



Súper Nota

Nombre del Alumno: Marisol Palomeque luna

Nombre del tema: Evaluación Del Crecimiento

Nombre de la Materia: Enfermería En El Cuidado Del Niño y Adolescente

Nombre del profesor: Selene Ramírez Reyes

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Parcial: 1er Módulo

Cuatrimestre: 7mo Cuatrimestre

EVALUACION DEL CRECIMIENTO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE

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 (indiferente, antálgica, flexión etc.)

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). Para esto existen técnicas sencillas.

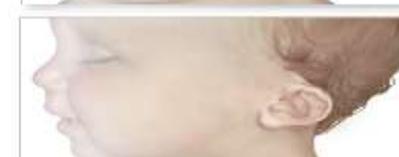
Orejas: implantación, forma y tamaño. No es necesario realizar otoscopia de rutina.



Observar simetría de cara, tamaño, consistencia, expresión facial del niño, dolor, tristeza alegría



Pabellón auricular de desarrollo normal



Tamaño, forma, rotación o ubicación anormal del pabellón auricular



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: no olvidar examinar el paladar; este puede verse directamente pero también debe palparse. Observar el tamaño y posición de la lengua.

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

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. Lo más importante es constatar que estén presentes (realizar la maniobra en ambos lados simultáneamente.) Valor normal de frecuencia cardíaca 120-160 latidos por minuto.

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.



Reflejo de Babiniski: 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.

Reflejo del moro: se exploró 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.

Reflejo de marcha: al colocar al bebé en posición erecta simula la marcha apoyando primero el talón y luego la punta.

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.

SOMATOMETRÍA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE

La somatometría se refiere a peso, talla e índice de masa corporal. La medición de los signos vitales y el registro de la somatometría es parte sistemática e ineludible de toda exploración física y forma parte del examen clínico general. La temperatura, el pulso, la respiración y la presión arterial se denominan signos vitales porque son manifestaciones de vida humana, su presencia confirma la vida y su ausencia la muerte..

¿Cómo se calcula?

Cuando un bebé nace, el personal médico procede primero a limpiarle y después a calcular sus medidas. En ese momento calculan:

El peso: colocando al niño sobre el pesabebés y poniendo debajo un paño o toalla para evitar así la pérdida de calor corporal.

La talla: la cual se toma en posición horizontal sobre el neonatómetro.

El perímetro de la cabeza o perímetro cefálico: se trata de la anchura máxima de la cabeza, una medida que se toma con una cinta métrica flexible.

El perímetro torácico: medida que se ciñe a la circunferencia del tórax.



CRECIMIENTO DEL NIÑO

El crecimiento se emplea para referirse al aumento de tamaño y peso; mientras que desarrollo se aplica a los cambios en composición y complejidad. Crecimiento: 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.

El desarrollo: Efecto combinado de los cambios en tamaño y complejidad o en composición; así como de los cambios resultantes de la maduración y del aprendizaje. Designa los cambios que con el tiempo ocurren en la estructura, pensamiento o comportamiento de una persona a causa de los factores biológicos y ambientales.

Maduración: desde un punto de vista psicobiológico, es el conjunto de los procesos de crecimiento físico que posibilitan el desarrollo de una conducta específica conocida. Desde una perspectiva más general, es el proceso de evolución del niño hacia el estado adulto.



Características generales del desarrollo

El desarrollo tiene una dirección cefálico-caudal. El desarrollo se orienta de la región de la cabeza hacia los pies. Esta tendencia se observa tanto en el desarrollo prenatal como en la postnatal. Mientras más cerca de la cabeza este el órgano, con mayor rapidez lograra su madurez.

El desarrollo tiene una dirección próxima distante. El desarrollo procede del centro del cuerpo hacia los lados. Los órganos que están más próximos al eje del cuerpo se desarrollan primero que los más distantes.

El desarrollo es regresivo. De acuerdo con la ley de regresión los individuos tienden a aproximarse a su desarrollo al promedio de su población en general.

El desarrollo tiende a ser constante. Si no interviene factores ambientales, el niño que al principio se desarrolla rápidamente continuara haciéndolo con el mismo ritmo, mientras que aquel cuyo desarrollo es inicialmente lento seguirá desarrollándose de la misma manera.



Cambios durante el desarrollo

Cambios en tamaño

Cambios en la composición de los tejidos del cuerpo

Cambios en las proporciones del cuerpo □ Desaparición y adquisición de rasgos

La herencia y el ambiente



Edades

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

CRECIMIENTO DEL ADOLESCENTE

La adolescencia 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. Existe una gran diferencia en el ritmo de los cambios que pueden darse. La maduración sexual y física que sucede durante la pubertad es el resultado de los cambios hormonales. En los niños, es difícil saber con exactitud cuándo va a llegar la pubertad. Los cambios ocurren, pero de forma gradual a lo largo de un período de tiempo y no como un único acontecimiento.



La pubertad en el hombre



Edades promedio en que pueden ocurrir cambios de la pubertad:

- 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

A continuación se muestran las edades promedio en que pueden ocurrir los cambios de la 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



A continuación, se presenta una breve descripción general de los cambios que ocurren:

En los varones, el cambio inicial de la pubertad es el aumento del tamaño del escroto y los testículos. En ese momento, el pene no aumenta de tamaño. Luego, como los testículos y el escroto siguen creciendo, el pene también. Luego, el pene continúa creciendo en tamaño y longitud.

En las mujeres, el cambio puberal inicial es el desarrollo de los senos, donde se eleva el seno y el pezón. La areola (área oscura de la piel que rodea al pezón del seno) aumenta su tamaño en este momento. Las mamas también continúan aumentando de tamaño. Finalmente, los pezones y las areolas se elevarán nuevamente y formarán otra proyección en las mamas. En la etapa adulta, solo el pezón permanece elevado por encima del resto del tejido mamario.

Referencia Bibliográfica

- <https://www.google.com/search?q=la+pubertad>
- <https://www.google.com/search?q=edad+de+cambios+en+la+pubertad&tbm>
- MedlinePlus. Crecimiento y desarrollo normales. Última revisión: 1 ene 2020.