



Mapa conceptual

Nombre del alumno (a): Lucero del Milagro Bastard Mazariego.

Nombre del tema: Valoración y exploración física del niño.

Parcial: 2°.

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

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 7°.

Pichucalco Chiapas a 12 de octubre de 2024.



Valoración y exploración física del niño

Definida como

El examen físico es un procedimiento que se realiza para detectar la presencia de problemas físicos en el cuerpo de una persona. En enfermería, el examen físico es una de las técnicas de valoración de pacientes, junto con la entrevista clínica y la observación.

Usando

- Inspección: Observar el cuerpo
- Palpación: Sentir el cuerpo con las manos o los dedos
- Auscultación: Escuchar los sonidos del cuerpo, generalmente con un estetoscopio
- Percusión: Producir sonidos golpeando suavemente el cuerpo

Dividida en

Evaluación del crecimiento

Representado por

Antropometría.

- Peso: aumenta entre 2 y 3 kilos por año.
- Talla: aumenta a una velocidad de 12 cm. por año.
- Perímetro cefálico: crece durante el segundo año 2 cm., luego a una velocidad de 1 cm. por año.
- Percentilos: buscar en las tablas correspondientes y registrarlo en una curva de crecimiento que quede dentro de la historia clínica.
- Relación peso para talla: evalúa a grandes rasgos el estado nutricional del niño (comparar con las tablas de percentilos correspondientes).

Examen físico

Aspecto general.

Coloración de la piel y las mucosas; cantidad y distribución del tejido celular subcutáneo. Evaluar anexos, músculos y articulaciones en general; posición preferencial del niño (supino, decúbito, indiferente, antiálgica, etc.).

Abarcando

Piel.

Evaluar y documentar cambios en la piel.

Cabeza y cuello.

Evaluar tamaño, forma y simetría de la cabeza y la cara. Evaluar alineación ocular y el seguimiento de objetos sin estrabismo. Evaluar ganglios. Dentición: entre los 10 y los 16 meses aparecen los primeros molares, entre los 16 y los 20 los caninos y entre los 20 y los 30 los segundos molares. Es importante recordar la amplia flexibilidad en la edad de aparición de las piezas dentarias. Lo más importante en esta etapa es controlar el orden de aparición y registrarlo en la historia clínica.

Aparato respiratorio.

Inspección, palpación, percusión y auscultación. Valor normal de Frecuencia respiratoria: 20-30 por minuto.

Aparato cardiovascular.

Inspección, palpación, percusión y auscultación. Revisar pulsos femorales. Lo más importante es constatar que estén presentes. Valor normal de frecuencia cardíaca: 80-120 por minuto.

Abdomen.

Inspección, palpación, percusión y auscultación. El hígado, bazo y riñones no deben palparse a esta edad. Buscar masas abdominales y explorar posibles orificios herniarios.

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, tonicidad de los músculos, principalmente de los miembros.

Osteoarticular.

Observar alineación del raquis, simetría y alineación de los miembros. Es normal la marcha en rotación interna o externa de los pies. Evaluar la coordinación de la marcha.

Concluyendo

Hallazgos frecuentes en consulta

Motor grueso.

Corre bien, puede subir y bajar escaleras de a un escalón con ayuda, tira la pelota al observador (casi 90%). Recoge objetos del suelo sin caerse. Trepa por los muebles.

Motor fino.

Utiliza cuchara y tenedor, imita el trazo vertical y horizontal con el lápiz, apila torres de a 4 a 6 cubos, construye un tren con 4 cubos, abre las puertas, da vuelta las hojas de un libro de a una. Sostiene una taza con seguridad, incluso con una mano.

Constipación, dermatitis del pañal, dermatitis seborreica, escoliosis, fimosis, genu valgo, genu varo, hernia inguinal, hernia umbilical, hidrocele, hipersecreción salival, metatarso aducto, pediculosis, pie plano, testículos en ascensor, soplo funcional.

Lenguaje.

Cumple ordenes de dos pasos, tiene un vocabulario de aproximadamente 50 palabras, forma frases de 3 palabras, con sustantivo y verbo (75%), utiliza pronombres a veces inadecuadamente, presta atención cuando le cuentan cuentos cortos. Empieza a decir su nombre completo. Habla mientras juega solo. Entiende las referencias arriba- abajo.

Socio-adaptativo.

juega en paralelo con otros niños, juego simbólico dirigido hacia un muñeco (da de comer a la muñeca), se viste con ayuda, cepilla sus dientes con ayuda, recuerda donde se escondieron los objetos. Recuerda a menudo las experiencias inmediatas. Comienza el control de esfínteres.

Referencias bibliográficas:

- (S/f). Edu.ar. Recuperado el 11 de octubre de 2024, de <https://www.cemic.edu.ar/descargas/repositorio/repo-semiologia-pediatria.pdf>
- (S/f-b). Msdmanuals.com. Recuperado el 11 de octubre de 2024, de <https://www.msdmanuals.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>
- Labrune, P. (2015). Exploración física del recién nacido, del lactante y del niño. EMC - Pediatría, 50(4), 1–8. [https://doi.org/10.1016/s1245-1789\(15\)75002-x](https://doi.org/10.1016/s1245-1789(15)75002-x)