



Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Eleazar Lázaro Alvarado

Nombre del tema: Evaluación Del Crecimiento

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

Nombre del profesor: Selene Ramírez Reyes

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Parcial: 1er Módulo

Cuatrimestre: 7mo Cuatrimestre

Grupo: "B"

Evaluación Del Crecimiento

Exploración física del niño y el adolescente

➤ ¿Qué es la exploración física?

La exploración física es un procedimiento aplicado por un médico en consulta para determinar si el paciente padece algún problema de salud. Este procedimiento es conocido también con el nombre de "examen físico" 1. Durante la exploración física, el médico evalúa las constantes vitales, como fiebre, tensión, pulso, frecuencia respiratoria y frecuencia cardíaca, entre otros. Además, el médico aplica cinco técnicas elementales a fin de corroborar los síntomas y formular un diagnóstico. Estas técnicas son: la inspección visual, la palpación, la auscultación, la percusión y la olfacción.



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.

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.

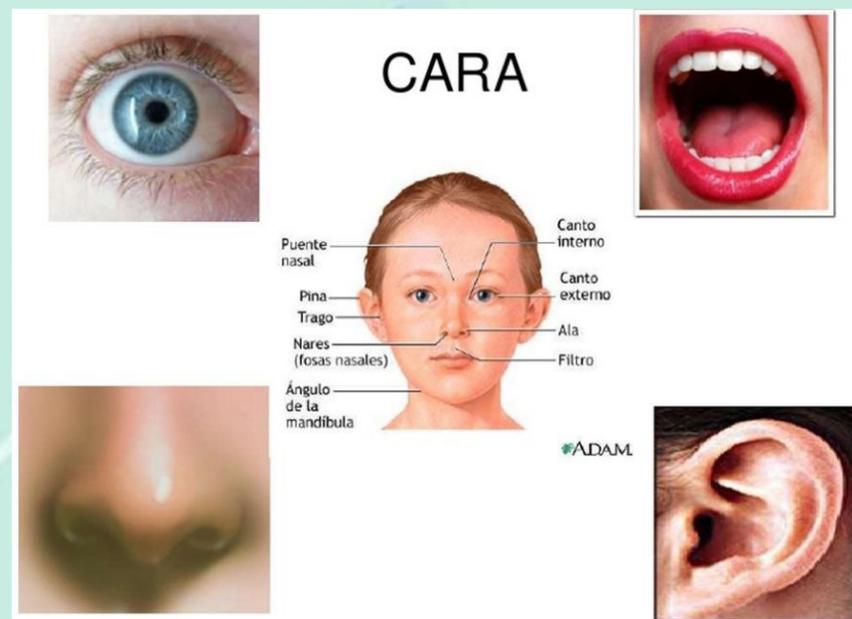
Cara: forma y simetría. Descartar rasgos genéticos menores. (Hipertelorismo, implantación baja de las orejas, etc.)

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

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.

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.

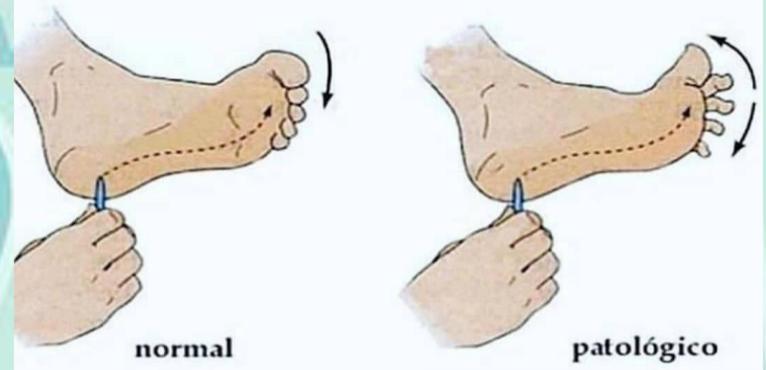
Neuromuscular: evaluar motilidad activa y pasiva, postura de la cabeza con respecto al cuerpo, tonicidad de los músculos, principalmente de los miembros.

Reflejo de 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 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 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.

Signo de Babinski



Somatometría del niño y el adolescente

➤ ¿Qué es somatometría?

La somatometría es un conjunto de técnicas con las que se obtienen medidas precisas de las dimensiones corporales de una persona y proporcionan información sobre talla, peso e índice de masa corporal, entre otros. Estos datos deben ser comparados con una serie de medidas estandarizadas de acuerdo con la edad y si por algún motivo no coinciden, es necesario encontrar la razón.

➤ ¿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.



➤ Medidas de un recién nacido

Hay que tener claro que cada bebé es completamente diferente y su peso y medidas pueden depender de múltiples factores, como el genético, causas fetales, maternas o demográficas, por ejemplo.

Aun así se establecen unas medidas estimadas para los recién nacidos:

- El peso puede variar entre los 2,5 y los 4 kilos.
- La talla media suele situarse entorno a los 50 centímetros.
- El perímetro cefálico medio del recién nacido se sitúa entornos a los 34 centímetros.
- Y el perímetro torácico suele medir dos centímetros menos que el cefálico.

➤ ¿Para qué sirve la somatometría?

Dentro del ámbito de la Enfermería cobra especial protagonismo la somatometría. En concreto, la misma se emplea en este caso con varios e importantes objetivos como son los siguientes:

- Valorar el estado de salud que tiene el niño.
- Poder detectar algunas medidas que no se ajusten en absoluto a lo que son los índices de normalidad corporal.
- Valorar el crecimiento del individuo.
- Poder establecer un diagnóstico certero de lo que le sucede al paciente.



Crecimiento del niño

➤ ¿Qué es 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. Tanto el aumento de tamaño como la maduración dependen de que exista un aporte adecuado de sustancias nutritivas y de vitaminas, y de que se produzcan las distintas hormonas necesarias.



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.



Aprendizaje: Este término incluye aquellos cambios en las estructuras anatómicas y en las funciones psicológicas que resultan del ejercicio y de las actividades del niño.

Crecimiento físico: Por lo general, un recién nacido pesa 3,4 kilos, mide 53 centímetros y presenta un tamaño de cabeza desproporcionadamente mayor que el resto del cuerpo. En los tres primeros años el aumento de peso es muy rápido, después se mantiene relativamente constante hasta la adolescencia, momento en el que se da el “estirón” final, menor, no obstante, que el de la infancia.

➤ Características generales del desarrollo

1.- 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.

2.- 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.

3.- 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

Desarrollo motor de los niños en orden secuencial:

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



Crecimiento del adolescente

➤ ¿Qué es la adolescencia?

Según la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es el periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida, marca la transición de la infancia al estado adulto, con ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales.

Es una etapa en la vida de un ser humano entre la niñez y la adultez. Esta etapa es en la que se manifiestan en las personas, más cambios que en cualquier otra. Existen cambios psicológicos, fisiológicos, entre otros pero los más notorios son los físicos. Estos cambios varían según el sexo y la persona.

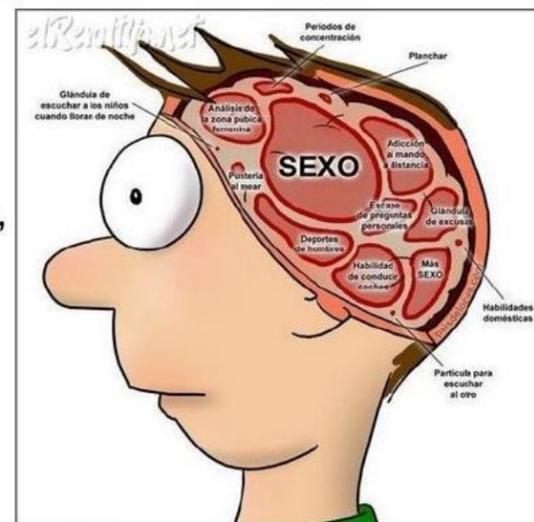
➤ ¿Qué cambios ocurren durante la pubertad?

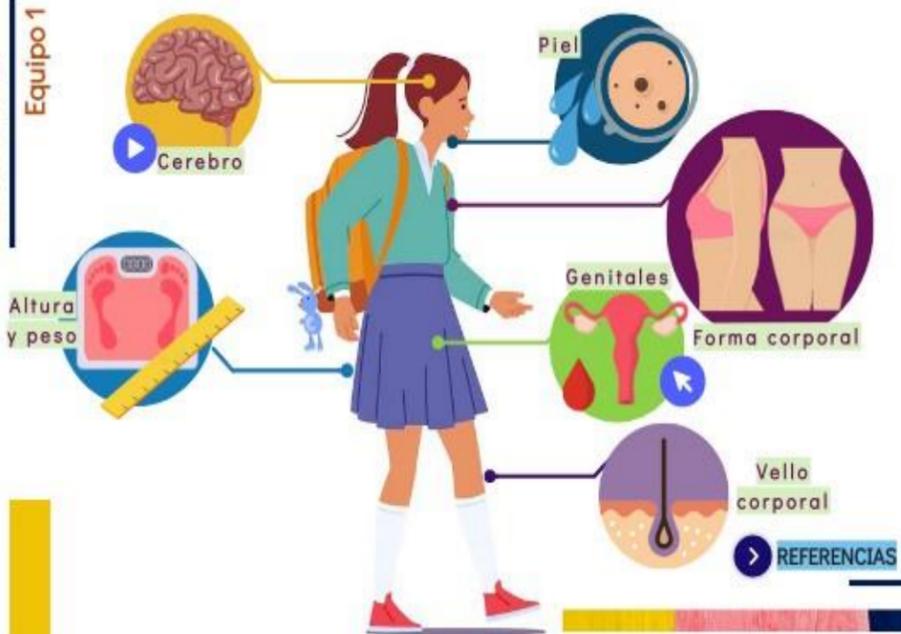
La maduración sexual y física que sucede durante la pubertad es el resultado de los cambios hormonales. En los niños, es difícil saber con exactitud cuándo va a llegar la pubertad. Los cambios ocurren, pero de forma gradual a lo largo de un período de tiempo y no como un único acontecimiento. Si bien cada adolescente es diferente, a continuación se muestran las 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

VARÓN

En los varones comprende el desarrollo testicular, el genital y la aparición del vello púbico.





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 niñas 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

➤ ¿Qué entiende mi hijo adolescente?

La adolescencia trae muchos cambios, no solo físicos, sino también mentales y sociales. Durante estos años, los adolescentes aumentan la capacidad de pensamiento abstracto y empiezan a pensar en el futuro y fijarse metas a largo plazo.

Capacidades que pueden manifestarse en un adolescente:

- Desarrolla la capacidad para pensar en abstracto;
- Se interesa en filosofía, política y los problemas sociales;
- Piensa a largo plazo;
- Se fija metas;
- Se compara con sus padres.



Situaciones por las que puede atravesar el adolescente durante estos años:

- Desea independencia de los padres;
- La influencia y la aceptación de sus padres es muy importante;
- Las relaciones románticas/sexuales comienzan a ser importantes;
- Puede enamorarse;
- Tiene compromiso a largo plazo en una relación.

Bibliografía

- <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=the-growing-child-adolescent-13-to-18-years-90-P05282>
- <https://temas.sld.cu/adolescencia/acerca-de/que-es-la-adolescencia/>
- Antología de enfermería en el cuidado del niño y el adolescente