



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Erandy Natali Alfaro Hernández

Nombre del tema: Mapa Conceptual

Parcial:

Nombre de la Materia: Enfermedades del niño y del adolescente

Nombre del profesor: María del Carmen López silva

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: quinto

Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez,
Chiapas 14 de Marzo de 2025

Valoración de enfermería en feto

• inicia desde la búsqueda de atención médica por sospecha de embarazo, posteriormente a lo largo de todo el periodo prenatal y se divide en tres trimestres

Primer Trimestre Del Embarazo		
Mes 1	Mes 2	Mes 3
Semanas 1 2 3 4	Semanas 5 6 7 8	Semanas 9 10 11 12

1-13 SDG

Se registran historia clínica, así como estudios para valoración estado de salud de la madre

- Historia obstétrica/ginecológica
- Historia familiar.
- Historia social y antecedente
- Estudios de laboratorio VDRL, VIH, BH, grupo y Rh, perfil de anticuerpos (Kell, Duffy,) rubéola, toxoplasmosis y anti-Rh

Segundo Trimestre Del Embarazo		
Mes 4	Mes 5	Mes 6
Semanas 13 14 15 16 17	Semanas 18 19 20 21 22	Semanas 23 24 25 26 27

14-27 SDG

Se da seguimiento al control prenatal, se realizan entrevistas, revisiones y estudios para garantizar el bienestar fetal y de la madre

- Valoración materna
- Crecimiento y desarrollo fetales
- Pruebas diagnósticas
- Asesoría para el autocuidado
- Plan para el nacimiento
- Signos vitales de la madre y frecuencia cardiaca del feto

Tercer Trimestre Del Embarazo		
Mes 7	Mes 8	Mes 9
Semanas 28 29 30 31	Semanas 32 33 34 35	Semanas 36 37 38 39 40

28-38 O 40 SDG

se vigila más de cerca es estado de salud de la madre y del feto en caso de presentarse cualquier complicación materna o fetal, como hipertensión materna, crecimiento intrauterino retardado, rotura prematura de membranas, FCF irregular o ausente o ausencia de movimientos

- en la semana 32, se valoran la presentación, la posición y la estación (encajamiento) del feto, se aplican las maniobras de Leopold para determinar la posición fetal
- calificación del riesgo
- se vigilan señales de alarma que pueda presentar, como la rotura prematura de membranas o la disminución o ausencia de los movimientos fetales

BIBLIOGRAFIA:
<https://fileservice.s3tmwc.com/storage/uds/biblioteca/2025/03/a14ISRBPSTAgzQVPFq>
 w-1-LC-
 LEN505_ENFERMERIA_EN_EL_CUIDADO_DEL_NINO_Y_EL_ADOLESCENTE.pdf
 f

IMAGENES: TOMADAS DE LA RED

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

procedimiento que no requiere tocar al paciente a través de la evaluación de patrones que permite clasificar su gravedad

* **Apariencia:** interacción

Trabajo respiratorio: se valora respiración y sonidos respiratorios.

* **Circulación de la piel:** se valora la circulación

* **Vía aérea.** verificar permeabilidad. Buena ventilación, asegurar que la ventilación del paciente es efectiva y adecuada.
 * **Discapacidad neurológica** y **dextrosa.**

La evaluación primaria o "ABCDE".

En esta evaluación se toca al paciente. Para realizar su antropometría, con el fin de solucionar el problema

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: liberación, tiempo transcurrido desde el último alimento y su naturaleza.

E: eventos que pudieron haber llevado al estado actual del paciente

La evaluación secundaria.

se obtienen datos por parte del paciente o del familiar responsable, mediante la nomotecnia del SAMPLE

La evaluación terciaria o diagnóstica.

consiste en corroborar diagnósticos con estudios dirigidos de acuerdo con los hallazgos

Durante toda la valoración y en cada uno de sus pasos es indispensable reevaluar constantemente, debido a que la condición de los pacientes en estado crítico puede cambiar de un momento a otro



Valoración de enfermería en el niño

El objetivo principal de la primera es identificar anomalías anatómicas y fisiológicas, con el fin de valorar la gravedad del paciente y determinar la prontitud e intensidad del tratamiento inicial



Valoración de enfermería en el adolescente

Los adolescentes son los pacientes para los profesionales y el sistema de salud debido a que malamente siguen indicaciones y controles

Atención interdisciplinaria

la atención de salud de este grupo de edad requiere de diferentes especialidades y disciplinas que trabajan integradamente, en interdisciplinaria

- * Psicología
- * Nutrición

Perfil ad hoc del profesional

profesionales que atiendan jóvenes deben tener una serie de características que influirán en una atención favorable

- * Ser maduro, evitar identificarse con sus pacientes y su problemática
- * capacidad de empatía, que le ayudará a entender mejor a los jóvenes y sus padres

Empatía disciplinaria

Se requiere de conocimientos sólidos acerca del crecimiento y desarrollo normal, y los problemas de salud de este período, y estar dotado de habilidades para el abordaje integral del joven y su familia.

- * Ser flexible.
- * capacidad de comunicación tanto con los jóvenes como con sus padres.

Conclusión

La atención médica del menor comienza desde el control prenatal de la madre, posterior al nacimiento sus características cambian conforme a su grupo de edad, el cual debe ser valorado y garantizar un crecimiento y desarrollo sano, en aspectos físicos, psicológicos y socialmente, por eso los profesionales de la salud que atienden a los menores deben tener el conocimiento sobre el crecimiento y desarrollo sano para brindar una atención de calidad, estos conocimientos también abarcan las habilidades de comunicación con los niños y adolescentes así como los padres.

bibliografía:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/1eff5c2d81417335591fe2565c8e9992-LC-LEN505%20ENFERMERIA%20EN%20EL%20CUIDADO%20DEL%20NI%C3%91O%20Y%20EL%20ADOLESCENTE.pdf>