

Universidad del sureste

Nombre de alumnos:

Ángel Gabriel Rodríguez Gómez

Nombre del profesor:

Selene Ramírez reyes

Nombre del trabajo:

Súper nota

Licenciatura:

Enfermería

Materia:

Enfermería en el cuidado del niño y adolescente

Cuatrimestre:

Séptimo

Grupo:

B

Exploración física

El Examen Físico es la exploración que se practica a toda persona a fin de reconocer las alteraciones o signos producidos por la enfermedad, valiéndose de los sentidos y de pequeños aparatos o instrumentos llevados consigo mismo, tales como: termómetro clínico, estetoscopio, y esfigmomanómetro entre los más utilizados. Esto nos ayudara a mejorar nuestra valoración de enfermería y realizar nuestros registros de enfermería



Etapas de la exploración física y Durante la exploración física, el médico tratante aplica cinco técnicas elementales a fin de corroborar los síntomas y formular un **diagnóstico**. Estas técnicas son:

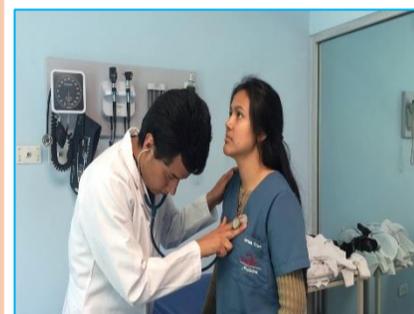
La inspección visual, que permite al médico verificar si existe algún daño físico visible, como el aspecto de los globos oculares, aspecto de la piel, lesiones, desviaciones o deformaciones, etc.

La palpación, que permite constatar por medio del tacto el estado corporal. El médico busca protuberancias, áreas de tensión, rigidez y otros elementos.

La auscultación, que consiste en escuchar los sonidos corporales, tales como los latidos del corazón y las características de la respiración.

La percusión, proceso en el cual el médico golpeará con sus manos algunas partes del cuerpo en busca de sonidos inusuales. Por ejemplo, percutir el área abdominal en busca de obstrucciones intestinales.

La olfacción, que consiste en buscar olores fuera de lo común, que puedan revelar procesos infecciosos.



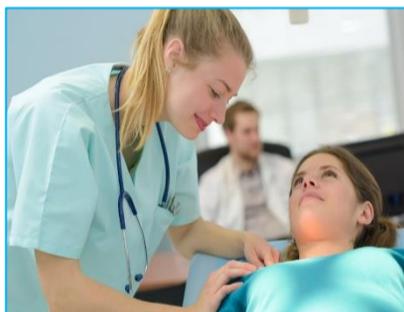
Generalidades.

Práctica rutinaria para obtener datos globales, relevantes

Es una base para distinguir hallazgos normales y anormales: centrarse en áreas con disfunción o anomalía

Responde a las necesidades de un paciente

Ordenado y secuencial: Utiliza 4 técnicas de exploración Física: inspección, auscultación, palpación, y percusión



Objetivos; exploración física

Recoger los datos básicos acerca de la salud del sujeto.

Complementar, confirmar o desechar datos.

Confirmar e identificar diagnósticos de enfermería.

Realizar juicios clínicos sobre los cambios en el estado de salud y tratamiento.

Evaluar resultados de la atención prestada.

Postura adecuada.

Inspeccionar cada área según su tamaño, color, simetría, posición y comparar.

Lavado de manos previo y posterior a la técnica.

En caso de gravedad: comenzar por el sistema comprometido.

Explicar cada paso en términos sencillos, comprensibles (evita ansiedad y temor).

Preguntar sobre molestias.

Observar respuestas emocionales.

Consideraciones especiales con los Adultos Mayores (Visión-Audición)



Somatrometia



La somatometría, o antropometría, es la ciencia que se dedica a estudiar y evaluar las medidas y proporciones del cuerpo humano. Su nombre deriva de dos vocablos griegos: somato (que significa "cuerpo") y metria (que significa medida), por lo que el nombre literalmente significa "medida del cuerpo".



Las medidas básicas en somatometría son el peso y la talla, ambas medidas son parte esencial de cualquier examen médico. A partir de ellas se puede calcular el índice de masa corporal (IMC); este es un indicador con el cual se determina la distribución de la grasa corporal⁴ que se vincula con el peso ideal, sobrepeso y obesidad de la población.

La somatometría comprende también otras mediciones como lo es la longitud de los miembros torácicos a través de la medición de segmentos y los perímetros cefálico, torácico y abdominal; este último perímetro es de relevancia para la obtención del índice cintura cadera.

Para un análisis general de la somatometría de una persona se cuantificará la cantidad en gramos de masa corporal (peso) y la distancia existente entre la parte más elevada del cráneo y la planta de los pies (talla). Los resultados de estas mediciones son útiles para que el profesional de enfermería las integre en la valoración del examen físico de la persona.



Objetivos General

➤ Evaluar los datos objetivos de las técnicas y procedimientos de la somatometría en la valoración de las condiciones de salud enfermedad de la persona.

Específicos

➤ Valorar el crecimiento del individuo y las condiciones de su estado nutricional.

➤ Evaluar el índice de masa corporal y el índice de cintura cadera, para identificar el peso ideal, el sobrepeso y diversos grados de obesidad en la persona.

➤ Ayudar a determinar el diagnóstico médico y de enfermería.



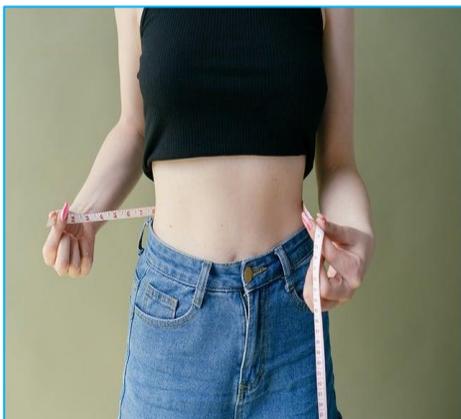
Fundamento teórico

Todo individuo es un miembro de una sociedad, que tiene derechos, deberes, privilegios y libertades, así mismo, temores y necesidades personales que comúnmente se exageran con la enfermedad.

El modo de transmisión de la dermatofitosis se realiza por contacto directo o indirecto con lesiones cutáneas de personas infectadas, superficies y objetos contaminados.

El peso de una persona que no está acorde con su edad y talla implica trastornos de salud.

La medición correcta del peso y talla de la persona contribuyen a un correcto diagnóstico y a un tratamiento específico.



Método

Marque en una hoja la forma correcta en que deben ir los pies y pegue la hoja al piso por debajo del estadímetro en caso de que este no cuente con uno.

Los pies marcados deben quedar centrados en medio de la base del estadímetro



Crecimiento del niño



El crecimiento es el proceso biológico más característico de la infancia. Se inicia en el momento de la fecundación del óvulo y se extiende hasta que finaliza la maduración de los huesos y se completa el desarrollo sexual, lo que ocurre habitualmente, hacia el final de la segunda década de la vida.

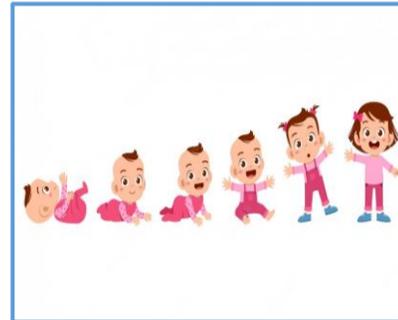


El crecimiento y desarrollo de tus hijos es multifactorial. Hay tres factores que lo componen:

-Crecimiento físico: Incluye el crecimiento de estatura y aumento de peso. También el mejoramiento de las habilidades motrices y sensoriales.

-Desarrollo cognitivo: Son cambios en la inteligencia, el lenguaje, la memoria, la percepción y la resolución de problemas.

-Desarrollo social y emocional: Son cambios en las emociones, la autoestima y las relaciones con familiares y amigos.



El crecimiento y desarrollo de los niños se puede dividir en cinco etapas distintas, que incluyen:

-Desarrollo prenatal (ocurre desde concepción hasta el nacimiento)

-Infancia y niñez: recién nacido y bebé (0 a 2 años)

-Primera infancia: niño pequeño en edad preescolar (3 a 5 años)

-Segunda infancia: niño en edad escolar (6 a 11 años)



La talla es un rasgo hereditario y, por consiguiente, está determinada genéticamente. En condiciones normales, alrededor del 80 % de la talla adulta es atribuible a factores genéticos.

También está genéticamente determinado el ritmo de maduración, responsable, entre otros aspectos, de cómo crece un niño, cuándo inicia la pubertad o cuándo termina de crecer.



Los factores ambientales, como la nutrición, el cariño que reciba un niño o las enfermedades que haya sufrido o sufra pueden, entre otros muchos, modificar la talla final y el ritmo madurativo genéticamente establecidos.



La multitud de factores genéticos y ambientales implicados en el proceso normal de crecimiento y la necesidad de que “todo funcione bien” para que este crecimiento sea óptimo hacen que la valoración del crecimiento de un niño concreto sea un indicador muy sensible de su estado de salud y bienestar, y constituya una parte importante del control y seguimiento del niño por parte de su pediatra.

Las enfermedades pueden alterar el crecimiento de un niño

Las enfermedades agudas (catarros, gastroenteritis, infecciones urinarias...), salvo que sean muy reiterativas y se sucedan a lo largo de meses o años, no suelen alterar el crecimiento. Por el contrario, las enfermedades crónicas (enfermedades cardíacas, renales, del aparato digestivo o respiratorias...) sí pueden hacerlo.

Crecimiento del adolescente



A la etapa de la juventud también se la denomina adolescencia. 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. Los cambios de la pubertad (maduración sexual) pueden suceder de a poco o pueden hacerse visibles varios signos al mismo tiempo.



Las niñas también experimentan la pubertad como una secuencia de acontecimientos, pero por lo general, sus cambios puberales comienzan antes que en los niños de la misma edad. Cada niña es diferente y puede atravesar estos cambios de manera diferente. A continuación se muestran las edades promedio en que pueden ocurrir los cambios de la pubertad:

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



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. 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



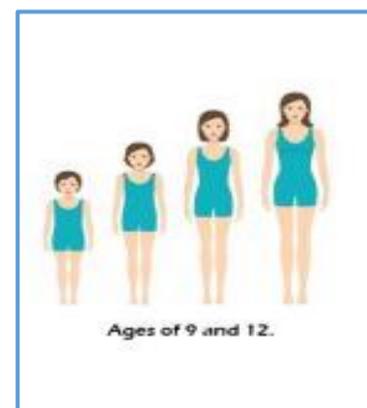
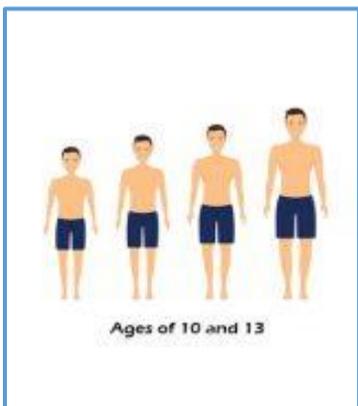
Hay etapas específicas del desarrollo que los niños y las niñas atraviesan cuando desarrollan características sexuales secundarias (características físicas masculinas y femeninas que no participan en la reproducción, como el cambio de voz, la forma del cuerpo, la distribución del vello púbico y el vello facial).



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.

El desarrollo del vello púbico es similar tanto en mujeres como en varones. El crecimiento inicial produce un vello suave y largo que solo está presente en el área alrededor de los genitales. Después, el vello se hace más oscuro y más grueso y continúa extendiéndose..



Bibliografía

- [Crecimiento en los niños | EnFamilia \(aeped.es\)](http://aeped.es)
- [Crecimiento y desarrollo en niños: físico, cognitivo y emocional \(centrosequoia.com.mx\)](http://centrosequoia.com.mx)
- [The Growing Child: Adolescent \(13 to 18 Years\) \(stanfordchildrens.org\)](http://stanfordchildrens.org)
- [Crecimiento Y Desarrollo Normal De Los Adolescentes Care Guide Information En Espanol \(drugs.com\)](http://drugs.com)
- [Somatometría: qué es, mediciones y aplicaciones \(lifeder.com\)](http://lifeder.com)
- Libro de universidad del sureste (UDS)