



**Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO: YESSICA DE LA CRUZ GÓMEZ BERNAL**

**NOMBRE DEL TEMA: EXPLORACION FÍSICA Y SOMATOMETRIA**

**PARCIAL: 2**

**NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA EN CUIDADO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE**

**NOMBRE DEL PROFESOR: SELENE RAMIREZ REYES**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA**

**CUATRIMESTRE: SÉPTIMO**





## PROCEDIMIENTO

1. presionar con el pulgar por debajo del mentón del bebé para mantener la boca cerrada y al mismo tiempo ocluir las narinas de a una por vez observando el movimiento en la contralateral.

2. Boca: no olvidar examinar el paladar; este puede verse directamente pero también debe palparse.

3. Observar el tamaño y posición de la lengua. Descartar muguet.

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

5. Cuello: forma y simetría. Evaluar el tamaño, la consistencia de los ganglios

6. Aparato respiratorio: observar el tórax y sus movimientos. Interrogar sobre apneas respiratorias.

7. Completar el examen con la palpación, percusión y auscultación.

8. Respiración abdominal con frecuencia irregular.

9. Aparato cardiovascular: inspección, palpación, percusión y auscultación.

10. Revisar pulsos femorales. Lo más importante es constatar que estén presentes (realizar la maniobra en ambos lados simultáneamente.)

## EXPLORACIÓN FÍSICA

La exploración física o examen clínico es el conjunto de maniobras que realiza un médico o enfermero para obtener información sobre el estado de salud de una persona

11. Evaluar higiene del cordón. Este debe estar siempre limpio y seco.

12. Una buena higiene implica limpieza de la zona con una gasa 6 limpia embebida en alcohol, realizando movimientos en forma excéntrica desde el cordón hacia afuera.

13. Debe realizarse con cada cambio del pañal, sin que este quede cubriéndolo.

14. La limpieza debe ser lo suficientemente vigorosa para que el cordón quede libre de suciedades, detritus, costras, etc.

15. Recordarle a los padres que esta maniobra no duele, y que el bebé generalmente llora porque el alcohol está frío.



1. En CEMIC, se ha realizado un estudio prospectivo en el que se ha demostrado que la limpieza del cordón con gasas, agua y jabón neutro y de glicerina es mejor.
2. Se deben usar 3 gasas. Una con agua tibia y jabón neutro o de glicerina, la segunda con agua tibia para enjuagarlo y la tercera seca para secarlo.
3. Esto debe realizarse una vez por día. No olvidarse de oler el cordón, el olor fétido sugiere infección.
4. Si el cordón ya se ha caído registrar la fecha en la historia Clínica.
5. A las 24 horas de caído se puede bañar al niño. (Normalmente el cordón se cae entre los 7 y 15 días del nacimiento.)

1. La patología más importante asociada a caída tardía del cordón es el hipotiroidismo congénito).
2. herniarios. Genitourinario: observar genitales externos, evaluar tamaño y pigmentación. Constatar y registrar en la historia clínica la presencia de testículos en bolsas.
3. Neuromuscular: evaluar motilidad activa y pasiva, postura de la cabeza con respecto al cuerpo, tonicidad de los músculos, principalmente de los miembros.
4. 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, desde el talón hacia los dedos, tomando una curva a nivel de los metatarsianos.



## OBJETIVOS

1. valorar el crecimiento del individuo
2. valorar el estado de salud
3. determinar el diagnóstico médico y de enfermería
4. detectar medidas que no se ajusten a los índices de normalidad corporal



## MATERIAL

Bascula con estadiómetro  
hoja de registro  
toallas desechables  
Cinta métrica  
Un lapicero

## SOMATOMETRÍA

La somatometría es el conjunto de técnicas que permite realizar mediciones exactas de las dimensiones del cuerpo del recién nacido. Esto incluye: peso, talla y perímetro craneal (PC).

## TECNICA

1. Lavado de mano clínico
2. colocar una toalla de papel en la plataforma y ajustar la bascula
3. Descubrir al recién nacido y quitarle la ropa
4. Colocar al recién nacido en la plataforma de la bascula con el cuerpo a lineado
5. Mover la barra de la bascula. Hasta obtener el peso de neonato y hacer lectura
6. Retirar al recién nacido de la bascula
7. Colocar la cinta métrica en una superficie plana
8. Colocar al niño en decúbito dorsal
9. Para efectuar la medida se Ajusta la cabeza con el tope fijo
10. Se mantienen las rodillas extendidas y se doblan los pies en ángulos rectos en relación con las piernas
11. Realizar la lectura y anotaciones

## PERÍMETRO ABDOMINAL

1. Ayudar al recién nacido a elevar el abdomen con una mano y con la otra deslizar la cinta por detrás de la espalda
2. Colocar la cinta al nivel de la cicatriz umbilical
3. Dejar que se realice una inspiración para que sea correcta la lectura
4. Efectuar la lectura y anotarla
5. Dejar cómodo al recién nacido
6. Retirar materiales y equipos
7. Efectuar anotaciones en la hoja de enfermería

## PERÍMETRO CEFÁLICO

1. Levantar la cabeza del paciente con una mano y con la otra deslizar la cinta métrica por debajo de la cabeza
2. Colocar la cinta al nivel opxipital y la parte media de la frente
3. Efectuar la lectura y anotarla

## PERIMETRO TORACICO

1. Con una mano ayudar al paciente a levantar el tórax
2. Colocar la cinta de bajo de las axilas al nivel de las testillas dejando que se realice una inspiración para que esta sea correcta
3. Efectuar la lectura y anotarla

## **BIBLIOGRAFIA:**

- <https://es.scribd.com/presentation/442651174/SOMATOMETRIA-PEDIATRICA-pptx>
- [https://youtu.be/OXKi-RRuGCI?si=Rn07uLV7AwGnIE\\$I](https://youtu.be/OXKi-RRuGCI?si=Rn07uLV7AwGnIE$I)