



NOMBRE DEL ALUMNO: LEANDRO LÓPEZ VELASCO

NOMBRE DEL TEMA: CUADROS SINÓPTICOS

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

NOMBRE DEL PROFESOR: FELIPE ANTONIO MORALES HERNÁNDEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 7°

FECHA: 14/10/2024

Aspecto general { coloración de la piel y las mucosas; cantidad y distribución del tejido celular subcutáneo y el pelo; uñas; músculos y articulaciones en general; forma, longitud y tamaño de las extremidades; posición preferencial del niño (indiferente, antálgica, flexión etc.)

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).

Cara { forma y simetría. Descartar rasgos genéticos menores. (Hipertelorismo, implantación baja de las orejas, etc.).

Ojos { lo más importante a esta edad es la evaluación de los medios transparentes del ojo

orejas { implantación, forma y tamaño.

nariz { Lo más relevante es evaluar la permeabilidad de ambas narinas.

técnica { presionar con el pulgar por debajo del mentón del bebé para mantener la boca cerrada y al mismo tiempo ocluir las narinas de a una por vez observando el movimiento en la contralateral.

Boca { No olvidar examinar el paladar; este puede verse directamente pero también debe palpase. Observar el tamaño y posición de la lengua. Descartar muguet.

Detención { La presencia de dientes es anormal y debe interconsultarse con odontopediatría

Detención { forma y simetría. Evaluar el tamaño, la consistencia de los ganglios.

Detención { observar el tórax y sus movimientos. Interrogar sobre apneas respiratorias.

examen con la palpación, percusión y auscultación. Valor normal de frecuencia respiratoria: 30-50 por minuto. Respiración abdominal con frecuencia irregular. Aparato cardiovascular: inspección, palpación, percusión y auscultación. Revisar pulsos femorales.

La sonometría es el conjunto de maniobras para obtener medidas precisas de las ideas corporales de una persona

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

La temperatura, el pulso, la respiración y la presión arterial se denominan signos vitales porque son manifestaciones de vida humana, su presencia confirma la vida y su ausencia la muerte.

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.

Sonometría del niño y el adolescente

somatometria

Peso 2,500 – 4,000 kg

Talla 48 – 52 cm

Perímetro cefálico 32 – 36 cm

Perímetro torácico 31 - 35 cm.

Piel

cabeza

Orejas

Ojos

Nariz

Boca

Cuello

Torax

Abdomen

Genitales femeninos

Genitales masculinos

Curvas de crecimiento del niño y adolescente

Las curvas de crecimiento son una valiosa herramienta que se utiliza como referencia para evaluar el crecimiento y el desarrollo que se alcanzan durante la niñez y la adolescencia. Permiten evaluar el ritmo o velocidad de crecimiento y comprobar si éste se realiza de acuerdo con el proceso madurativo

Parámetros utilizados en pediatría

- longitud/estatura para la edad
- peso para la edad
- peso para la longitud
- peso para la estatura
- índice de masa corporal para la edad,
- perímetro craneal

Curvas de crecimiento mas utilizadas

- Curvas de crecimiento de la Fundación Orbegozo (2004)
- Curvas de crecimiento de la Organización Mundial para la Salud (OMS; 2006).

cuatro tipos de curvas y son

- La curva de la altura
- La curva del peso
- La del perímetro craneal.
- Una cuarta curva examina el índice de masa corporal o IMC, en base a una relación de peso y altura

Las curvas son diferentes para los niños o para las niñas: el estudio de la curva de un niño debe hacerse en correlación con el estudio de las otras curvas

un niño cuya talla sea inferior al percentil 10, pero con un peso superior al percentil 90 tendrá sobrepeso. De ahí el interés de la curva de IMC.

Las curvas de crecimiento se emplean para comparar la estatura, el peso y el tamaño de la cabeza de su hijo frente a niños de la misma edad

Las curvas de crecimiento pueden ayudarle tanto a usted como al médico a hacerle un seguimiento a su hijo a medida que éste crece. Estas curvas pueden suministrar una advertencia oportuna de que su hijo tiene un problema de salud.

El crecimiento se emplea para referirse al aumento de tamaño y peso; mientras que desarrollo se aplica a los cambios 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

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.

Maduración { desde un punto de vista psicobiológico, es el conjunto de los procesos de crecimiento físico que posibilitan el desarrollo de una conducta específica conocida. Desde una perspectiva más general, es el proceso de evolución del niño hacia el estado adulto

Crecimiento del niño.

Características generales del desarrollo

- 1.- El desarrollo procede de lo homogéneo hacia lo heterogéneo
- 2.- El desarrollo tiene una dirección cefálico-caudal.
- 3.- El desarrollo tiene una dirección próxima distante.
- 4.- El desarrollo es continuo y gradual.
- 5.- El desarrollo es regresivo.
- 6.- El desarrollo tiende a ser constante.
- 7.- Las diferentes estructuras u organismos del cuerpo se desarrollan a diferentes velocidades.
- 8.- El desarrollo tiende hacia la correlación positiva entre los distintos rasgos y no hacia la compensación.

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. Los cambios de la pubertad (maduración sexual) pueden suceder de a poco o pueden hacerse visibles varios signos al mismo tiempo.

Adolescencia

Existe una gran diferencia en el ritmo de los cambios que pueden darse. Algunos adolescentes pueden experimentar estos signos de madurez más temprano o más tarde que otros.

La maduración sexual y física que sucede durante la pubertad es el resultado de los cambios hormonales

Crecimiento del adolescente

pubertad femenina

- Comienzo de la pubertad: 9.5 a 14 años
- Primer cambio puberal: aumento de tamaño de los testículos
- Aumento de tamaño del pene: comienza aproximadamente un año después de que los testículos comienzan a aumentar de tamaño
- Aparición del vello púbico: 13.5 años
- Poluciones nocturnas (o "sueños eróticos"): 14 años
- Vello en las axilas y en el rostro, cambio de la voz y acné: 15 años

Pubertad masculina

- Comienzo de la pubertad: 8 a 13 años
- Primer cambio puberal: 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

Niño sordo

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. Por eso, 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. Esto impide la formación del desarrollo de la capacidad intelectual del sujeto. 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.

El niño sordomudo puede enfrentar dificultades para integrarse en grupos de niños oyentes, debido a las barreras de comunicación. Sin embargo, con el apoyo de la familia, la escuela y la comunidad, puede desarrollar habilidades sociales y emocionales, como la empatía, la cooperación y la resolución de conflictos.

proceso complejo que presenta desafíos únicos, pero también oportunidades extraordinarias para el desarrollo personal y social.

La relación del niño con su entorno y su familia motivará en unos casos y favorecerá en otros, la aparición paulatina de las conductas y facultades propias del comportamiento humano.

Las primeras experiencias de la vida del niño y una gran parte de las experiencias posteriores, pertenecen al mundo emocional y afectivo: esto gusta, esto no gusta, esto tranquiliza, da miedo, etc

La actitud de los padres ante el problema del hijo influirá decisivamente en la actitud que el niño adoptará ante su limitación. El concepto de sí mismo que mantendrá el niño sordo y la forma en que se comunicará y relacionará con los demás dependerá, en gran medida, de la actitud de su familia.

Crecimiento del niño sordomudo