

Nombre del Alumno: Yubitza Ascencio Galera.

Nombre del tema: el cuidado del niño.

Parcial: 1°.

Nombre de la Materia: enfermería del niño y del adolescente.

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velazco.

Nombre de la Licenciatura: enfermería.

Cuatrimestre: 5°.

Lugar y Fecha de elaboración: Pichucalco, Chiapas; a 19 de enero.

Somatometría.

Se trata de la recolección de datos que informan sobre la composición corporal de un paciente. El procedimiento varía, según sean niños o adultos. Ya que hay medidas diferentes para cada uno de ellos.

Datos:

En niños menores de 6 años:

- El peso: qué se tiene con el paciente desnudo o en ropa interior.
- La talla: que representa la estatura del niño al momento de la evaluación.
- El perímetro cefálico: que es el valor de la circunferencia de la cabeza.
- La circunferencia braquial: que representa el valor del perímetro del brazo.
- Los pliegues subescapular y del tríceps: que se miden con un aparato especializado llamado plicómetro.



En adultos:

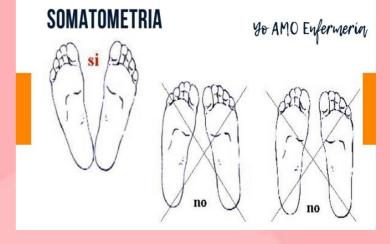
- Peso: el paciente se pesa en ropa interior, en un peso analógico o digital bien calibrado.
- Talla: se debe medir la altura desde los talones hasta el punto más alto de la cabeza. Para ello el paciente debe estar con la espalda erguida y con el cuello erguido, no estirado hacia arriba.
- Circunferencia de la muñeca: la técnica correcta consiste en colocar la cinta métrica sobre la apófisis del radio.
- Contextura física: se obtiene de la división numérica entre la talla (cm) y la circunferencia de la muñeca (cm).
- IMC (índice de masa corporal): es el resultado de dividir los kilogramos de peso entre el cuadrado de la talla del paciente que se expresa en metros.
- Circunferencia de la cintura: se mide colocando la cinta métrica justo por debajo de la última costilla flotante.
- La circunferencia de la cadera: es aquel perímetro que se obtiene al colocar la cinta métrica en la porción más prominente del glúteo.
- Índice cintura/cadera: el valor numérico se obtiene al dividir los cm de la cintura, entre los de la cadera.



Material:

- Estadímetro.
- Hoja de registro de antropometría.
- Báscula.
- Cinta métrica.
- Plicómetro





Objetivos de la somatometría en niños :

- Evaluar el desarrollo y crecimiento.
- Estimar cómo va el crecimiento de cerebro.
- Establecer la comp<mark>osición nutricional del</mark>

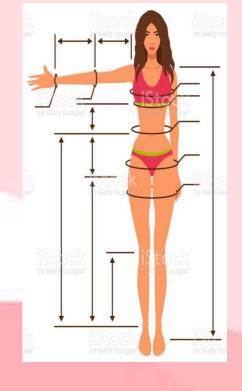






Objetivos de la somatometría en adultos :

- Evaluar el estado nutricional de la persona.
- Hacer diagnósticos nutricionales.
- Estimar los riesgos de muerte y de enfermedades metabólicas y cardiovasculares.
- Establecer tratamiento de pérdida de peso.
- Controlar la evolución de los programas de pérdida de peso.



Escala de Apgar.

La prueba de Apgar es un examen rápido que se realiza al primer y quinto minuto después del nacimiento del bebé. El puntaje en el minuto 1 determina qué tan bien toleró el bebé el proceso de nacimiento. El puntaje al minuto 5 le indica al proveedor de atención médica qué tan bien está evolucionando el bebé por fuera del vientre materno. La prueba fue creada en 1952, por Virginia Apgar.





¿Qué mide la prueba Apgar?

- Frecuencia cardíaca.
- Respiración.
- Tono muscular.
- Reflejos.
- Color de la piel.



¿Cómo se asigna la puntuación de la prueba **Apgar?**



Cada característica recibe una puntuación individual: dos puntos para cada una de las cinco categorías, si todo anda bien. Luego, se suman todas las puntuaciones.

shutterstock com + 2108571575

¿Qué sucede si la puntuación de su bebé es muy baia?

Si la escala Apgar de su bebé tiene puntuaciones muy bajas, es posible que le coloquen una máscara sobre la cara para bombear oxígeno directamente en sus pulmones. Si no respira por si solo en el plazo de algunos minutos, se le puede colocar un tubo en la tráquea, y se le pueden administrar líquidos y medicamentos a través de uno de los vasos sanguíneos del cordón umbilical para fortalecer los latidos del corazón.





Escala de capurro.

En neonatología, la valoración o test de Capurro (o método de Capurro) es un criterio utilizado para estimar la edad gestacional de un neonato. El test considera el desarrollo de cinco parámetros fisiológicos y diversas puntuaciones que combinadas dan la estimación buscada.



Parámetros de análisis:

- Forma de la oreja.
- Tamaño de la glándula. mamaria.
- Formación del pezón.
- Textura de la piel.
- Pliegues plantares.



Rangos de edad gestacional:

- Postmaduro: 42 semanas o más.
- A término: Entre 37 y 41 semanas.
- Prematuro leve: Entre 35 y 36 semanas.
- Prematuro moderado: Entre 32 y 34 semanas.
- Prematuro extremo: Menos de 32 semanas.



de capurro?Después de fener claros los

parámetros, se debe medir

cada uno de ellos y luego sumar los resultados. Para determinar el resultado final

(P): representa la sumatoria

de los resultados obtenidos.

hacer

la

una

Edad

debemos

ecuación en la que:

gestacional estimada

(E): representa

Tipos de test de capurro:

El Test de Capurro A, es una variación en la que se incluyen aspectos neurológicos y se realiza generalmente en bebés que no presenten ningún daño neuromuscular por trauma, infección o anestesia. El Test de Capurro B, en el que solo se evalúan parámetros fisiológicos, se agregan 2 categorías neurológicas: signo de bufanda y caída de la cabeza.

- Signo de la bufanda :en este se mide el tono muscular axilar У escapular.
- Caída de la cabeza: se mide el tono de los músculos cervicales, con el fin de evaluar la madurez neurológica del neonato.



Escala de Silverman - Anderson.

La escala de Silverman (William Silverman y Dorithy Andersen 1956) es muy utilizada en las UCIN para valorar gravedad de afectaciones respiratorias, concretamente el síndrome de distrés Respiratorio. Esta afección es muy frecuente en prematuros y grandes prematuros después del parto. El diagnóstico precoz es fundamental para instaurar las medidas oportunas y pertinentes para evitar este problema y otras complicaciones que pueden derivarse de un patrón respiratorio ineficaz.



Parámetros de análisis:

La escala de Silverman es una escala que va del 0 al 10, donde a medida que la puntuación aumenta, la dificultad del Recién Nacido al respirar aumenta.

- Movimientos Toracoabdominales: van acompañados de una expansión torácica y abdominal durante la inspiración y una depresión en la fase espiratoria, lo normal es que sea un movimiento rítmico y armónico, cuando esto sucede se asigna una puntuación de 0.
- Tiraje intercostal: se debe a la presencia de unas arrugas o pliegues entre las costillas debido la intervención de los músculos intercostales para ayudar a respirar, en condiciones normales estos músculos no intervienen.
- Retracción xifoidea: en condiciones normales esta estructura ósea no presenta movimiento alguno durante la respiración o es imperceptible.
- Aleteo nasal: sucede cuando las fosas nasales tienen que abrirse más de lo normal porque no llega el suficiente aire a los pulmones durante la inspiración.
- Quejido respiratorio: sonido característico que se presenta cuando es expulsado el aire por una vía respiratoria estrecha. En condiciones normales no debe presentarse.



terpretación de la escala Sil

puntos: No hay dificultad respiratoria

1 a 3 puntos: Dificultad respiratoria leve

4 a 6 puntos: Dificultad respiratoria moderada

7 a 10 puntos: Dificultad respiratoria severa





Tamiz neonatal.

Es una prueba de laboratorio que debe realizarse a todo recién nacido para identificar a aquellos que están en riesao de padecer desórdenes metabólicos serios que son tratables, pero que no son visibles al momento de su nacimiento.





Cuándo debe realizarse:

Idealmente se recomienda esta prueba a tu bebé entre el tercer y séptimo día de nacido, de no ser posible en este tiempo, se recomienda realizarlo antes de que cumpla 30 días de nacido.

Cómo debe realizarse:

La prueba consiste obtener unas gotas sangre de los recién nacidos, a través de una punción en el talón y recolectarlas en un papel especial (papel filtro específico)



Tamiz Neonatal Toma de muestra en talón

Enfermedades que detecta:

Las enfermedades más comunes que detectan son: hipotiroidismo congénito, fibrosis quística, galactosemia, fenilcetonuria, hiperplasia suprarrenal congénita.



Tamiz auditivo.

El Tamiz Auditivo Neonatal es una prueba sencilla y rápida, que permite detectar disminución de la audición o sordera en recién nacidos, sin causar dolor o molestia alguna.

En qué consiste:

- Consiste en colocar un pequeño "audífono" en el oído del bebe
- Esta prueba dura unos segundos y registra la capacidad auditiva del bebé



- Lo realiza el personal de salud (médico o enfermera).
- Todo recién nacido tiene que hacerse esta prueba



El tiempo ideal para su realización es nacimiento y hasta los 3 meses.



https://sites.google.com/site/basesclinicasdelaenfermeria/somatometria

https://kidshealth.org/es/parents/apgar.html

https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003402.htm

https://psicocode.com/desarrollo/test-capurro/

https://campusvygon.com/escala-silverman/

https://www.invegem.org/tamizaje-neonatal/

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/1016/tamiz_neonatal_auditivo