



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno:*

LAURA ISABEL DE LA CRUZ MONTES

*Nombre del trabajo:*

SUPER NOTA

*Parcial*

IERO

*Nombre de la Materia*

ENFERMERIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

*Nombre del profesor:*

SELENE RAMIREZ REYES

*Nombre de la Licenciatura:*

ENFERMERIA

*Cuatrimestre:*

7°



## 2.1 exploración física

Tiene como propósito seguir un orden sistemático en la valoración de cada área corporal y disminuir al mínimo el riesgo de pasar inadvertida alguna alteración.



**Cabeza:** tamaño, forma y posición. Evaluar suturas y fontanelas (registrar el tamaño y sus características).

**Cara:** forma y simetría, descartar rasgos genéticos menores, como Hipertelorismo, implantación baja de las orejas.

**Ojos:** lo más importante a esta edad es la evaluación de los medios transparentes

**Orejas:** implantación, forma y tamaño. No es necesario realizar otoscopia de rutina.

**Nariz:** lo más relevante es evaluar la permeabilidad de ambas narinas.

**Piel:** La piel suele ser rojiza, aunque los dedos de las manos y de los pies suelen presentar un matiz azulado debido a la escasa circulación de sangre durante las primeras horas. A veces aparecen pequeñas manchas de color rojizo-púrpura (llamadas petequias) en partes del cuerpo que fueron presionadas con fuerza durante el parto. Sin embargo, la presencia de petequias en todo el cuerpo puede ser signo de un trastorno y requiere valoración médica.



**Cuello:** forma y simetría, evaluar el tamaño, la consistencia de los ganglios.



Este método nos sirve para determinar la edad gestacional del neonato

Forma de la cabeza (Fronto-occipital)	Forma de la cabeza (Occipital-frontal)	Forma de la cabeza (Occipital-suboccipital)	Forma de la cabeza (Occipital-parietal)	Forma de la cabeza (Occipital-menton)
Fig. 1	Fig. 2	Fig. 3	Fig. 4	Fig. 5
Fig. 6	Fig. 7	Fig. 8	Fig. 9	Fig. 10
Fig. 11	Fig. 12	Fig. 13	Fig. 14	Fig. 15
Fig. 16	Fig. 17	Fig. 18	Fig. 19	Fig. 20

**Aparato respiratorio:** observar y palpar el tórax y sus movimientos. Detectar enfermedades sobre apneas respiratorias



**EXAMEN FISICO**

EXTREMIDADES:

- Posición y apariencia de las extremidades
- Miembros superiores
- Dedos
- Miembros inferiores
- Cadera: Maniobra de Ortolani Barlow

**Genitourinario:** observar genitales externos, evaluar tamaño y pigmentación.



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,

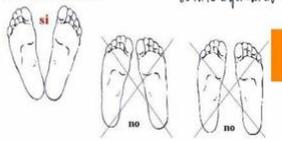
**Peso:** el peso medio al nacer es de 7 libras (3,2 kg).

**Talla:** la talla media es de 20 pulgadas, (51cm).



## SOMATOMETRIA

Yo AMO Enfermería



## 2.2 somatometria



Es la ciencia que se ocupa de la medición y comparación de las formas anatómicas, tanto en vida como muerto.



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

**PIEL;** Coloración de rojo intenso ha sonrosado en el segundo día , Vértex Caseosa: Sustancia nutriente de color blanquecino que recubre la piel.

Lanugo: vello fino que cubre la piel especialmente de hombros y espalda, y en ocasiones en cara y mejillas.



**CABEZA:** Suturas, Fontanelas.

**OREJAS:** Pabellón auricular en línea recta con el ojo, Respuesta auditiva

**NARIZ:** Permeabilidad nasal, Estornudos, Mucosidad blanca y acuosa

**BOCA:** Salivación mínima, Paladar arqueado, úvula en línea media y frenillos

Nevus y angiomas: malformaciones vasculares frecuentes y de localización diversa, raíz de la nariz, párpados, cuello.

**CUELLO:** Corto y grueso

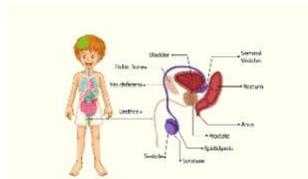
**TÓRAX :** Xifoideas evidente, Glándulas mamarias: simétricas, pezones más visibles que la areola, tejido mamario prominente por acción de hormonas maternas.

**ABDOMEN:** Macroespláncico: abdomen grande y distendido, debido al tamaño aumentado de las vísceras, Cordón umbilical

**GENITALES FEMENINOS:** Labios y clítoris prominentes, edematosos , Membrana himeneal, Vértex caseosa, Seudomentruación



SINEQUIA DE LABIOS MENORES



**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.

**EXTREMIDADES:** Braquitipo: extremidades pequeñas en comparación con el resto del organismo, Cianosis ungueal en manos y pies, Clinodactilia: incurvación de los dedos.



## 2.4 crecimiento del niño



Es el proceso mediante el cual los seres humanos aumentan su tamaño y se desarrollan hasta alcanzar la forma y la fisiología propias de su estado de madurez.

**Maduración:** es el conjunto de los procesos de crecimiento físico que posibilitan el desarrollo de una conducta específica conocida.

**2 meses.** Son capaces de levantar la cabeza por sí mismos.

**3 meses.** Pueden girar sobre su cuerpo.

**4 meses.** Pueden sentarse apoyados sin caerse.

**6 meses.** Pueden sentarse derechos sin ayuda.



**7 meses.** Comienzan a estar de pie mientras se agarran a algo para apoyarse.

**9 meses.** Pueden comenzar a caminar, todavía con ayuda.

**10 meses.** Pueden estar de pie momentáneamente sin ayuda.

**11 meses.** Pueden estar de pie sin ayuda con más confianza.

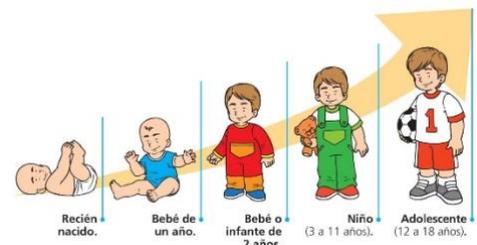
**12 meses.** Comienzan a caminar solos sin ayuda.



**14 meses.** Pueden caminar hacia atrás sin ayuda.

**17 meses.** Pueden subir escalones con poca o nada de ayuda.

**18 meses.** Pueden manipular objetos con los pies mientras caminan, por ejemplo, golpear un balón con el pie



**Desarrollo emocional** El estudio de las emociones de los niños es difícil, porque la obtención de información sobre los aspectos subjetivos de las emociones sólo puede proceder de la introspección, una técnica que los niños no pueden utilizar con éxito cuando todavía son demasiados pequeños.





## 2.5 crecimiento del adolescente



Es el momento del crecimiento acelerado y los cambios de la pubertad. Un adolescente puede crecer varios centímetros en varios meses seguido por un período de muy poco crecimiento, para luego tener otro crecimiento acelerado



La maduración sexual y física que sucede durante la pubertad es el resultado de los cambios hormonales.

### PUBERTAD NIÑOS

**Comienzo de la pubertad:** 9.5 a 14 años

**Primer cambio puberal:** aumento de tamaño de los testículos

**Aumento de tamaño del pene:** comienza aproximadamente un año después de que los

**testículos comienzan a aumentar de tamaño**

**Aparición del vello púbico:** 13.5 años

**Poluciones nocturnas (o "sueños eróticos"):** 14 años

**Vello en las axilas y en el rostro, cambio de la voz y acné:** 15 años



### PUBERTAD NIÑAS



**Comienzo de la pubertad:** 8 a 13 años

**Primer cambio puberal:** desarrollo de los senos

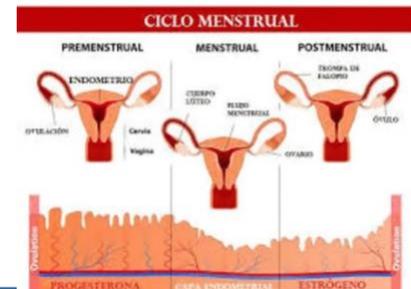
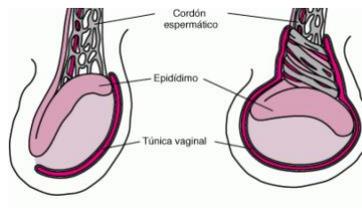
**Desarrollo del vello púbico:** poco después del desarrollo mamario

**Vello en las axilas:** 12 años

**Períodos menstruales:** 10 a 16.5 años



En las mujeres, el cambio puberal inicial es el desarrollo de los senos, donde se eleva el seno y el pezón.



En los varones, el cambio inicial de la pubertad es el aumento del tamaño del escroto y testículo, en ese momento el pene no aumenta de tamaño

### DESARROLLO EMOCIONAL:

Aumentar la confianza en sí mismo.

Aprender a percibir, expresar y controlar las emociones.

Concebir que el sentimiento, el pensamiento y la acción están ligados.

Desarrollar, desde el respeto a sí mismo y a los demás, habilidades sociales de comunicación y de resolución de conflictos.



Miranda Pérez, R. Niebla Pérez O., Hernández Pérez MB. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Crecimiento y Desarrollo en Pediatría. Generalidades. La Habana. 2011. Disponible en: <https://files.sld.cu/enfermeria pediatria/files/2011/03/crecimiento-y-desarrollo-en-pediatria.pdf>

JenkinsR . La epidemiología de los problemas de salud de los adolescentes

MedlinePlus. Crecimiento y desarrollo normales. Última revisión: 1 ene 2020. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002456.htm>