



# Mi Universidad

## INFOGRAFIA

*Nombre del Alumno: Andri Guadalupe Pérez Aguilar*

*Nombre del tema: Evaluación Del Crecimiento*

*Parcial: 7°A*

*Nombre de la Materia: Enfermería en el Cuidado del Niño Y Adolescentes*

*Nombre del profesor: Selene Ramírez Reyes*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: Ejecutivo*



# Exploración Física

Es una herramienta esencial para el diagnóstico médico, que consiste en observar, tocar y escuchar al paciente.

**Aspecto General:** 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.)



**Ojos:** lo más importante a esta edad es la evaluación de los medios transparentes del ojo (reflejo rojo).

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

**abdomen:** inspección, palpación, percusión y auscultación. Evaluar higiene del cordón. Este debe estar siempre limpio y seco.

**Aparato cardiovascular:** inspección, palpación, percusión y auscultación.



**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.



**Genitourinario:** observar genitales externos, evaluar tamaño y pigmentación. Constatar y registrar en la historia clínica la presencia de testículos en bolsas.

**Osteoarticular:** observar alineación del raquis en busca de escoliosis congénitas y simetría de los miembros.

**Piel:** documentar la descripción de erupciones o hemangiomas en la historia clínica con su respectiva característica.

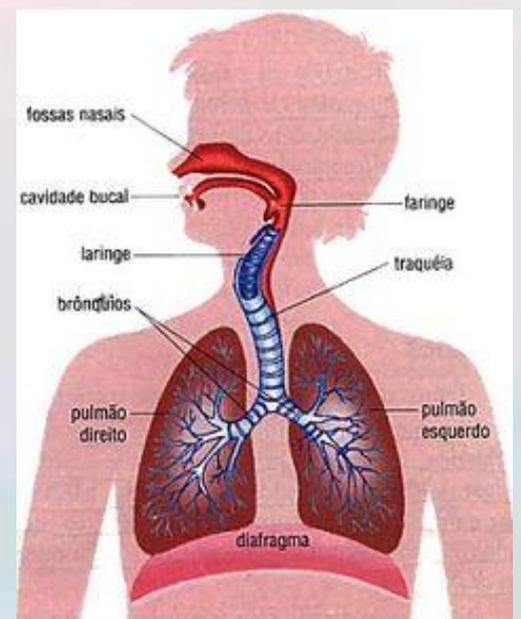
**Cabeza:** tamaño, forma y posición. Evaluar suturas y fontanelas (registrar el tamaño y sus características).

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

**Boca:** no olvidar examinar el paladar; este puede verse directamente pero también debe palparse.

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

**Aparato respiratorio:** observar el tórax y sus movimientos. Interrogar sobre apneas respiratorias.



# Somatometria

Es el conjunto de maniobras para obtener medidas precisas de las ideas corporales de una persona. Así mismo, es la ciencia que se ocupa de la medición y comparación de las formas anatómicas, tanto en vida como muerto.



La somometría 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.



## Somatometría Y Fisiología En Etapa Maternal Y Preescolar

- 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.
- Vénix Caseosa: Sustancia nutriente de color blanquecino que recubre la piel.

### CABEZA

- Suturas: zonas de tejido cartilaginoso que unen los huesos craneales del recién nacido
- Fontanelas: espacios de tejidos membranosos, no osificados.

### OJOS

- Edema Palpebral
- Esclerótica blanca

### OREJAS

- Pabellón auricular en línea recta con el ojo
- Respuesta auditiva

### NARIZ

- Permeabilidad nasal
- Estornudos

### BOCA

- Salivación mínima
- Paladar arqueado, úvula en línea media y frenillos

### CUELLO

- Corto y grueso

### TÓRAX

- Xifoideas evidente
- Glándulas mamarias: simétricas, pezones más visibles que la areola



### ABDOMEN

- Macroesplácnico: abdomen grande y distendido, debido al tamaño aumentado de las vísceras.
- Cordón umbilical

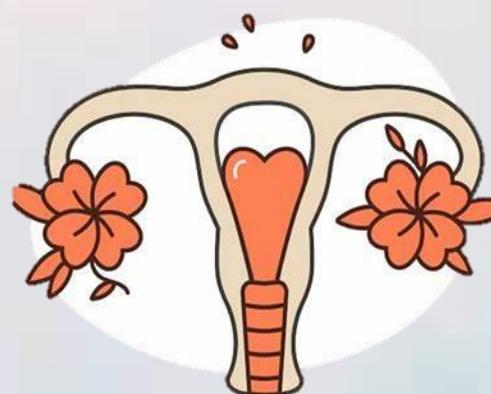
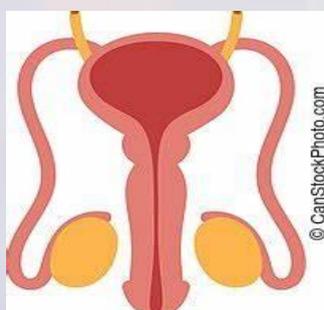


## Genitales femeninos

- Labios y clítoris prominentes, edematosos
- Membrana himeneal
- Vénix caseosa
- Seudomentruación: sangrado sin cambios en el endometrio que ocasionalmente se presenta en los primeros días de vida.

## Genitales Masculino

- 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.



# Crecimiento Del Niño

Se emplea para referirse al aumento de tamaño y peso; mientras que desarrollo se aplica al cambio 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.

**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.

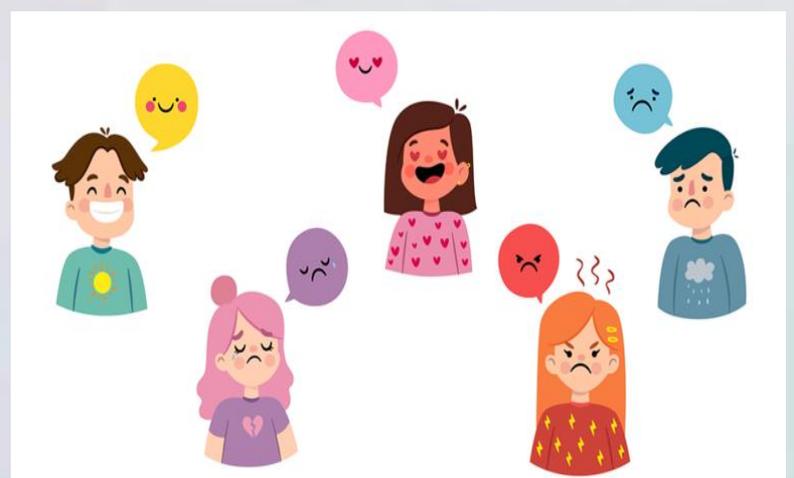


## Cambios Durante El Desarrollo:

- 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 Todos están de acuerdo en que las pautas del desarrollo del niño están determinadas.

## 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.



# 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.

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.



## Maduración Sexual Y Física

### Niño

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.



### Niña

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.

### 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



### 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



# Bibliografía

- ✚ MedlinePlus. Crecimiento y desarrollo normales. Última revisión: 1 ene 2020.
- ✚ Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002456.htm>
- ✚ 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>
- ✚ 3.JenkinsR . La epidemiología de los problemas de salud de los adolescentes.
- ✚ Pakpreo P, Klein J, Neinstein L. Estadísticas vitales y lesiones

