



**Nombre de alumno: Marla Lisset  
Gómez Polvo**

**Nombre del profesor: María Del  
Carmen López Silva**

**Nombre del trabajo: Actividad #1  
Realizar una súper nota**

**Materia: Enfermería en el cuidado del  
niño y adolescente**

**Grado: 5°**

**Grupo: "A"**

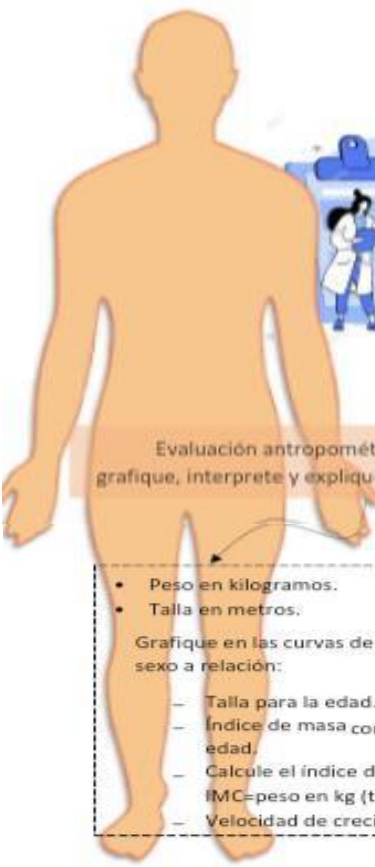
Comitán de Domínguez Chiapas a **07/Marzo/2023.**

# VALORACIÓN EN EL ADOLESCENTE



El examen físico debe ser, para cada adolescente consultante, una experiencia educativa y de autoafirmación, y debe realizarse respetando la privacidad y confidencialidad.

Pregunte al/la adolescente si desea la presencia de un acompañante durante el examen físico



1 Evaluación antropométrica: mida, registre, grafique, interprete y explique al/la adolescente:

- Peso en kilogramos.
  - Talla en metros.
- Grafique en las curvas de OMS y según el sexo a relación:
- Talla para la edad.
  - Índice de masa corporal para la edad.
  - Calcule el índice de masa corporal IMC= peso en kg (talla en metros).
  - Velocidad de crecimiento de la talla

2 Mida y registre las cifras de presión arterial sistólica y diastólica. Los valores de presión arterial normales varían según la edad, sexo y talla.



- Detección oportuna de adolescentes con **hipertensión arterial**
- Todo adolescente con **hipertensión confirmada** debe ser evaluado en búsqueda de enfermedad renal subyacente
- Todo adolescente con **hipertensión confirmada y sobrepeso** debe ser evaluado en búsqueda de diabetes mellitus, hiperlipidemia y otros factores de riesgo



3 Evalúe la agudeza visual con la cartilla alfabética de Snellen al menos una vez en la adolescencia temprana y tardía

4. Examine los conductos auditivos externos y la integridad de las membranas timpánicas.

5. Examine la postura, movilidad articular, deformidades y asimetrías de extremidades, caderas y columna vertebral.

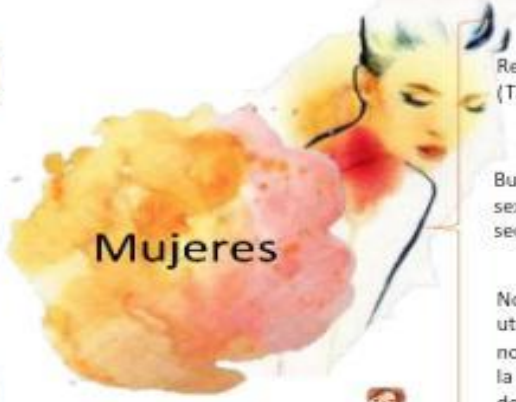
6. Solicite autorización al/la adolescente para examinar el desarrollo de caracteres sexuales secundarios. En la mujer, mamas y vello púbico, y en hombres, vello púbico y genitales. Si el/la adolescente no desea ser examinado/a, puede solicitarle que identifique su grado de desarrollo señalándolo en las cartillas de Tanner (Anexo 16). Este es otro momento educativo para enseñar el autoexamen de mamas y de testículos.

3

4

5

6



Mujeres

Realice una inspección visual de madurez sexual (Tanner) de genitales y mamas.

Busque signos de infecciones de transmisión sexual (por ejemplo verrugas, vesículas, úlceras, secreción vaginal anormal).

No se recomienda el tamizaje de cáncer de cuello uterino. Las mujeres menores de 21 años de edad no deben ser tamizadas, independientemente de la edad de inicio de vida sexual o de la presencia de otros factores de riesgo



Hombres

Realice una inspección visual de madurez sexual (Tanner) de genitales

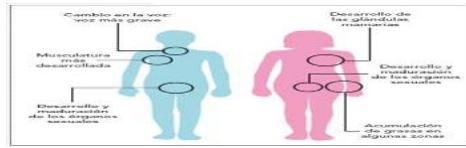
Busque ginecomastia.

Busque signos de infecciones de transmisión sexual (por ejemplo, verrugas, vesículas, úlceras, secreción uretral anormal).

7. Realice un examen bucodental. Evalúe el desarrollo de la dentición permanente: aparición de primer y segundo premolares, caninos y segundos molares entre los 10 y 13 años y tercer molar al final de la adolescencia. Evalúe la higiene dental, caries, gingivitis, mal oclusiones, desgastes, pérdidas o traumas dentarios

Examine los testículos buscando hidrocele, hernias, varicocele o masas

7







# Variaciones normales del desarrollo



## Ginecomastia

La mitad de los adolescentes varones experimentará ginecomastia como resultado de un exceso relativo de estimulación estrogénica, con inicio típico de 13 a 14 años de edad



## Desarrollo mamario asimétrico

Frecuente en las mujeres, en la mayoría de los casos, transitorio.5



## Acné

En ambos sexos, los andrógenos suprarrenales estimulan las glándulas sebáceas y promueven la aparición de acné.



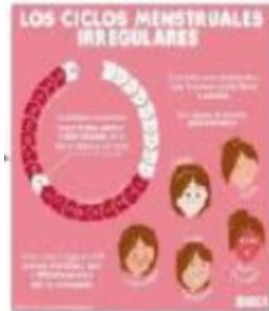
## Hipertricosis e hirsutismo

El exceso de vello, la mayor parte de las veces idiopático, debe ser evaluado para determinar la necesidad de mayor estudio y manejo específico.



## Ciclos menstruales irregulares

Durante los dos primeros años posteriores a la menarquía, los ciclos menstruales frecuentemente son irregulares, producto del proceso de maduración del eje hipotálamohipófisis-gonadal.



## Flujo vaginal puberal

Puede aparecer previo a la menarquía. Se diferencia del flujo vaginal patológico por ser escaso, inodoro, incoloro y no acompañarse de dolor, prurito ni disuria



## ***BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA***

**UDS. 2023. Antología de enfermería del niño y adolescente. Unidad 1.  
Recuperado el 07 de marzo del 2023.**

**[dd24db12cfd20d9dbb8c8ba0db873a63-LC-LEN505 ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE.pdf](#)**