



Super Nota

Nombre del Alumno: Leydy Beatriz León Jiménez

Nombre del tema: Evaluación del Crecimiento

Parcial: I

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

Nombre del profesor: Selene Ramírez Reyes

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7°



EXPLORACION FISICA



Conjunto de procedimientos y técnicas que permiten reunir información del estado que presenta un niño en relación con su salud o enfermedad. involucra una detallada y oportuna valoración, con el propósito de reunir datos para complementar la historia clínica; esto incluye problemas o necesidades actuales o existentes.



INSPECCIÓN

Revisión general del paciente. durante la entrevista. Se trata de observar en forma ordenada y comparar desde un punto de vista anatómico, si el cuerpo es simétrico un lado con el otro, para saber si existe alguna anomalía

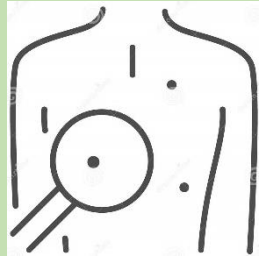
Signos vitales:

- ❖ Temperatura.
- ❖ Pulso apical y radial.
- ❖ Respiración.
- ❖ Presión arterial: supina, sentado, brazo derecho o izquierdo.



EQUIPO PARA LA EXPLORACIÓN FÍSICA

- ✚ Termómetro.
- ✚ Lámpara.
- ✚ Cinta métrica.
- ✚ Guantes.
- ✚ Estetoscopio.
- ✚ Bata. Báscula.
- ✚ Abatelenguas.
- ✚ Lubricante.
- ✚ Torundas.
- ✚ Gasas.
- ✚ Apósitos.
- ✚ Esfigmomanómetro y manguito.
- ✚ Diapasón.
- ✚ Estuche de diagnóstico.
- ✚ Martillo de percusión.
- ✚ Tubos de ensayo para muestras de laboratorio.
- ✚ Reloj.
- ✚ Portaobjetos.



Color: sonrosado, pálido, icterico, con manchas, marmóreo y cianótico. Puede revelar estado de nutrición, circulación y oxigenación.



Piel: pigmentación, temperatura, integridad, textura, turgencia, lesiones si presenta variación en la pigmentación aumentada, referir para distinguir vitiligo.

EXPLORACIÓN CEFALOPODAL

Cabeza y cara: tamaño, contorno, perímetro, integridad, simetría, hundimientos, color, dolor, sensibilidad, lesiones y edemas.

Piel cabelluda: color, textura, caspa, crecimientos o neoformaciones, lesiones e inflamación.

Cara: movimientos, expresión, pigmentación, acné,tics, temblores y cicatrices. Se buscan rasgos faciales, movimientos anormales, simetría, movimientos de la cabeza, tono de las fontanelas anterior y posterior.



OJOS:

- ✓ Agudeza: pérdida visual, lentes, prótesis, diplopía, fotofobia, visión del color, dolor, entre otros
 - ✓ Párpados: color, edemas, orzuelos o exoftalmos.
 - ✓ Movimiento extraocular: posición y alineación de los ojos o nistagmo.
 - ✓ Conjuntiva: color, exudado o alteraciones vasculares. Iris: color o manchas.
 - ✓ Esclerótica: color, vascularización o ictericia.
- Pupilas: tamaño, forma, igualdad o reacción a la luz.



Nariz

- ✚ Revisar olfato, tamaño nasal, simetría, aleteo nasal, estornudo o deformidades. Se observa forma y tamaño, iluminando la nariz con una lámpara, que debe ser lisa y simétrica
- Mucosa: color, edemas, exudados, hemorragias, forúnculos, dolor o sensibilidad. En caso de infección o alergias, los senos paranasales se encontrarán inflamados.

Orejas

- ❖ Agudeza: pérdida auditiva, dolor y percepción a los sonidos.
- ❖ Oído externo: lóbulo, pabellón auricular y canal auditivo.
- ❖ Oído interno: integridad de la membrana timpánica y coloración.



Boca y garganta

Identificar olor, dolor, capacidad de hablar, morder, tragar y gusto. Iluminar alrededor de la boca, labios y dientes, apoyándose con un abatelenguas, para comprimir la cara interna de la mejilla y para abatir la lengua; pedir que el niño saque la lengua y respire profundo, para evitar el reflejo de vómito; se le pide que diga: "ah".



Abdomen

Describir tamaño, forma, volumen, color, contorno, simetría, tejido adiposo, tono muscular, distribución del vello, cicatrices, ombligo, estrías, distribución y peristalsis presente



Tórax

Describir tamaño, forma, simetría, deformidades, dolor o sensibilidad; iniciar la exploración con el niño sentado, observando movimientos que no afecten la respiración; palpar costillas; la percusión es difícil debido a la estructura; para esta exploración se requiere que el paciente tenga desnuda la zona a inspeccionar.



Genitales

Mujer: labios mayores y menores, orificio uretral y vaginal, exudados, edema.

Varón: exudados, ulceraciones o dolor. Escroto: color, tamaño, edema, ulceraciones y sensibilidad.

Testículos: tamaño, forma y coloración.

Recto: integridad, hemorroides, excoriaciones, erupción, absceso, quiste pilonidal, masas, lesiones, sensibilidad, dolor, picor y escozor.



Sistema neurológico

Verificar, estado de conciencia, reflejo de Moro, búsqueda, succión, deglución, prensión, irritabilidad, perímetro cefálico, actitudes, estado mental, lenguaje.



Extremidades

Valorar tamaño, forma, simetría, amplitud de movimientos, temperatura, color, pigmentación, cicatrices, hematomas, contusiones, erupciones, ulceración, parestesias, inflamación, prótesis y fracturas.



SOMATOMETRÍA



La somatometría es parte de la antropología física en la cual se realizan mediciones del cuerpo humano

Objetivo

- ✓ Valorar el crecimiento y desarrollo del individuo.
- ✓ Evaluar el estado de salud o enfermedad
- ✓ Ayudar a determinar el diagnóstico médico y de enfermería.

MEDICIÓN DE PESO Y TALLA

Es la serie de maniobras para cuantificar los gramos de masa corporal, y la distancia existente entre el cráneo y la planta de los pies de un individuo.

EQUIPO Y MATERIAL

- ✚ Báscula con estadiómetro.
- ✚ Hoja de registros clínicos.
- ✚ Toallas desechables.
- ✚ Cinta métrica.



Precauciones

- ✚ Tener prudencia al estar trabajando con niños, pues se pueden caer.
- ✚ Mantener la higiene necesaria.
- ✚ Calibrar la báscula para obtener el peso exacto.
- ✚ Cambiar la toalla antes de cada medición.
- ✚ De preferencia, medir al niño con la menor cantidad de ropa posible, para que el dato que se obtenga sea lo más exacto



Figura 2-13. Demostración de la maniobra de medición del perímetro torácico.

Perímetro torácico.

Se obtiene pasando la cinta métrica en el nivel de las tetillas, a la mitad de una respiración; a los tres meses de edad mide 32 cm; a los seis meses.

Perímetro cefálico.

Pasar la cinta métrica por la región frontal y el occipucio. A los tres meses de edad es de 35 cm; a los seis meses, 41 cm; al año, 47 cm



Figura 2-12. Demostración de la maniobra de medición del perímetro cefálico.



Figura 2-11. Registro correcto del peso.



Perímetro abdominal.

De un recién nacido a término es de 32 a 33 cm; se obtiene pasando la cinta métrica en el nivel de la cicatriz umbilical (tiene limitaciones por edad y por peso); al año aumenta 1 cm/mes 47 cm; a los dos años, 50 cm; a los cinco años, 56 cm.

Talla.

Un recién nacido a término mide entre 48 y 52 cm, pero diversos factores pueden hacer que esto varíe y son los mismos que en el peso. A los seis meses, un bebé aumenta 16 cm; a los 12 meses, 8 cm; a los dos años, 1 cm por mes.



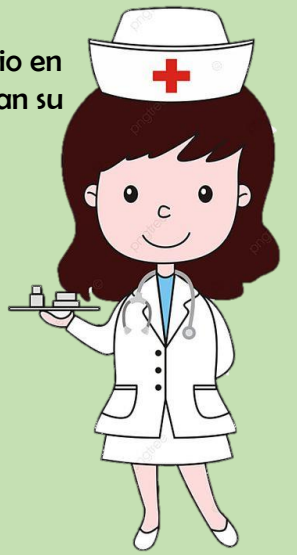
Figura 2-10. Medición de la planta de pie en el recién nacido.





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.



MADURACION

conjunto de cambios que se dan a lo largo del ciclo evolutivo e incluye variaciones sistemáticas y temporales en el niño



CAMBIOS EN 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

- ✚ 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.



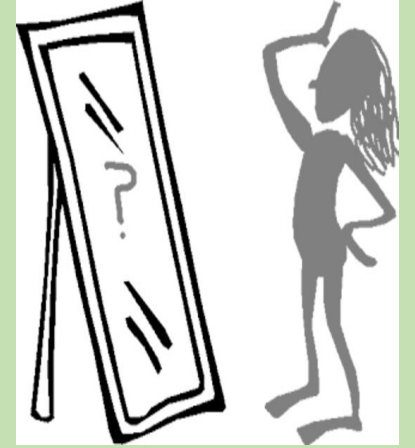


CREMIENTO DEL ADOLECENTE

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.

DESARROLLO FÍSICO

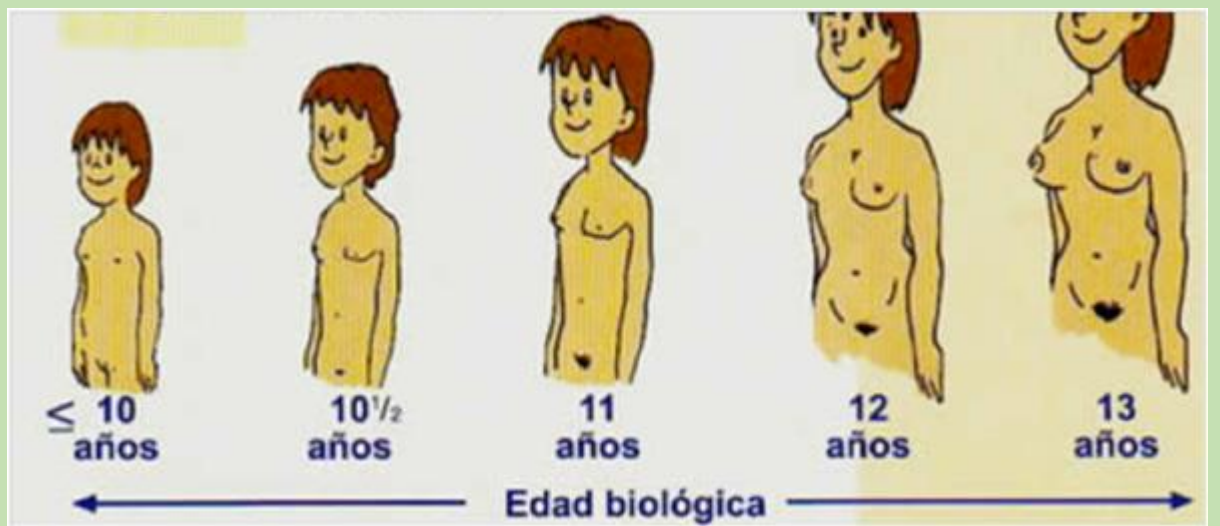
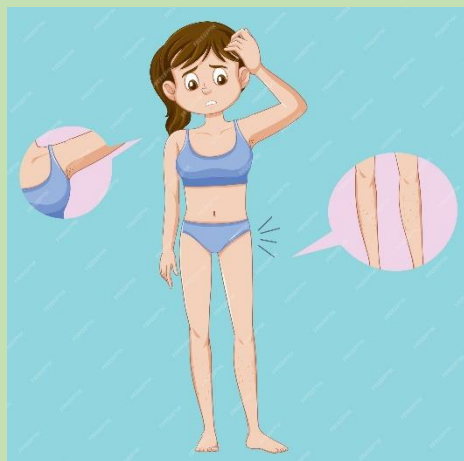
Durante la adolescencia, las personas jóvenes atraviesan por muchos cambios a medida que pasan a la madurez física. Los cambios prepuberales precoces ocurren cuando aparecen las características sexuales secundarias.



Niñas:

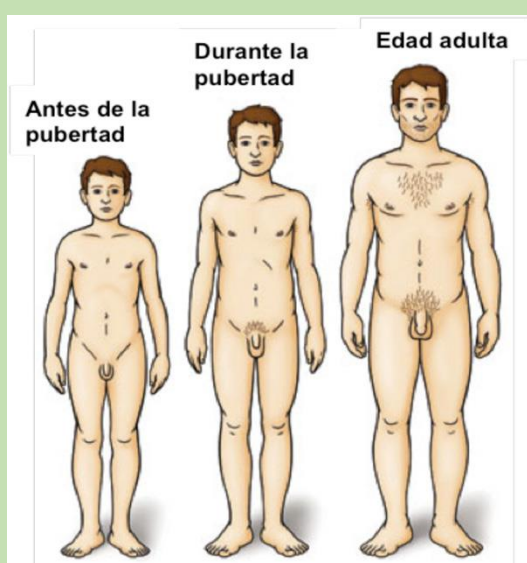
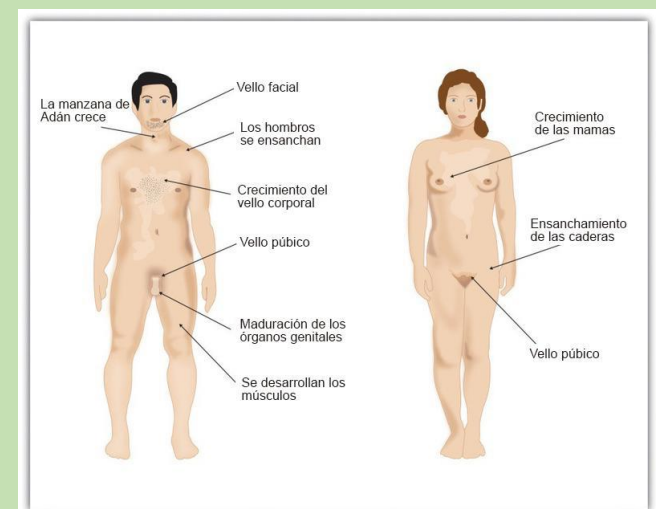


- Las niñas pueden empezar a desarrollar los brotes de senos a los 8 años de edad, con un desarrollo completo de estos que se alcanza en algún momento entre los 12 y los 18 años.
- El crecimiento del vello púbico, de la axila y de la pierna comienza usualmente alrededor de los 9 o 10 años de edad, y alcanza los patrones adultos alrededor de los 13 o 14 años.
- La menarquia (el comienzo de los periodos menstruales) ocurre en forma característica alrededor de 2 años después de la aparición de los senos incipientes y el vello púbico. Puede suceder incluso desde los 9 años o, a más tardar, hacia los 16 años. La edad promedio de la menstruación en los Estados Unidos es aproximadamente a los 12 años.
- El crecimiento rápido de estatura en las niñas alcanza su punto máximo alrededor de los 11.5 años y disminuye alrededor de los 16.



Niños:

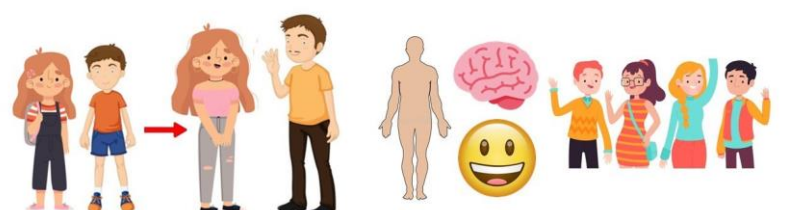
- Los niños pueden comenzar a notar un crecimiento del escroto y los testículos desde los 9 años de edad. Pronto, el pene comienza a agrandarse. Hacia la edad de 17 a 18 años, sus genitales tienen usualmente el tamaño y la forma de los genitales adultos.
- El crecimiento del vello púbico, así como también el vello de la axila, la pierna, el pecho y la cara, comienza en los niños alrededor de los 12 años y alcanza los patrones adultos más o menos de los 17 a 18 años.
- Los niños no comienzan la pubertad con un incidente súbito, como lo es el comienzo de la menstruación en las mujeres. Tener emisiones nocturnas regulares (sueños húmedos) marca el inicio de la pubertad en los varones y ocurre normalmente entre las edades de 13 y 17 años. La edad promedio es alrededor de 14 años y medio.
- El cambio en la voz en los hombres sucede al mismo tiempo que el crecimiento del pene. Las emisiones nocturnas ocurren con el punto máximo de aumento de estatura.
- Un crecimiento rápido en la estatura en los niños alcanza su punto máximo alrededor de los 13 años y medio y disminuye más o menos a los 18 años.



Diferencias entre:

Pubertad

Adolescencia



REFERENCIA

BIBLIOGRAFICA

[file:///C:/Users/vago1/Downloads/Enfermeria_Pediatrica_Valverde%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/vago1/Downloads/Enfermeria_Pediatrica_Valverde%20(3).pdf)

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002003.htm>