

# EVALUACION DEL CRECIMIENTO



## 2.1.- Exploración física.



## 2.2.- Sonometría.

### 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.)

### Que evaluar en:

#### Piel:

documentar la descripción de erupciones o hemangiomas en la historia clínica con características.

#### Cabeza:

tamaño, forma y posición; evaluar suturas y fontanelas (registrar el tamaño y sus características)

#### Cara:

forma y simetría; descartar rasgos genéticos menores

#### Boca:

examinar el paladar; observar el tamaño y posición de la lengua; descartar muguet.

#### Ojos:

lo más importante a esta edad es la evaluación de los medios transparentes del ojo

#### Orejas:

implantación, forma y tamaño.

#### Nariz:

lo más relevante es evaluar la permeabilidad de ambas narinas

#### Dentición:

la presencia de dientes es anormal y debe interconsultarse con odontopediatría.

#### Neuromuscular:

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

#### Cuello:

forma y simetría, evaluar el tamaño, la consistencia de los ganglios.

#### Aparato respiratorio:

observar el tórax y sus movimientos, completar el examen con la palpación, percusión y auscultación

#### Aparato cardiovascular:

inspección, palpación, percusión y auscultación, revisar pulsos femorales.

#### Abdomen:

inspección, palpación, percusión y auscultación, evaluar higiene del cordón, este debe estar siempre limpio y seco.

### Evaluar los reflejos arcaicos:

#### Reflejo de Babinski:

Se produce raspando con un objeto romo que produzca una molestia moderada en el borde externo de la planta del pie

El reflejo es positivo si se obtiene una flexión dorsal o extensión del primer dedo y una apertura en abanico del resto de dedos

#### 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.

El niño abduce y extiende simétricamente los brazos y flexiona los pulgares y miembros superiores

#### 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 las plantas de los pies, lo que determina una rápida y fuerte flexión de los dedos

#### 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, se producirá una

extensión del brazo en el lado del cuerpo hacia donde mira la cara, mientras que del lado opuesto habrá una flexión del brazo

#### Reflejo de reptación:

en decúbito prono el niño ejecuta movimiento de reptación.

#### Osteoarticular:

observar alineación del raquis en busca de escoliosis congénitas y simetría de los miembros.

Examinar la movilidad pasiva y activa de los cuatro miembros para descartar fracturas obstétricas y parálisis braquial.

### QUE ES

es el conjunto de maniobras para obtener medidas precisas de las ideas corporales de una persona.

Así mismo

es la parte de la antropología física que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano, tanto en vida como muerto

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.

En la práctica clínica es útil la desviación de los parámetros que se consideran normales y sus cambios son factores de riesgo que se relacionan con entidades patológicas bien definidas

### 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 y presión arterial.

En la mayor parte de los casos es necesario medir la forma, tamaño, proporciones y composición del cuerpo.

Así, el peso y la estatura son medidas generales de longitud y de masa

también se pueden comparar las longitudes de cada uno de los miembros inferiores, del largo de la parte inferior y la superior del cuerpo.

### 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
- Vérnix Caseosa
- Lanugo
- Cutis marmórea
- Millium facia
- Mancha mongólica
- Nevus y angiomas

### CABEZA

- Suturas
- Fontanelas
- Caput succedaneum
- Cefalohematoma

### BOCA

- Salivación mínima
- Paladar arqueado, úvula en línea media y frenillos

### Somatometría y fisiología en etapa maternal y preescolar

#### OJOS

- Edema palpebral
- Esclerótica blanca
- Sin producción efectiva de lágrimas
- Hemorragias conjuntivales

#### OREJAS

- Pabellón auricular en línea recta con el ojo
- Respuesta auditiva

#### NARIZ

- Permeabilidad nasal
- Estornudos
- Mucosidad blanca y acuesa

#### CUELLO

- Corto y grueso

#### EXTREMIDADES

- Braquitiipo: extremidades pequeñas en comparación con el resto del organismo
- Cianosis ungueal en manos y pies
- Clinodactilia: incurvación de los dedos

#### TÓRAX

- Xifoides evidente
- Glándulas mamarias: simétricas, pezones más visibles que la areola,

#### ABDOMEN

- Macroplácnico: abdomen grande y distendido, debido al tamaño aumentado de las vísceras.
- Cordón umbilical

#### GENITALES FEMENINOS

- Labios y clítoris prominentes, edematosos
- Membrana himeneal
- Vérnix caseosa
- Seudomentruación

#### GENITALES MASCULINOS

- Pene de 3 a 4 cm
- Escroto pigmentado y rugoso
- Adherencias balanoprepuciales
- Hidrocele