



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Dafne Paola Sánchez Aguilar

Nombre del tema: Evaluación del Crecimiento

1er. Parcial

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

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería

7to. Cuatrimestre

Comitán de Domínguez, Chiapas; 20 de septiembre de 2024

2.1. EXPLORACIÓN FÍSICA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE.

PIEL

Documentar la descripción de erupciones o hemangiomas en la historia clínica con sus respectivas características.

CABEZA

- Tamaño, forma y posición.
- Evaluar suturas y fontanelas (registrar el tamaño y sus características).
- Recordar que con sólo auscultar la fontanela se pueden detectar shunts vasculares intracraneanos.

CARA

- Forma y simetría.
- Descartar rasgos genéticos menores. (Hipertelorismo, implantación baja de las orejas, etc.).

OJOS

- Evaluación de los medios transparentes del ojo (reflejo rojo).

OREJAS

- Implantación, forma y tamaño.

NARIZ

- Evaluar la permeabilidad de ambas narinas.

BOCA

- Examinar el paladar.
- Observar el tamaño y posición de la lengua.

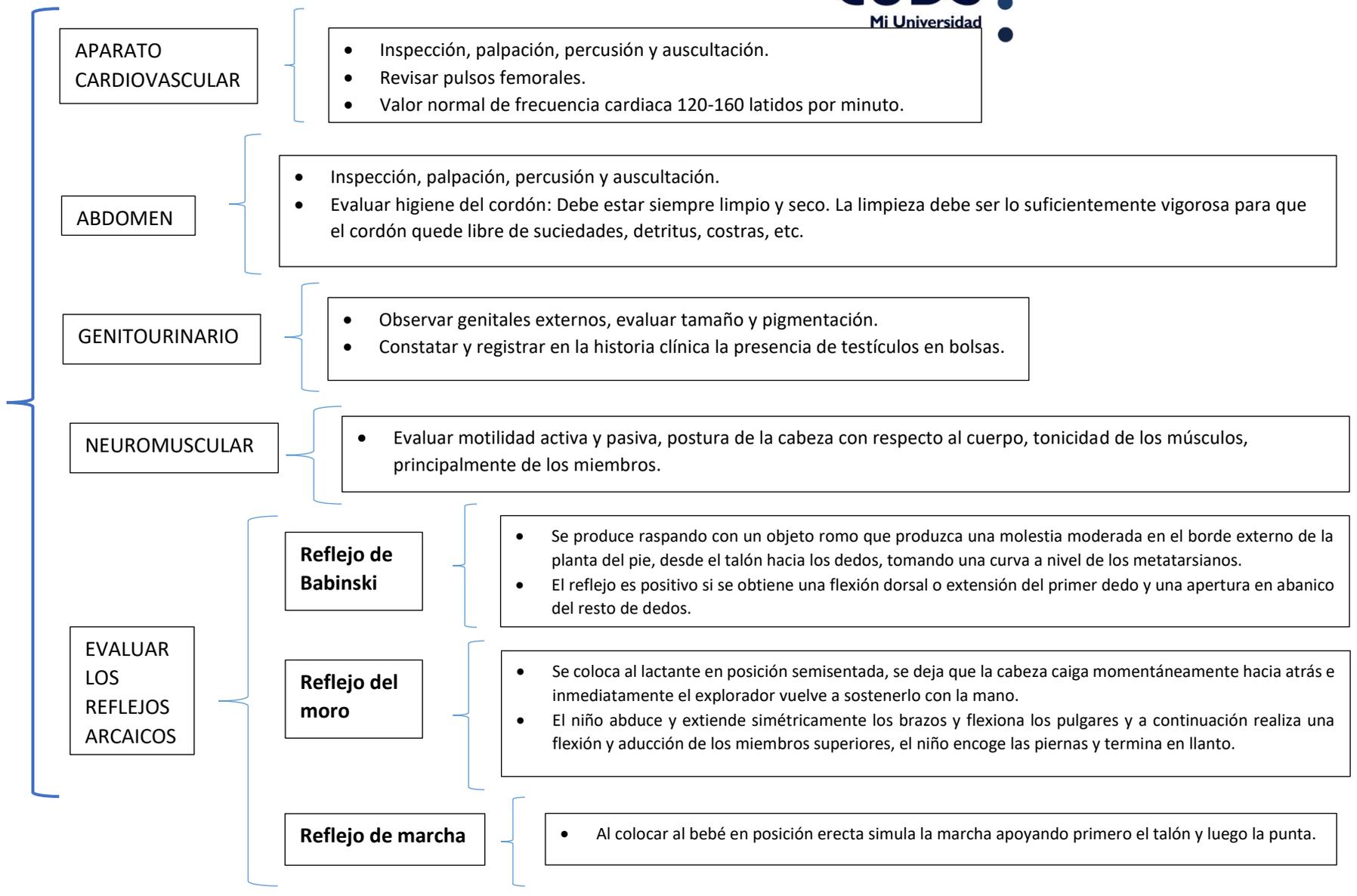
CUELLO

- Forma y simetría.
- Evaluar el tamaño, la consistencia de los ganglios.

APARATO RESPIRATORIO

- Observar el tórax y sus movimientos.
- Interrogar sobre apneas respiratorias.
- Completar el examen con la palpación, percusión y auscultación.
- Valor normal de frecuencia respiratoria: 30-50 por minuto.
- Respiración abdominal con frecuencia irregular.

2.1. EXPLORACIÓN FÍSICA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE.



2.1. EXPLORACIÓN FÍSICA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE.

**EVALUAR
LOS
REFLEJOS
ARCAICOS**

**Reflejo de
prensión forzada**

- Se logra mediante la estimulación de las palmas de la mano y las plantas de los pies, lo que determina una rápida y fuerte flexión de los dedos que permite la suspensión del niño.

**Reflejo de ojos
de muñeca**

- Consiste en el movimiento de los ojos en sentido contrario a los movimientos pasivos del cuerpo.
- Se debe rotar al bebe sobre su eje longitudinal observando la respuesta ocular.

**Reflejo tónico
del cuello**

- Se produce al girar el cuello hacia un lado estando en decúbito supino.
- Se producirá una extensión del brazo en el lado del cuerpo hacia donde mira la cara, mientras que del lado opuesto habrá una flexión del brazo (posición del esgrimista).

Reflejo de reptación

- En decúbito prono el niño ejecuta movimiento de reptación.

Osteoarticular

- Observar alineación del raquis en busca de escoliosis congénitas y simetría de los miembros.
- Examinar la movilidad pasiva y activa de los cuatro miembros para descartar fracturas obstétricas y parálisis braquial.
- Debe inspeccionarse el cuello en busca de tortícolis por retracción del esternocleidomastoideo.

**Evaluar las
caderas**

- Para la detección de displasia de cadera.
- Las maniobras de Ortolani y Barlow positivas son muy sugestivas de luxación congénita, pero dependen de la correcta realización de la prueba.

2.2.- SONOMETRÍA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE.

¿QUÉ ES?

- La somatometría es el conjunto de maniobras para obtener medidas precisas de las ideas corporales de una persona.
- La somatometría es la parte de la antropología física que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano.
- La somatometría 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.

¿QUÉ SON LOS SIGNOS VITALES?

- Se le denomina signos vitales a la temperatura, el pulso, la respiración y la presión arterial porque son manifestaciones de vida humana, su presencia confirma la vida y su ausencia la muerte.

Aplicación en la clínica

- Durante el examen físico de los pacientes en la consulta médica es frecuente que se obtengan cuando menos tres parámetros: peso (formalmente masa), estatura y presión arterial.

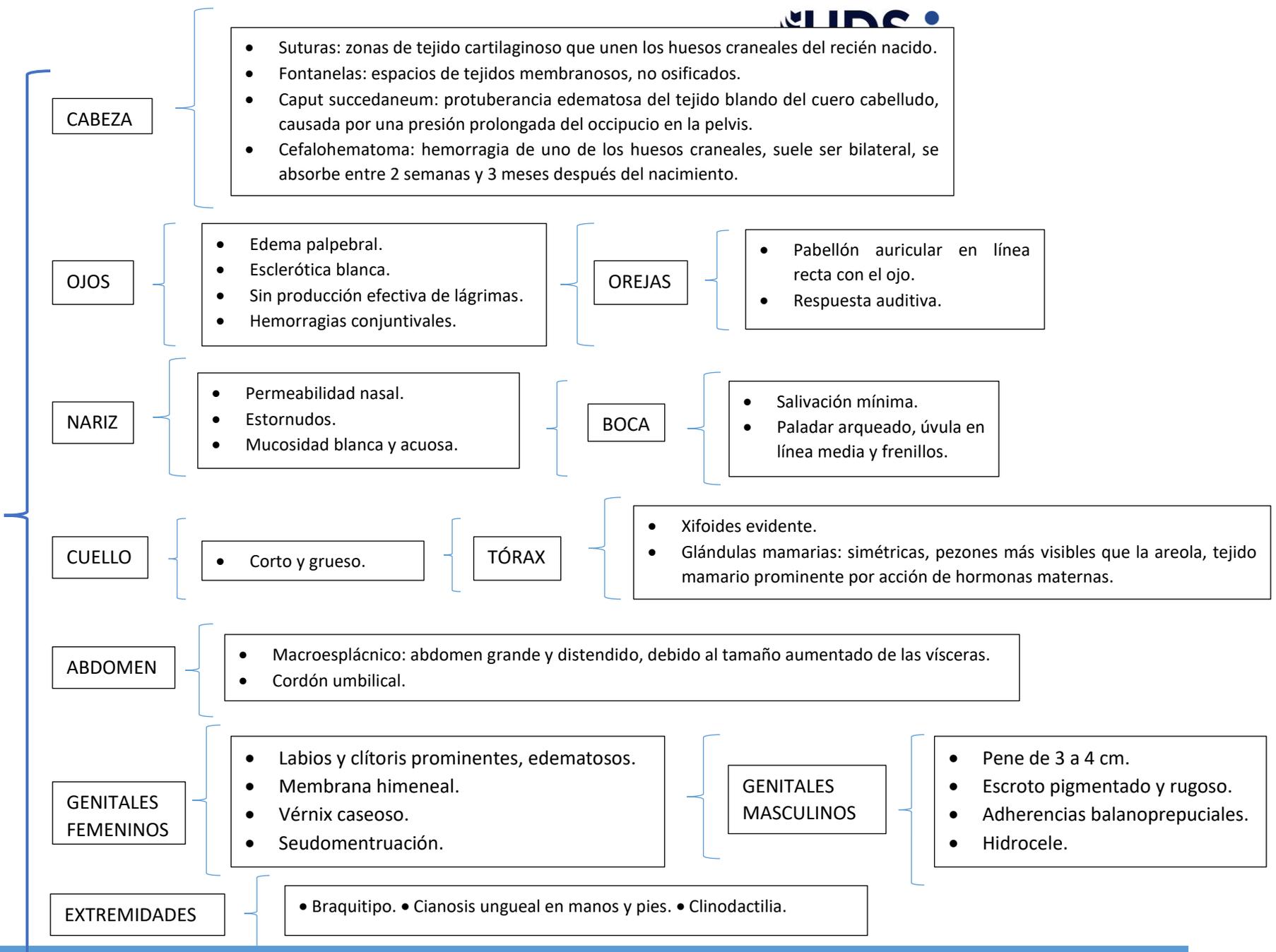
Somatometría y fisiología en etapa maternal y preescolar

- Peso 2,500 – 4,000 kg
- Talla 48 – 52 cm
- Perímetro cefálico 32 – 36 cm
- Perímetro torácico 31 - 35 cm.

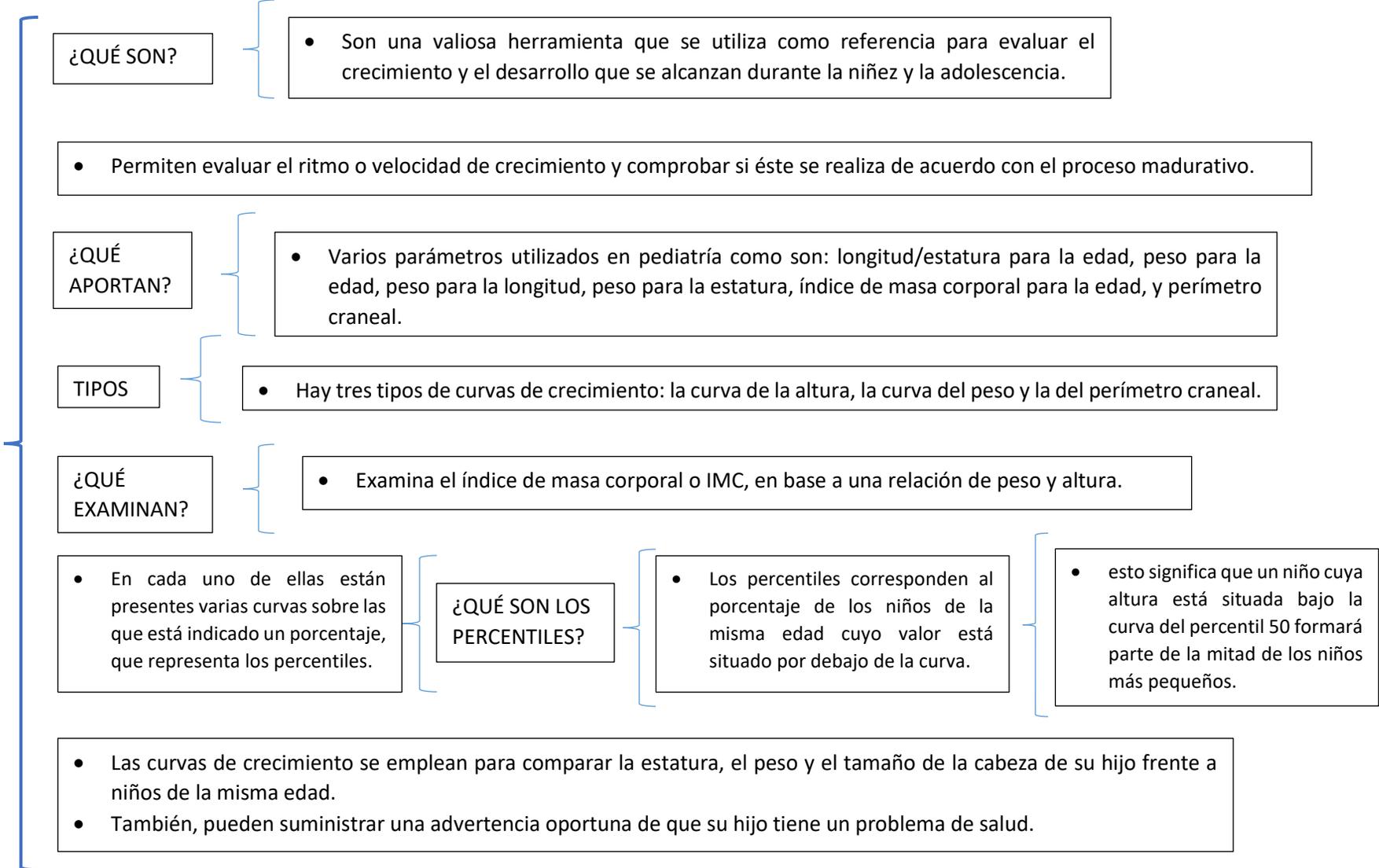
PIEL

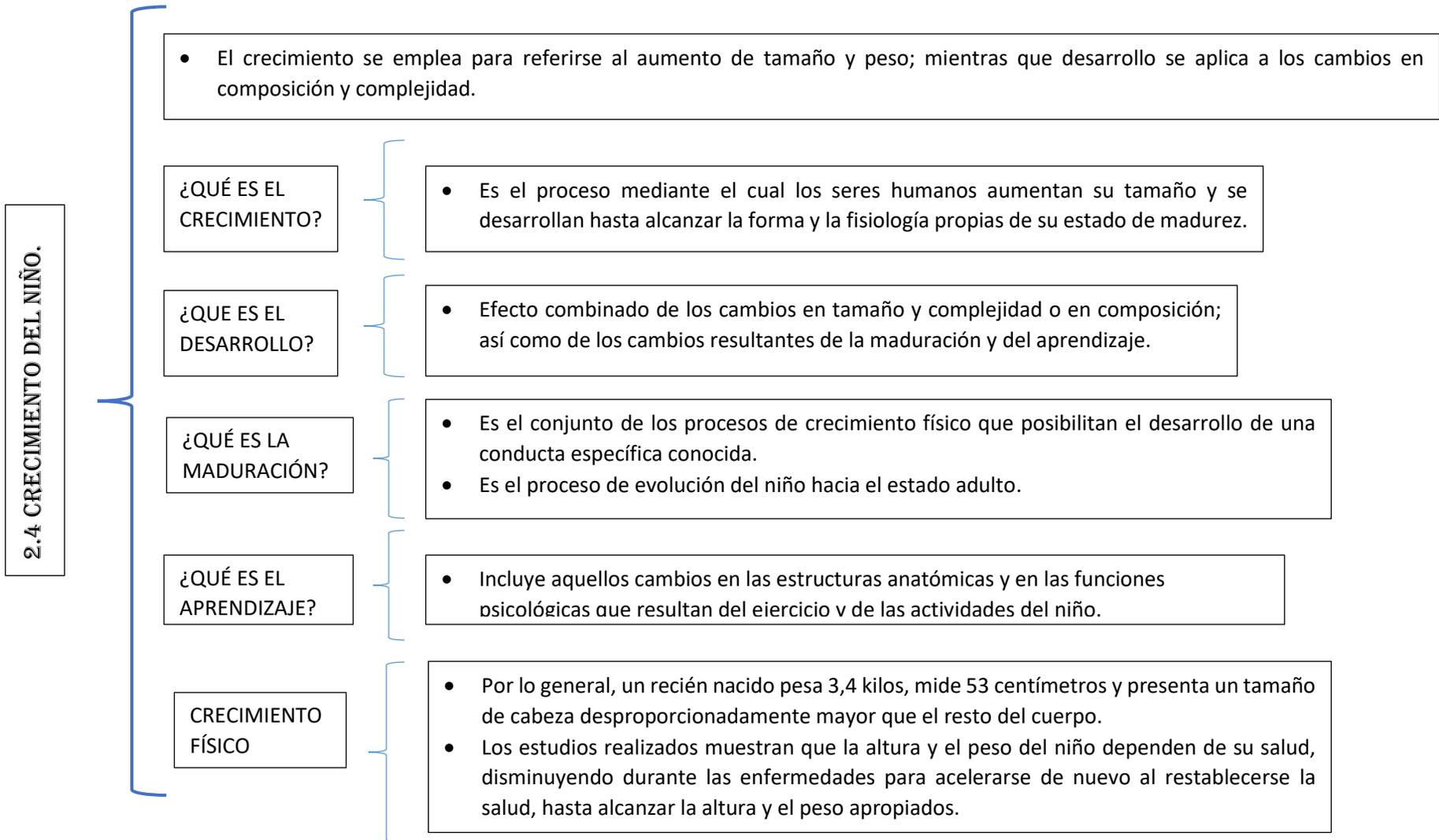
- Coloración de rojo intenso ha sonrosado en el segundo día.
- Vénix Caseosa: Sustancia nutriente de color blanquecino que recubre la piel.
- Lanugo: vello fino que cubre la piel especialmente de hombros y espalda, y en ocasiones en cara y mejillas; desaparece durante las primeras semanas de vida.
- Cutis marmóreo: moteado transitorio de la piel, de color violáceo, se observa cuando se expone al recién nacido a bajas temperaturas.
- Millium facial: punteado minúsculo que es fácil observar en cara y nariz, son retenciones de las glándulas sebáceas; desaparece por sí solo al cabo de unas semanas.
- Mancha mongólica: mancha de color azul, a veces de gran extensión, en la región lumbosacra; suele desaparecer durante el primer año.
- Nevus y angiomas: malformaciones vasculares frecuentes y de localización diversa.

2.2.- SONOMETRÍA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE.



2.3.- CURVAS DE CRECIMIENTO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE.





2.4 CRECIMIENTO DEL NIÑO.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL DESARROLLO

1. El desarrollo procede de lo homogéneo hacia lo heterogéneo.
 - En su comienzo la criatura humana es una masa globular uniforme que se diferencia luego cuando surgen nuevas estructuras.
 - El recién nacido se estremece de pies a cabeza antes de empezar a mover sus órganos o partes.
 - El desarrollo va de lo vago y general a lo específico y definido.
2. El desarrollo tiene una dirección cefálico-caudal.
 - Se observa tanto en el desarrollo prenatal como en la postnatal.
 - Mientras más cerca de la cabeza este el órgano, con mayor rapidez lograra su madurez.
 - Cuando el niño nace, la estructura más desarrollada es la cabeza, mientras que las más inmaduras son las extremidades.
3. El desarrollo tiene una dirección próxima distante.
 - El desarrollo procede del centro del cuerpo hacia los lados.
 - Los órganos que están más próximos al eje del cuerpo se desarrollan primero que los más distantes.
4. El desarrollo es continuo y gradual.
 - El desarrollo del ser humano es continuo desde la concepción hasta el logro de la madurez.
 - Las características humanas no aparecen repentinamente.
5. El desarrollo es regresivo.
 - Si los padres sobre o bajo el promedio de la población en cierto rasgo físico o mental, el promedio de todos los hijos en cuanto a ese rasgo tendra a cercarse más al de la población general que al promedio de los padres.
6. El desarrollo tiende a ser constante.
 - Si no interviene factores ambientales, el niño que al principio se desarrolla rápidamente continuara haciéndolo con el mismo ritmo, mientras que aquel cuyo desarrollo es inicialmente lento seguirá desarrollándose de la misma manera.
7. Las diferentes estructuras u organismos del cuerpo se desarrollan a diferentes velocidades.
 - Las partes del cuerpo no se desarrollan uniformemente, como puede comprobarse en el mismo momento del nacimiento cuando las diferentes partes del cuerpo tienen distintos grados de desarrollo.
8. El desarrollo tiende hacia la correlación positiva entre los distintos rasgos y no hacia la compensación.

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

- "Un individuo es el producto de su naturaleza original y de las influencias ambientales sufridas antes y después de su nacimiento".

2.5 CRECIMIENTO DEL ADOLESCENTE

¿QUÉ ES LA ADOLESCENCIA?

- La adolescencia es el momento del crecimiento acelerado y los cambios de la pubertad.

CAMBIOS DE LA PUBERTAD

NIÑOS

Comienzo de la pubertad: 9.5 a 14 años.

- Aumento de tamaño de los testículos.
- Aumento de tamaño del pene.
- Aparición del vello púbico: 13.5 años
- Poluciones nocturnas: 14 años.
- Vello en las axilas y en el rostro, cambio de la voz y acné: 15 años

NIÑAS

Comienzo de la pubertad: 8 a 13 años

- 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

- La adolescencia trae muchos cambios, no solo físicos, sino también mentales y sociales.

- Durante estos años, los adolescentes aumentan la capacidad de pensamiento abstracto y empiezan a pensar en el futuro y fijarse metas a largo plazo.

SITUACIONES POR LAS QUE PUEDE ATRAVESAR EL ADOLESCENTE DURANTE ESTOS AÑOS

- Desea independencia de los padres; la influencia y la aceptación de sus pares es muy importante.
- Las relaciones románticas/sexuales comienzan a ser importantes.
- Puede enamorarse.
- Tiene compromiso a largo plazo en una relación.

2.6 CRECIMIENTO DEL NIÑO SORDOMUDO

- El niño sin deficiencia auditiva, empieza a escuchar en el vientre de su madre.

TRAS SU
NACIMIENTO...

- Su contacto con la realidad lo realiza a través del oído y de la visión; aunque, este campo, sea bastante reducido.

- El recién nacido sordo sólo tiene contacto con la realidad a través de las relaciones táctiles y visuales.
- No tiene previsibilidad a través del ruido; por lo cual, los sucesos le llegan de forma abrupta, a menudo, por el contacto con su cuerpo.

¿POR QUÉ SE LE
DIFICULTA LA CREACIÓN
DE LENGUAJE?

- Sólo le llegan restos del lenguaje oral.
- Debe construir un sistema de la que no posee la forma completa.

- En consecuencia, la comprensión y producción del léxico es lenta, reducida e inestable.

- El niño sordo tiene problemas emocionales que provienen de situaciones de miedo, angustia e incomodidad; para él, su realidad es sólo la que está en su campo visual.

¿CÓMO SE VUELVE EL
SUJERO SORDO?

- El sujeto sordo se vuelve desconfiado, inseguro, egocéntrico, arisco e incluso puede convertirse en un pequeño tirano, porque no entiende el porqué de las sucesiones de las cosas.
- No puede tomar fácilmente una conversación grupal o frena el ritmo de ésta.

- El sordo no establece más relaciones (sonido – hecho) de las que ve.
- La realidad, la adquiere a través de las informaciones visuales que pueden ser incompletas o deficitarias y accede con mucha dificultad a lo abstracto y a los conceptos intelectuales.