es muy rápido, después se mantiene relativamente constante hasta la adolescencia
- Características generales del desarrollo
 - 1.- El desarrollo procede de lo homogéneo hacia lo heterogéneo.
 - 2.- El desarrollo tiene una dirección cefálico-caudal.
 - 3.- El desarrollo tiene una dirección próxima distante.
 - 4.- El desarrollo es continuo y gradual.
 - 5.- El desarrollo es regresivo.
 - 6.- El desarrollo tiende a ser constante.
 - 7.- Las diferentes estructuras u organismos del cuerpo se desarrollan a diferentes velocidades.
 - 8.- El desarrollo tiende hacia la correlación positiva entre los distintos rasgos y no hacia la compensación.
- Los cambios que ocurren en el desarrollo no son todos de la misma clase pueden señalarse los siguientes cambios:
 - Cambios en tamaño.
 - Cambios en la composición de los tejidos del cuerpo.
 - Cambios en las proporciones del cuerpo.
 - Desaparición y adquisición de rasgos.
 - La herencia y el ambiente.
- 5 rasgos característicos emocionales de los niños.
 1. Emociones intensas.
 2. Emociones aparecen con frecuencia.
 3. Emociones transitorias.
 4. Las respuestas reflejan la individualidad.
 5. Cambio en la intensidad de las emociones.
 6. Emociones se pueden detectar mediante síntomas conductuales.

Bibliografía:

UDS.2021. Antología de Enfermería en el cuidado del niño y del adolescente. Utilizado el 09 de octubre del 2021.

URL:<file:///D:/SEPTIMO%20CUATRIMESTRE/ENFERMERIA%20EN%20EL%20CUIDADO%20DEL%20NI%C3%91O%20Y%20EL%20ADOLESCENTE/RECURSOS/ANTOLOGIA.pdf>