



**Mi Universidad**

## CUADRO SINÓPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: Cinthia Valeria Peralta Arguello .

NOMBRE DEL TEMA: Valoración del niño y el adolescente.

NOMBRE DE LA MATERIA: Enfermería en el cuidado del niño y el adolescente

NOMBRE DE LA PROFESOR: María José Hernández.

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Licenciatura en Enfermería (LEN).

CUATRIMESTRE: Séptimo.

GRUPO: LEN10SSC0121-A

# VALORACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL NIÑO

**Valoración inicial** } Objetivo principal de la primera es identificar anomalías anatómicas y fisiológicas, con el fin de valorar la Gravedad del paciente y determinar la prontitud e intensidad del tratamiento inicial.

**Valoración pediátrica** } Es una herramienta más, de todas de las que disponen los pediatras, para proveer una atención integral y de calidad a nuestros pacientes, que debe ser el objetivo primordial de nuestra práctica médica.

"triángulo de evaluación pediátrica".

**Concepto**

Es un procedimiento rápido que no requiere tocar al paciente; es un reconocimiento de patrones que permite categorizarlo según su gravedad

**Componentes que lo conforman**

**Apariencia**

La evaluación de la apariencia es fundamental, sobre todo el concerniente al estado del sistema nervioso central y la interacción del paciente con su ambiente.

**Trabajo respiratorio**

El trabajo respiratorio refleja el intento del niño por compensar las deficiencias de la oxigenación y ventilación. En su evaluación se observan los movimientos y se escuchan los sonidos al respirar.

**Circulación de la piel**

La evaluación de la circulación, cuando es anormal, casi siempre puede orientar a un problema hemodinámico.

**¿Qué es?**

Es un enfoque sistemático de abordaje que se compone de cinco apartados. En esta esta evaluación se toca al paciente y se recurre a los procedimientos instrumentales auxiliares, como: oximetría de pulso, auscultación y medición de la presión arterial.

**Evaluación primaria o "ABCDE"**

**ABCDE**

**Vía aérea**

En este apartado la prioridad es verificar la permeabilidad y si ésta puede mantenerse o no. Las maniobras a realizar pueden ir desde un posicionamiento de la cabeza hasta el procedimiento quirúrgico para dar salida a la vía aérea, en el caso de obstrucción

**Buena ventilación**

**Sistema práctico para evaluar**

- ¿Respira el paciente?
- ¿Cuántas respiraciones por minuto tiene?
- ¿Respira con dificultad?
- ¿Qué se ausculta cuando respira?
- ¿Qué tan efectiva es su respiración?
- Tomar la oximetría de pulso

**Circulación**

- Frecuencia y ritmo
- Pulsos y llenado capilar.
- Temperatura de la piel.
- Presión arterial.

**Discapacidad neurológica y dextrosa.**

El estado neurológico del paciente puede evaluarse rápidamente mediante la escala de AVDI. Para evaluar la posibilidad de hipoglucemia, que pudiera ser la causa de la alteración del estado de alerta, es útil un examen con tira reactiva de glucosa sanguínea.

**Exposición**

El último de los pasos implica la exposición completa del paciente en búsqueda de lesiones, hemorragias o signos de enfermedad como petequias, equimosis o enrojecimiento de la piel.

**Evaluación secundaria**

Lo siguiente es la obtención de datos por parte del paciente o del familiar responsable; se realiza mediante un interrogatorio SAMPLE

- S: signos y síntomas.
- A: alergias.
- M: medicamentos específicos, dosis ponderal, intervalo de administración y tiempo desde la última dosis.
- P: pasado, antecedentes personales patológicos.
- L: libación, tiempo transcurrido desde el último alimento y su naturaleza.
- E: eventos que pudieron haber llevado al estado actual del paciente.1,3

**Evaluación terciaria o diagnóstica**

La sospecha diagnóstica debe corroborarse con estudios dirigidos de acuerdo con los hallazgos. Durante toda la valoración y en cada uno de sus pasos es indispensable reevaluar constantemente, debido a que la condición de los pacientes en estado crítico puede cambiar de un momento a otro.

# VALORACIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS ADOLESCENTES

## Principales problemas de salud en la adolescencia

- Dificultades psicosociales
- las conductas de riesgo para la salud y sus consecuencias
- las enfermedades psiquiátricas
- nutricionales,
- ginecológicas
- endocrinas
- cutáneas,
- de transmisión sexual
- traumatológicas y crónicas

## Abordaje clínico en el adolescente

debe ser

integral por el carácter biopsicosocial de muchos de ellos, el hecho de que incluso los biomédicos tienen efectos psicológicos y sociales en esta edad, y también porque una parte importante son prevenibles

Aspectos a considerar

Los aspectos biológicos, psicológicos y sociales, y se debe hacer prevención de problemas y promoción de la salud integral.

## Características del adolescente

- Los adolescentes constituyen quizás los pacientes o clientes más difíciles para los profesionales y el sistema de salud.
- Es frecuente que no consulten a pesar de necesitarlo y que cuando lo hagan reciban una atención inadecuada o sean evitados por médicos, matronas u otros, entre otras cosas por percibirlos poco respetuosos, desinteresados o muy complejos.
- Es habitual también, que se adhieran escasamente a las indicaciones y controles.

## Para la valoración del adolescente el enfermero debe tener/ser

- Atención interdisciplinaria. Por las razones previamente detalladas, la atención de salud de este grupo de edad requiere de un equipo de profesionales de diferentes especialidades y disciplinas que trabajen integradamente, en interdisciplinaria.
- Perfil ad hoc del profesional. Aquel que atienda jóvenes tienen que reunir una serie de características que influirán probablemente en su quehacer.
- Ser maduro, es decir, haber resuelto idealmente sus conflictos de adolescencia, de modo de evitar identificarse con sus pacientes y su problemática.
- Poseer una importante capacidad de empatía, que le ayudará a entender mejor a los jóvenes y sus padres. Esta es una característica que se profundiza con las propias experiencias del profesional.
- Tener amplitud de criterio, lo que le facilitará poder comprender los(as) diversos(as) sentimientos, actitudes y conductas que presentan los seres humanos en esta etapa de la vida.
- Ser flexible, característica que los adolescentes pondrán a prueba frecuentemente con atrasos a los controles, falta de adherencia a las indicaciones y otras actitudes y comportamientos, que hay que entender en el contexto y trabajar para que se modifiquen de manera progresiva.
- Poseer una buena capacidad de comunicación tanto con los jóvenes como con sus padres.
- Tener un genuino interés en los adolescentes -primero en ellos como personas y luego en sus problemas-, y sentirse cómodo ya gusto atendiéndolos.
- El profesional requiere de conocimientos sólidos acerca del crecimiento y desarrollo normal, y los problemas de salud de este período, y estar dotado de habilidades para el abordaje integral del joven y su familia.

## BIBLIOGRAFÍA

### Bibliografía

UDS. (s.f.). *Plataforma educativa UDS*. Recuperado el 02 de 10 de 2023, de Plataforma educativa UDS: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/2cf0e97f5ddbc3db3b191822ce3a843a-LC-LEN703%20ENFERMERIA%20EN%20EL%20CUIDADO%20DEL%20NI%C3%91O%20Y%20EL%20ADOLESCENTE.pdf>