



UDS

Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumna: Alexis González González.

Nombre del tema: METODOS DE EXPLORACION FISICA EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE.

Parcial: 2do.

Nombre de la Materia: Enfermería del niño y del adolescente.

Nombre del maestro: Lic. Sandra Yasmin Ruiz Flores.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 5to.

Fecha de elaboración: Pichucalco Chiapas a 13 de febrero del 2025.

MÉTODOS DE EXPLORACION FISICA EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE

Concepto

La evaluación física del recién nacido se realiza sistemáticamente en los primeros minutos de vida para detectar anomalías o confirmar su bienestar.

Inspección

Concepto: El principal objetivo de una revisión pediátrica es garantizar el bienestar del niño o adolescente en todas las etapas de su desarrollo. Esto incluye: Evaluar el crecimiento: a través de la medición de peso, altura, perímetro craneal (en los más pequeños) y otros indicadores.

Cabeza: Se revisa el tamaño, forma, simetría y fontanelas en lactantes.
Cara: Se observa la expresión facial, simetría y presencia de malformaciones.
Ojos: Se verifica alineación, reflejo rojo y signos de estrabismo.
Boca y faringe: Se inspeccionan labios, encías, lengua y amígdalas.

Tórax: Se evalúa la forma del tórax, presencia de retracciones o deformidades.
Abdomen: Se revisa si está distendido, con cicatrices o anomalías.
Extremidades: Se observa alineación, movilidad y presencia de deformidades.
Piel: Se inspeccionan manchas, cicatrices, lesiones o palidez.

Palpación

Concepto: Es un método de sentir con los dedos o las manos durante una exploración física. El médico toca y siente su cuerpo para examinar el tamaño, la consistencia, la textura, la localización y la sensibilidad de un órgano o parte del cuerpo.

Cabeza y cuello: Se palpan ganglios linfáticos, glándula tiroides y fontanelas en menores de 2 años.
Tórax: Se siente la expansión pulmonar y la vibración de la voz (frémito vocal).
Abdomen: Se palpan órganos internos (hígado, bazo), buscando masas o dolor.
Extremidades: Se evalúa tono muscular, articulaciones y presencia de edemas.

Percusión

Concepto: La percusión en pediatría será siempre indirecta o mediata y dígito digital. Los métodos de distracción para obtener flacidez muscular suelen evitar el llanto. Entre dichos métodos se incluyen los no acústicos, que también se utilizan para buscar movimientos (reflejos).

Tórax: Se percuten ambos pulmones para identificar sonidos normales (resonancia) o anormales (matidez en neumonía).
Abdomen: Se busca timpanismo (aire en el intestino) o matidez (órganos aumentados de tamaño o líquidos).
Hígado y bazo: Se delimita su tamaño mediante percusión para detectar hepatomegalia o esplenomegalia.

Auscultación

Concepto: La auscultación cardíaca es parte importante de la exploración del paciente pediátrico, ya que es en esta edad cuando se diagnostican la mayor parte de las enfermedades cardiovasculares congénitas. Su práctica requiere de un adiestramiento específico y ha de ser realizada regularmente.

Permite evaluar la función del corazón, pulmones e intestinos.

Corazón: Se auscultan los tonos cardíacos en cuatro puntos (aórtico, pulmonar, tricúspide y mitral) para detectar soplos o arritmias.

- 1. Perímetro Cefálico (PC):**
 - Recién nacido: 33-35 cm
 - Primer año: Crece aproximadamente 1 cm por mes en los primeros 6 meses y luego 0.5 cm por mes
 - A los 2 años: 47-48 cm.
 - A los 5 años: 50 cm aprox.
- 2. Perímetro Torácico (PT):**
 - Recién nacido: 30-33 cm (usualmente 2-3 cm menor que el perímetro cefálico
 -)A los 6 meses: Similar al perímetro cefálico
 - A los 12 meses: 46-47 cm.
- 3. Perímetro Abdominal (PA):**
 - Recién nacido: 31-33 cm.
 - A los 6 meses: 41-42 cm.
 - A los 12 meses: 45-47 cm.
- 4. Longitud del Pie:**
 - Recién nacido: 7.5-9 cm.
 - A los 6 meses: 9.5-10.5 cm.
 - A los 12 meses: 11-12 cm
 - A los 2 años: 13-14 cm.

Concepto de métodos de diagnóstico en el adolescente

Concepto: Los métodos de valoración en el adolescente son herramientas y enfoques utilizados para evaluar su desarrollo físico, emocional, social y cognitivo. Estas valoraciones permiten detectar factores de riesgo, necesidades específicas y oportunidades para intervenir y promover un desarrollo saludable. Se basan en principios de medicina preventiva, psicología del desarrollo y salud pública.

Inspección

Apariencia general: estado nutricional, postura, nivel de alerta.
Piel: color, lesiones, cicatrices, signos de acné o infecciones.
Cabeza y cuello: simetría facial, desarrollo de características secundarias (pubertad). Tórax y abdomen: deformidades, movimientos respiratorios.
Extremidades: alineación, deformidades, marcha.

Palpación

Ganglios linfáticos: presencia de adenopatías.
Tiroides: tamaño y consistencia.
Tórax: expansión pulmonar, vibraciones vocales.
Abdomen: organomegalias, masas, puntos dolorosos.
Extremidades: tono muscular, edema, articulaciones.

Percusión

Consiste en golpear suavemente ciertas áreas para evaluar sonidos internos:
Tórax: detectar consolidaciones pulmonares, derrames pleurales.
Abdomen: evaluar presencia de aire, líquidos, hepatomegalia o esplenomegalia..

Auscultación

Se utiliza el estetoscopio para escuchar sonidos internos:
Corazón: frecuencia, ritmo, soplos.
Pulmones: ruidos respiratorios normales y patológicos.
Abdomen: ruidos peristálticos para evaluar motilidad intestinal.

Medidas adicionales

- **Talla y peso:** evaluar el crecimiento.
- **Índice de masa corporal (IMC):** detectar desnutrición u obesidad.
- **Tensión arterial:** evaluar riesgo de hipertensión juvenil.
- **Frecuencia cardíaca y respiratoria:** detectar alteraciones.

Fuentes bibliográficas

1. 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#Cabeza-y-cuello_v84059257_es
2. [https://www.topdoctors.es/diccionariomedico/revisionpediatrica/#:~:text=El%20principal%20objetivo%20de%20una,m%C3%A1s%20peque%C3%B1os\)%20y%20otros%20indicadores.](https://www.topdoctors.es/diccionariomedico/revisionpediatrica/#:~:text=El%20principal%20objetivo%20de%20una,m%C3%A1s%20peque%C3%B1os)%20y%20otros%20indicadores.)
3. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002284.htm#:~:text=Es%20un%20m%C3%A9todo%20de%20sentir,%C3%B3rgano%20o%20parte%20del%20cuerpo.>
4. [https://dcs.ugroo.mx/paginas/atlaspediatria/ix004.html#:~:text=La%20percusi%C3%B3n%20en%20pediatr%C3%ADa%20ser%C3%A1,para%20buscar%20movimientos%20\(reflejos\).](https://dcs.ugroo.mx/paginas/atlaspediatria/ix004.html#:~:text=La%20percusi%C3%B3n%20en%20pediatr%C3%ADa%20ser%C3%A1,para%20buscar%20movimientos%20(reflejos).)
5. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion201610/auscultacioncardiaca/#:~:text=La%20auscultaci%C3%B3n%20cardiaca%20es,ha%20de%20ser%20realizada%20regularmente.>
6. [1eff5c2d81417335591fe2565c8e9992-LC-LEN505 ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE \(1\).pdf](#)