



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Olivar Pérez Santizo

TEMA: 2.1 exploración física/2.2 somatometría

MATERIA: Enfermería en el cuidado del niño y adolescente

PARCIAL: II

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Alfonso Velásquez Pérez

LICENCIATURA: En enfermería

CUATRIMESTRE: 7°

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS. A 16 DE OCTUBRE DEL 2022.

2.1 EXPLORACION FISICA

Este

Es el procedimiento aplicado por un medico en consulta para determinar si el paciente presenta algún problema de salud. Este procedimiento es conocido también con el nombre de "examen físico".

Aquí se evalúan

Aspectos anatómicos

Reflejos arcaicos

Entonces los aspectos anatómicos son:

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

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).

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). Para esto existen técnicas sencillas.

Orejas: implantación, forma y tamaño. No es necesario realizar otoscopia de rutina.
Nariz: lo más relevante es evaluar la permeabilidad de ambas narinas.

Boca: no olvidar examinar el paladar; este puede verse directamente pero también debe palparse. Observar el tamaño y posición de la lengua. Descartar muguet.
Cuello: forma y simetría. Evaluar el tamaño, la consistencia de los ganglios.

Aparato respiratorio: observar el tórax y sus movimientos. Interrogar sobre apneas respiratorias (valorar la frecuencia).
Aparato cardiovascular: realizar 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.

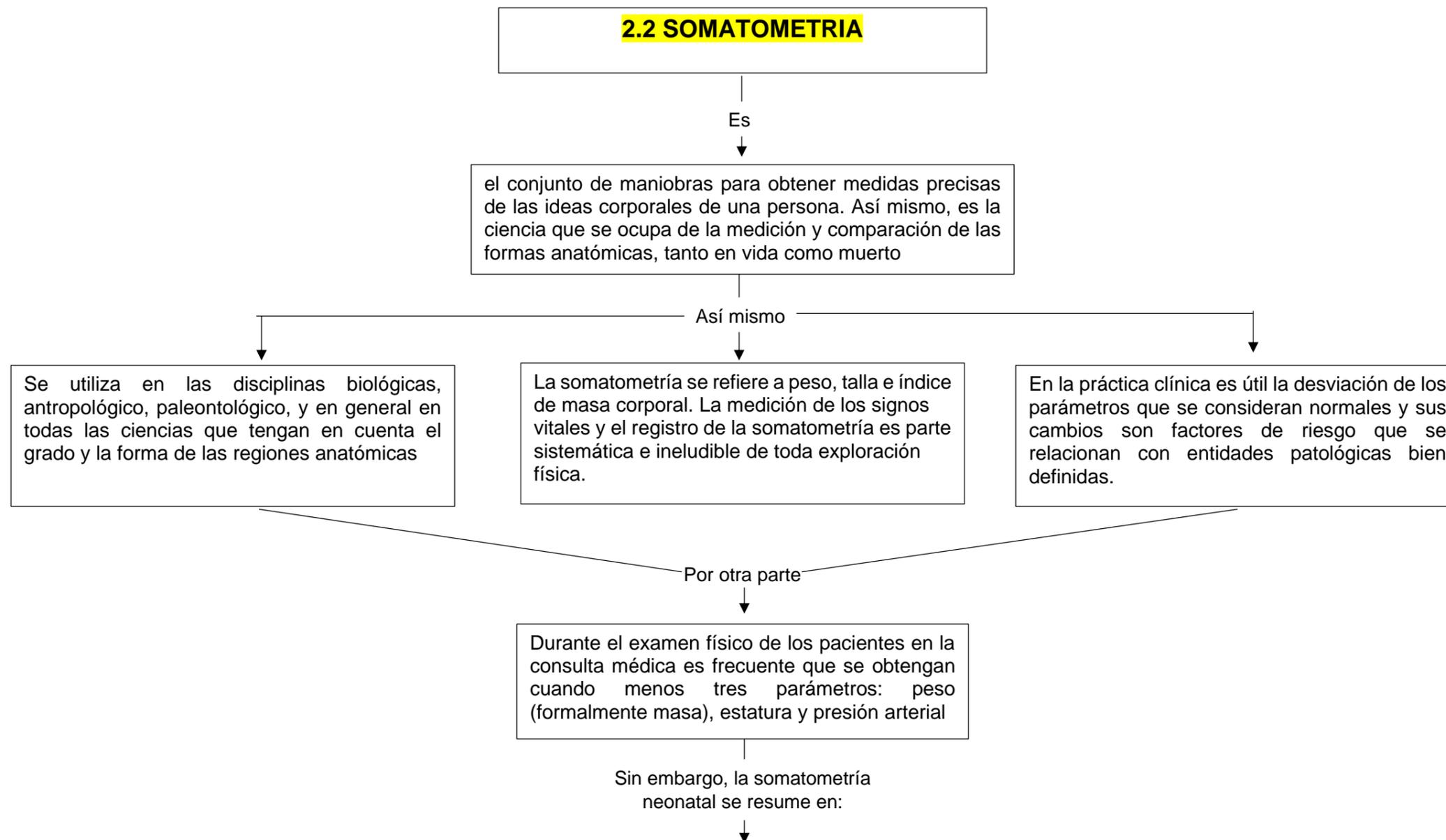
Por su parte los reflejos arcaicos son:

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. 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 a continuación realiza una flexión y aducción de los miembros superiores, el niño encoge las piernas y termina en llanto.

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 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 (posición del esgrimista).



- Peso 2,500 – 4,000 kg
- Talla 48 – 52 cm
- Perímetro cefálico 32 – 36 cm
- Perímetro torácico 31 - 35 cm

De igual manera, se analizará los siguientes criterios físicos:

PIEL: coloración roja, presencia de vérnix caseoso, lanugo, cutis marmóreo, millium facial, mancha mongólica, nevus y angiomas.

BOCA: Salivación mínima
□ Paladar arqueado, úvula en línea media y frenillos
CUELLO: Corto y grueso

CABEZA: suturas, fontanelas, caput, succedaneum, cefalohematoma.

TÓRAX: Xifoides evidente, glándulas mamarias: simétricas, pezones más visibles que la areola.
ABDOMEN: Macroesplácnico: abdomen grande y distendido, debido al tamaño aumentado de las vísceras, cordón umbilical

OJOS: Edema palpebral, esclerótica blanca, Sin producción efectiva de lágrimas, hemorragias conjuntivales.

GENITALES FEMENINOS: Labios y clítoris prominentes, edematosos, membrana himeneal, Vérnix caseosa, seudomentruación.

OREJAS: Pabellón auricular en línea recta con el ojo, Respuesta auditiva
NARI: Permeabilidad nasal, estornudos, mucosidad blanca y acuosa

GENITALES MASCULINOS: pene de 3 a 4 cm, escroto pigmentado y rugoso, adherencias balanoprepuciales, hidrocele: colección líquida que causa aumento del volumen escrotal, desaparece en varias semanas