



## Mapa conceptual.

*Nombre del Alumno: Karla Osorio Contreras.*

*Nombre del tema: Valoración y exploración física del niño.*

*Parcial: 2.*

*Nombre de la Materia: Enfermería en el cuidado del niño y adolescente.*

*Nombre del profesor: Cecilia De la Cruz Sánchez.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 7to.*

# Valoración y exploración física del niño.



¿Qué es?

Evalúa de manera integral la salud y el desarrollo del niño, abarcando el bienestar físico y emocional.

Identificar

Afecciones potencialmente mortales, comprender la principal queja del paciente pediátrico y recopilar una historia clínica completa.

Los patrones de crecimiento, las habilidades motoras y los comportamientos sociales.

Incluidos

Objetivos prioritarios

De la medicina de urgencias son:  
• Reconocer a un niño con un padecimiento que pone en peligro su vida.  
• Establecer las prioridades de su atención.



Valoración pediátrica

Requiere conocimientos acerca del desarrollo normal y anormal de los niños, y habilidades específicas en la valoración de los pacientes.

Identificar anomalías anatómicas y fisiológicas, con el fin de valorar la gravedad del paciente y determinar la prontitud e intensidad del tratamiento inicial.

Valoración clásica

Valoración inicial

Objetivo

Establecer el diagnóstico específico, lo que puede llevar mucho tiempo en una situación en la que la falta de optimización puede tener consecuencias de vida o muerte.

Es un proceso diferente al del diagnóstico. Los estudios de gabinete y laboratorio no son componentes decisivos. El tratamiento general, o específico, se dirige a restaurar la homeostasis corporal y fisiológica.

Cuatro componentes.

1) La evaluación inicial o el "triángulo de evaluación pediátrica".

2) La evaluación primaria o "ABCDE".

3) La evaluación secundaria.

4) La evaluación terciaria o diagnóstica.

Herramienta

Para identificar a los pacientes pediátricos con una afección clínica que pone en peligro la vida, y dar prioridad a la necesidad de atención de acuerdo con la condición en la que está el paciente.

Toca

Al paciente y se recurre a los procedimientos instrumentales auxiliares, como: oximetría de pulso, auscultación y medición de la presión arterial.

Obtención

De datos por parte del paciente o del familiar responsables. Se realiza mediante un interrogatorio dirigido que puede recordarse de forma sencilla.

Debe

Corroborarse con estudios dirigidos de acuerdo con los hallazgos.

**1. Apariencia:**  
Sobre todo, la  
concerniente al estado del  
sistema nervioso central y  
la interacción del paciente  
con su ambiente.

**2. Trabajo  
respiratorio:**  
Refleja el intento del niño  
por compensar las  
deficiencias de la  
oxigenación y ventilación.

**3. Circulación a la  
piel:**  
Cuando es anormal, casi  
siempre puede orientar a  
un problema  
hemodinámico.



Figura 1. Triángulo de evaluación pediátrica

**1. Vía aérea:**  
Es verificar la  
permeabilidad y si ésta  
puede mantenerse o no.

**2. Buena ventilación:**  
Es necesario asegurar que  
la ventilación del paciente  
es efectiva y adecuada. Un  
sistema práctico para  
evaluar y actuar en caso  
de ventilación inestable es:  
¿Respira el paciente?  
¿Cuántas respiraciones  
por minuto tiene?  
¿Respira con dificultad?

**3. Circulación:**  
Luego de evaluar la  
ventilación y corregirla en  
caso de ser necesario se  
procede a evaluar la  
circulación.

**4. Frecuencia y ritmo:**  
La detección de  
bradicardia o arritmias  
potencialmente letales  
requiere acciones  
inmediatas.

**5. Exposición:**  
Completa del paciente en  
búsqueda de lesiones,  
hemorragias o signos de  
enfermedad como  
petequias, equimosis o  
enrojecimiento de la piel.

**S:** signos y síntomas.

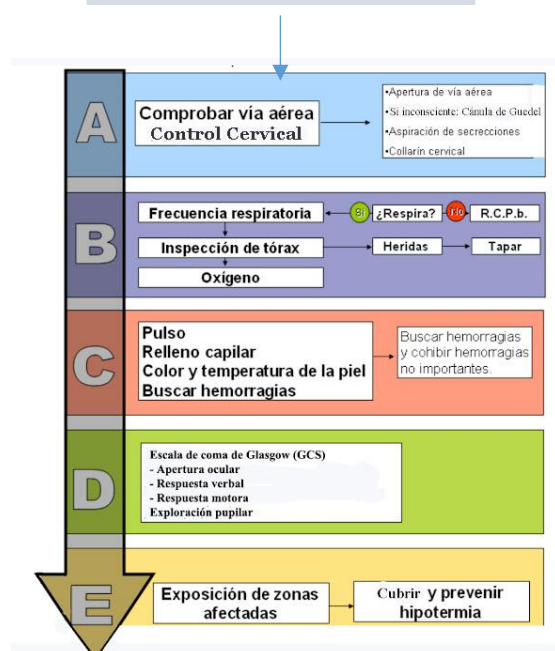
**A:** alergias.

**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.



Referencias bibliográficas:

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912014000100013#:~:text=La%20valoraci%C3%B3n%20pedi%C3%A1trica%20es%20una%20primordial%20de%20nuestra%20pr%C3%A1ctica%20m%C3%A9dica.](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000100013#:~:text=La%20valoraci%C3%B3n%20pedi%C3%A1trica%20es%20una%20primordial%20de%20nuestra%20pr%C3%A1ctica%20m%C3%A9dica.)

<https://www.carepatron.com/es/templates/pediatric-physical-exam>

<https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/cuidados-en-reci%C3%A9n-nacidos-y-lactantes/exploraci%C3%B3n-f%C3%ADsica-de-un-reci%C3%A9n-nacido?ruleredirectid=756>