

ENFERMERIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

- ▶ UNIDA I
- ▶ I.II EVALUACION DEL CRECIMIENTO
- ▶ EXPLORACION FISICA
- ▶ SOMATOMETRIA
- ▶ CURVA DE CRECIMIENTO
- ▶ CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL RECIEN NACIDO

- ▶ EQUIPO I
- ▶ JESSI
- ▶ MAYBETH
- ▶ NELVA MARIA
- ▶ EDGAR



Exploración física

examina la piel del bebé, la cabeza y el cuello, el corazón y los pulmones, el abdomen y los genitales, y evalúa el sistema nervioso y los reflejos del recién nacido.

- Aspectos generales
- Coloración de la piel
- Mucosas
- Pelo, uñas, músculos y articulaciones en general
- Longitud y tamaño de extremidades

Valoración física

se examina el cuerpo, utilizando los sentidos para detectar presencia de dolor, tono muscular, movimiento etc.

Y corroborar los datos obtenidos durante la inspección

Técnicas



Inspección

Uso de la vista para descubrir características significativas en ojos, uñas, colores texturas y localización

Piel y Tono muscular

- Suave y rosada, acrocianosis discreta.
- **Vérmix caseoso/ unto sebáceo** → Sustancia blanquecina grasosa.
- **Lanugo** → vello fino cae en primeras semanas.
- $T^{\circ} \Rightarrow 36 - 36.8^{\circ}C$



Alteraciones:

Palidez, Cianosis, Ictericia, equimosis, petequias, milios, mancha mongólica



Percusión

Es golpear la superficie del cuerpo con un dedo para producir sonidos y vibraciones perceptibles, determina consistencia y bordes de órganos o ausencia de liquido



Palpación

Se utilizan las distintas partes de la mano para detectar características, texturas, forma, temperatura y movimiento























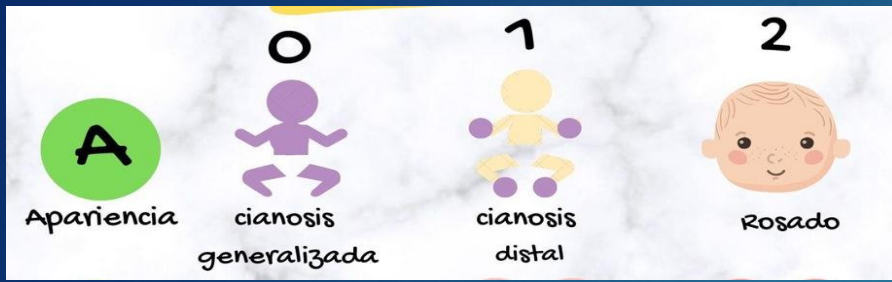
Ascultación

Apreciar con el oído, fenómenos acústicos que se originan en el organismo (actividad del corazón, entrada y salida del aire en el sistema respiratorio, transito en el tubo digestivo)



ESCALA APGAR

	0	1	2
 Apariencia	 cianosis generalizada	 cianosis distal	 Rosado
 Pulso	 0	 <100	 >100
 Gesto	 Sin respuesta	 Nuecas leves	 llanto fuerte o tos
 Actividad	 Flacidez	 flexión moderada	 Movimiento activo
 Respiración	 Ausente	 Irregular / leve	 Regular / Llanto



Piel

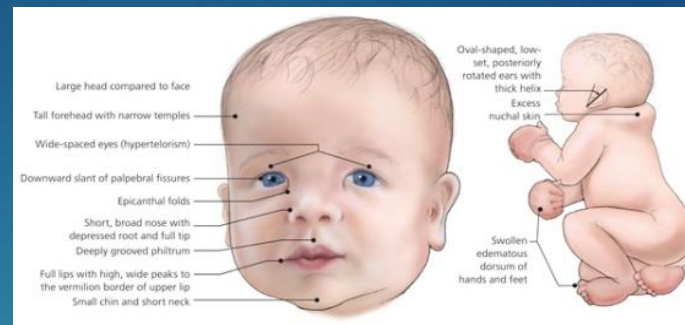
Cabeza: forma, tamaño y auscultar fontanelas



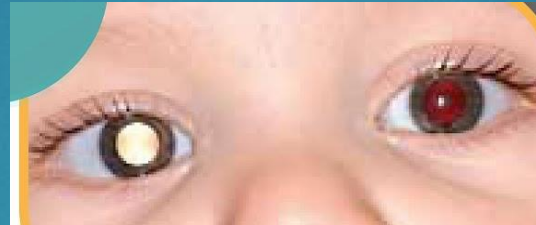
Orejas: podría ser sordo o hipoacúsico



Nariz: permeabilidad de ambas narinas



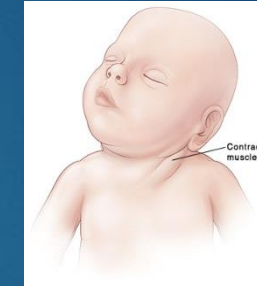
Cara: forma y simetría (hipertelorismo, implantación baja de las orejas)



Ojos: reflejo rojo



Boca: examinar paladar, palpar y observar tamaño de la lengua



Cuello: forma, simetría y tamaño de los ganglios, pueden estar inflamados por alguna infección



Dentición: presencia de dientes es anormal, puede ocasionar desprendimiento

Abdomen: inspección, palpación y percusión, evaluar higiene del cordón limpio y seco



El reflejo de Babinski es uno de los reflejos temporales de los recién nacidos. El neonato estira y gira los pies hacia dentro cuando se le roza por el borde externo de la planta del pie, desde el talón hacia los dedos

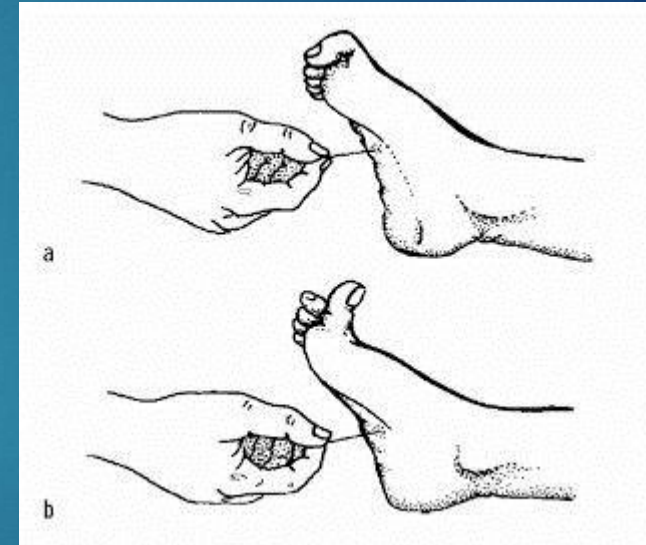
Observar los genitales externos y evaluar tamaño y coloración



Aparato neuromuscular: movilidad activa o pasiva, postura de la cabeza, reflejo tónico cervical



Figura 1: Prematuro de 28 semanas sin patología, en postura característica.





Reflejo de prensión forzada: estimula la palma de la mano del paciente con los dedos del examinador o con un objeto determina una flexión digital que sujeta e impide la liberación de la fuente del estímulo.



El reflejo de moro es un reflejo normal de un bebé cuando es asustado o que siente como que si se estuviera cayendo. El bebé luce "sobresaltado" y sus brazos se extienden hacia adelante de lado con las palmas hacia arriba y los pulgares flexionados.

Ojo de Muñeca: aparece a lo largo del primer mes. Cuando se desplaza la cabeza del bebé hacia un lado, los ojos se movilizan hacia el lado contrario. El reflejo desaparece cuando el bebé establece la fijación visual.



reflejo tónico del cuello. Este reflejo ocurre cuando alguien gira la cabeza del bebé hacia un lado y el bebé endereza automáticamente el brazo de ese lado del cuerpo al tiempo que dobla el brazo opuesto.



Reflejo de reptación: si lo ponemos boca abajo nada más nacer intenta avanzar arrastrándose hacia el pecho de la madre. Suele desaparecer hacia los tres meses.



Somatometría

Son las maniobras que se efectúan para obtener el peso, talla y perímetro del paciente. Peso: Cuantificación en gramos de la masa del individuo.

Un adecuado manejo de los datos somatométricos permite detectar de forma temprana estados de padecimientos graves o crónicos como enfermedades renales, gastrointestinales, cardíacas, respiratorias, e incluso enfermedades como depresión o ansiedad entre otras.

RECIÉN NACIDO

SOMATOMETRÍA	
PESO	2.500 – 4.000 g. (Pérdida fisiológica 10%)
TALLA	48 – 52 cm.
PERÍMETRO CEFÁLICO	32 – 36 cm.
PERÍMETRO TORÁCICO	31 – 35 cm.



¿Cuáles son los parámetros de la somatometría?

Parámetros somatométricos: conjunto de datos obtenidos de la medida del peso, del índice de la masa corporal y la talla. Perímetro cefálico: medida del contorno craneal tomado por su parte más grande o amplia.

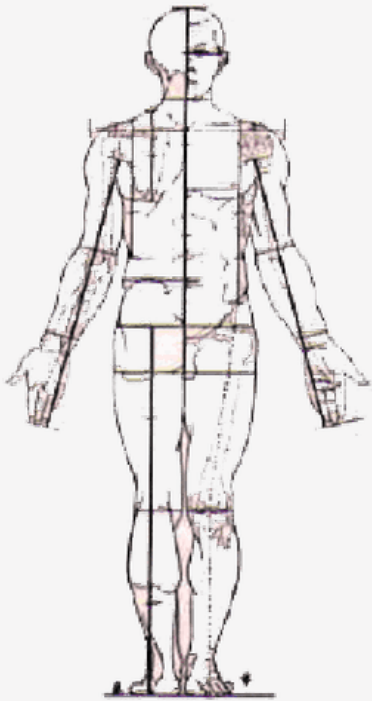


Barradas Perez Johari Naomi.

NL.09 1ro "A"

SOMATOMETRIA

en adultos



que es?

La somatometría se refiere a peso, talla e índice de masa corporal.



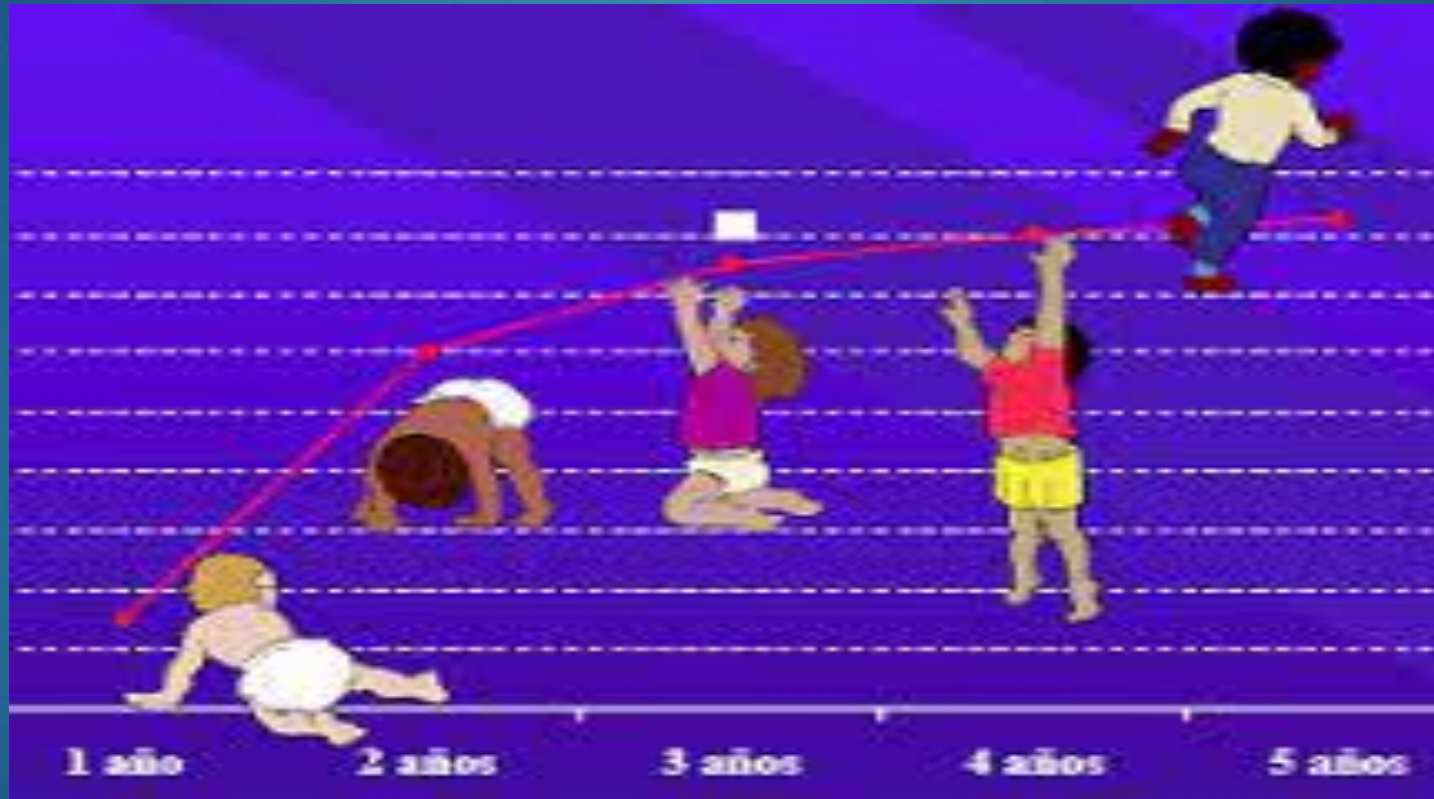
La medición de los signos vitales y el registro de la somatometría es parte sistemática e ineludible de toda exploración física y forma parte del examen clínico general

objetivo

- Uno de los objetivos de la somatometría es valorar el crecimiento del individuo, su estado de salud-enfermedad.
- También nos ayuda a determinar el diagnóstico médico y de enfermería.



CURVA DE CRECIMIENTO



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.



Estas son las medidas más habituales que se tomarán de tu bebé.

Peso: te pedirán que le quites la ropita al bebé y seguramente utilizarán una báscula para bebés de modo que el resultado sea lo más preciso posible.

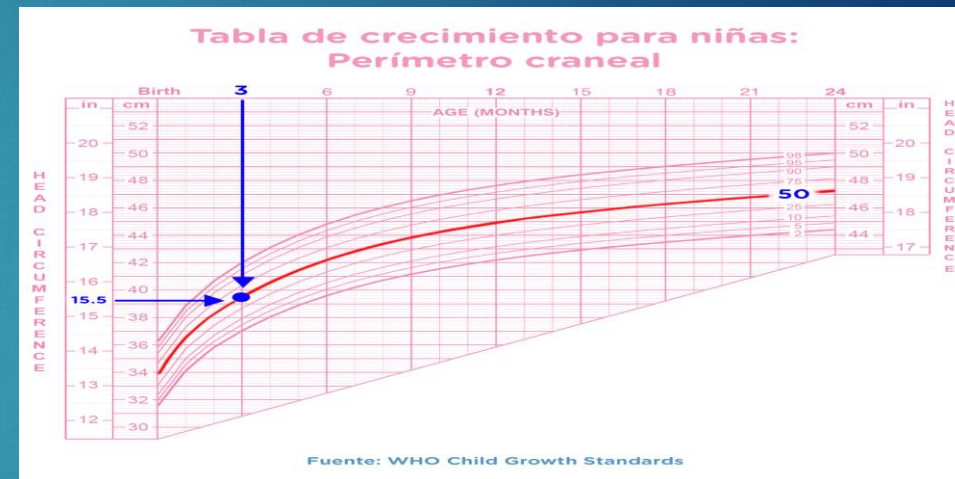
Longitud: medir la longitud de un bebé que no para de moverse puede ser un poco complicado, pero los médicos y las enfermeras son verdaderos expertos. Para conseguirlo, tumbarán al bebé sobre una superficie plana y le estirarán las piernas para poder obtener una medida precisa desde la coronilla hasta la planta de los pies.

Perímetro craneal: se rodea la zona más ancha de la cabeza del bebé, por encima de las cejas y las orejas, con una cinta flexible.

Además, hay muchos factores que influyen en el crecimiento del bebé, como la genética, los factores ambientales, la nutrición, los niveles de actividad y los problemas de salud.



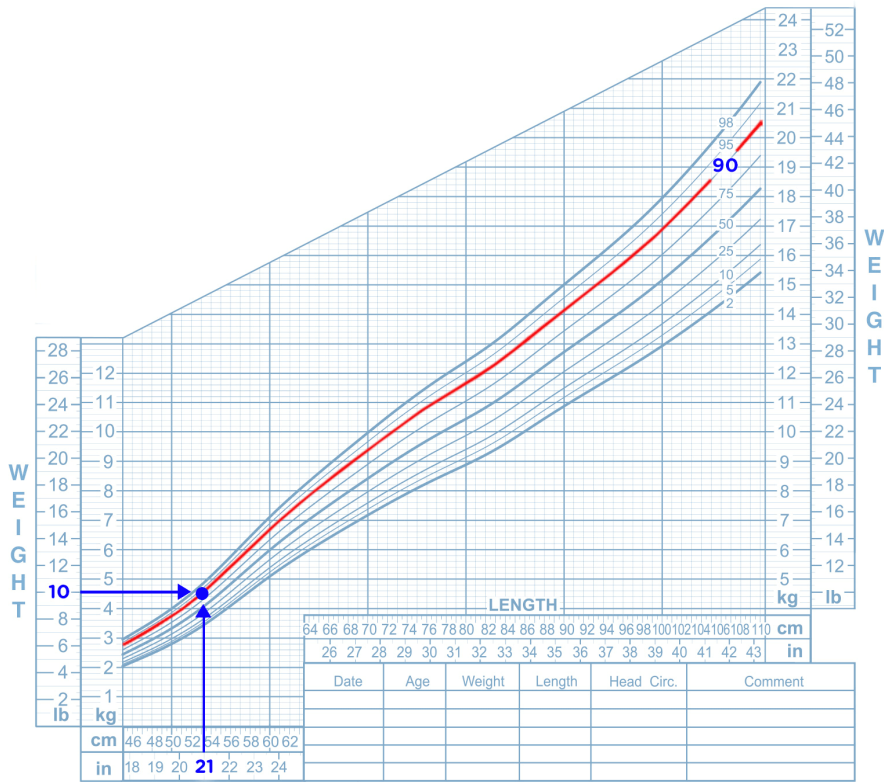
Sigue la línea de la curva hasta el final para averiguar en qué percentil se encuentra tu bebé. En el ejemplo anterior, las medidas corresponden a un niño que pesa 4,5 kg y mide 53 cm. Esto significa que el bebé se encuentra en el percentil 90, es decir, que el 90 % de los bebés varones pesan menos y el 10 % pesan más.



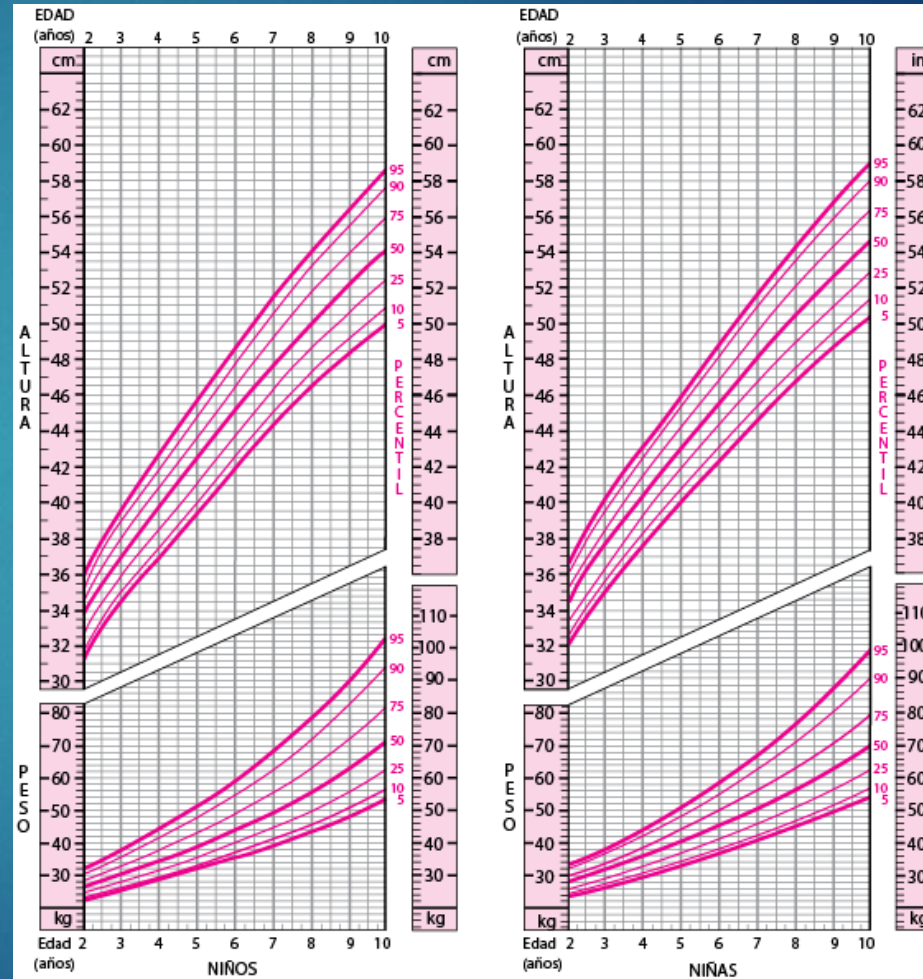
- Revisión del primer mes
- Revisión del segundo mes
- Revisión del cuarto mes
- Revisión de los 6 meses
- Revisión de los 9 meses
- Revisión de los 12 meses
- Revisión de los 18 meses
- Revisión a los 2 años
- Programa de vacunación

Las tablas de crecimiento son distintas para niños y para niñas y también varían según la edad: se utiliza una tabla concreta para los bebés de menos de 24 meses y otra a partir de los dos años de edad.

Tabla de crecimiento para niños:
Relación peso-longitud



Fuente: WHO Child Growth Standards



Crecimiento y desarrollo del recién nacido

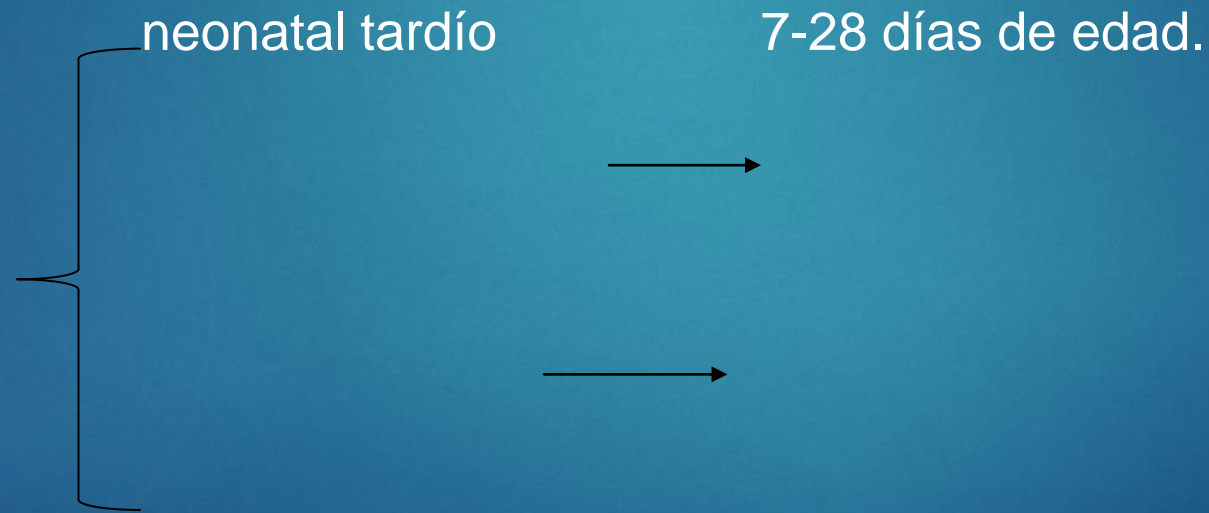
Un neonato o bebé recién nacido es un bebé que tiene 28 días o menos desde su nacimiento, bien sea por parto o por cesárea.

El desarrollo físico de un bebé comienza en la cabeza y luego progresa a otras partes del cuerpo. Por ejemplo, el acto de chupar precede al acto de sentarse y este a su vez precede al acto de caminar. Recién nacido hasta los 2 meses: El bebé puede levantar y voltear la cabeza cuando está acostado boca arriba.

- ▶ Mejor conocido como etapa neonatal, comprenden los primeros 28 días de vida extrauterina.

- ▶ neonatal inmediato primeros siete días de vida extrauterina.

Etapa neonatal



Puntos sobresalientes



- Existe un ritmo acelerado de crecimiento y desarrollo.
- Destaca el perfeccionamiento de la actividad neurovegetativa que da lugar a la presencia e reflejos.
- Crecimiento regulado por la hormona de crecimiento e IGF's (factor de crecimiento similar a insulina.)
- Desarrollo neuromotor, cognoscitivo y afectivo.
- Desarrolla capacidades de reconocer ruido, voz y cara de la madre

características

- ▶ Se observa un ritmo acelerado del crecimiento y desarrollo en todos los ordenes encaminadas a regularizar funciones fisiológicas en su nuevo ambiente.

tipos de crecimiento

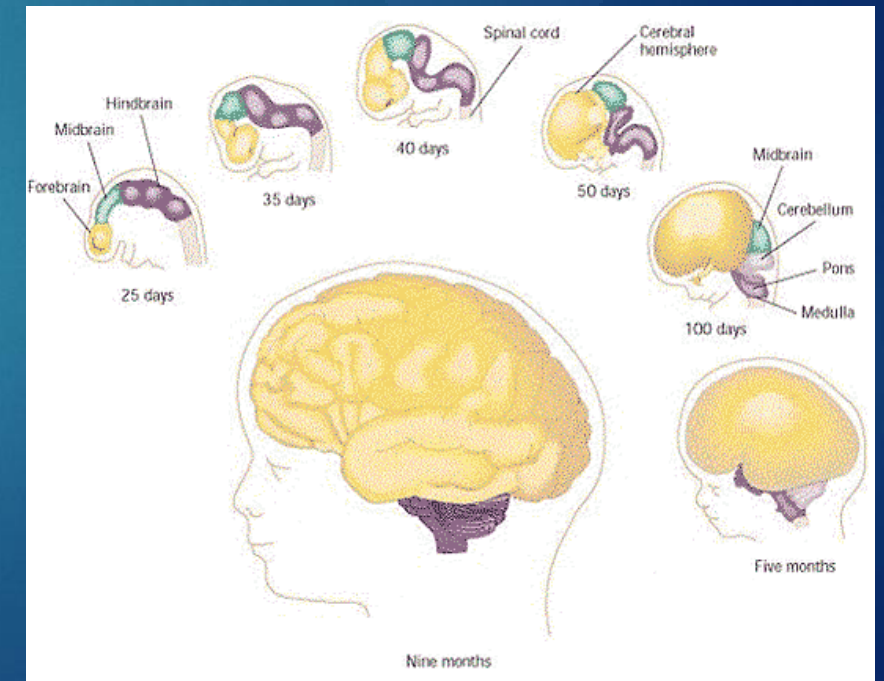


Crecimiento de tipo general

- ▶ El 90% de los RN pesan entre 2.600- 3800 grs. Y miden entre 46 y 53 cm.
- ▶ Al final del periodo neonatal, la ganancia ponderal es de 750grs y la talla aumenta en promedio de 3 a 4 cm.

Crecimiento tipo neural

- ▶ Al nacer, el cerebro humano pesa una cuarta parte (350 grs.) de su peso final (1350gr).
- ▶ Continua la multiplicación celular así como la formación de nuevas conexiones y la mielinización.
- ▶ Como resultado del perfeccionamiento en la actividad neurovegetativa, aparecen los reflejos.



Reflejos

- ▶ Reflejo de succión.

al tocar la piel peribucal, la boca se abre y el niño gira la cabeza hacia el lado estimulado y chupa.



- ▶ Reflejo del moro. O se sobresalto, se sujeta al niño en decúbito supino, apoyándole la cabeza, la espalda y los miembros inferiores. Súbitamente, descenderlo bruscamente unos 60 cm. Los miembros superiores se separan y abren las piernas. Puede llorar.



- ▶ Marcha automática. Se mantiene al recién nacido en posición vertical tomándolo del tronco e inclinándolo ligeramente hacia delante. Intentara caminar conforme cada pie tiene contacto con la superficie.



REFLEJO DE PRENSION

PALMAR

POSICION: DECUBITO
SUPINO.

ESTIMULO: SE HACE PRESION
EN LA BASE DE LOS
METACARPIANOS.

RESPUESTA: CIERRA LA
MANO.

APARECE: NACIMIENTO.

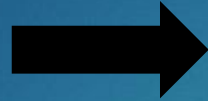
DESAPARECE: 2 O 3 MESES.



Crecimiento del tejido genital

- ▶ Hombres escrotales. } el 90% de los recién nacidos a término muestran los testículos en las bolsas
- ▶ el útero evoluciona durante las primeras semanas de vida y permanece en estado de latencia
- ▶ Mujeres } hasta el inicio de la pubertad.

Frecuencia
respiratoria



De 40-60/min.

Frecuencia
cardiaca



140-160/min

Temperatura



36.5-37 °C

Tensión arterial



55 mmhg

