



Nombre del Alumno José Miguel Reyes Villegas

Nombre del tema: exploración física y somatometría del bebé

Parcial 2

Nombre de la Materia enfermería en el cuidado del niño y el adolescente

Nombre del profesor: Selene Ramírez Reyes

Nombre de la Licenciatura enfermería

Cuatrimestre 7to

Pichucalco, Chiapas a 11 de octubre del 2023

Exploración física

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



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).
- Recordar que con sólo auscultar la fontanela se pueden detectar shunts vasculares intracraneanos.



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).

OREJAS

- Implantación, forma y tamaño.



NARIZ

- Lo más relevante es evaluar la permeabilidad de ambas narinas.
- **Técnica:** 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.



BOCA

- Examinar el paladar, este puede verse directamente pero también debe palparse.
- Observar el tamaño y posición de la lengua.

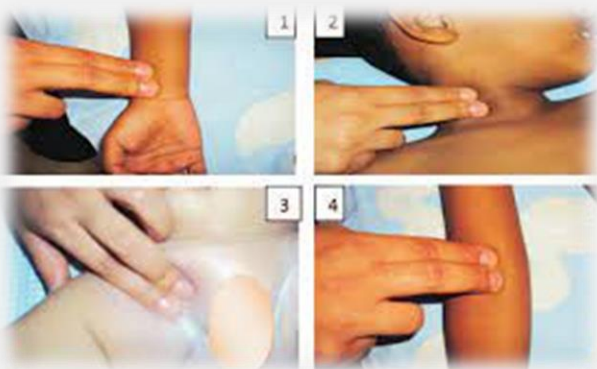
CUELLO

- Forma y simetría.
- Evaluar el tamaño, la consistencia de los ganglios.



APARATO RESPIRATORIO

- Observar el tórax y sus movimientos.
- Interrogar sobre apneas respiratorias.
- Completar el examen con la palpación, percusión y auscultación.
- Valor normal de frecuencia respiratoria: 30-50 por minuto.
- Respiración abdominal con frecuencia irregular.



APARATO CARDIOVASCULAR

- Inspección, palpación, percusión y auscultación.
- Revisar pulsos femorales.
- Frecuencia cardíaca 120-160 latidos por minuto.
- Pueden presentar arritmia sinusal. m

ABDOMEN

- Inspección, palpación, percusión y auscultación.
- Evaluar higiene del cordón, este debe estar siempre limpio y seco.
- 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.





GENITOURINARIO

- Observar genitales externos, evaluar tamaño y pigmentación.
- Constatar y registrar en la historia clínica la presencia de testículos en bolsas.

NEUROMUSCULAR

- Evaluar motilidad activa y pasiva, postura de la cabeza con respecto al cuerpo, tonicidad de los músculos, principalmente de los miembros.
- La cabeza aparece girada hacia un lado y predomina el tono muscular aumentado, con flexión de los cuatro miembros, principalmente los superiores.

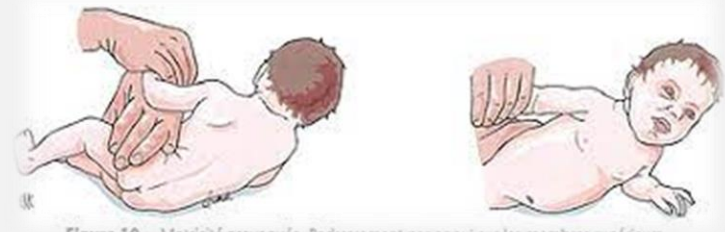


Figure 10. Motilité pronipite. Redressement par appui sur les membres supérieurs.



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 explora 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 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 que permite la suspensión del niño.

REFLEJO DE OJOS DE MUÑECA

- Consiste en el movimiento de los ojos en sentido contrario a los movimientos pasivos del cuerpo.
- Se debe rotar al bebe sobre su eje longitudinal observando la respuesta ocular



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.
- Debe inspeccionarse el cuello en busca de tortícolis por retracción del esternocleidomastoideo.



EVALUAR LAS CADERAS

- Para la detección de displasia de cadera.
- La asimetría de los pliegues inguinales, glúteos y del muslo, pero principalmente los inguinales y paravulvares, casi siempre acompaña a la displasia de cadera, pero puede estar presente en niños con caderas totalmente normales.

Somatometría

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

La somatometría es la parte de la antropología física que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano.

PEÑO

➤ 2,500 – 4,000 kg

TÉCNICA

- Calibrar la báscula, colocar una toalla de papel en el piso del aparato.
- Colocar al niño en la báscula, con cuidado, con el cuerpo alineado (con la menor ropa posible)
- Mover las barras de la báscula y encontrar el peso del niño.



TALLA

➤ 48 – 52 cm

TÉCNICA

- Calibrar la báscula
- El niño debe estar alineado, el vértice de la cabeza y los talones juntos forman un ángulo recto
- Se mide desde la parte de arriba de la cabeza hasta las plantas de los pies (talones) .

PERÍMETRO CEFÁLICO

➤ 32 – 36 cm

TÉCNICA

- Colocar al bebé en decúbito dorsal
- Rodear la cabeza (circunferencia occípito-frontal) con la cinta métrica, cuidando de sostener el cuello y la cabeza



PERÍMETRO TORÁCICO

➤ 31 – 35 cm

TÉCNICA

- Rodear el tórax con la cinta métrica a la altura de los pezones

PERÍMETROM ABDOMINAL

➤ 31 – 33 cm

TÉCNICA

- Rodear el abdomen con la cinta métrica a la altura del ombligo



PIE

➤ 7 – 8 cm

TÉCNICA

- Colocar la cinta métrica de modo que quede en contacto con el pie, la medición se hace desde el vértice del talón hasta el primer orjejo del pie.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Universidad Del Sureste[UDS], (2023) antología enfermería del niño y del adolescente