



Nombre de alumnos:

Ailyn Yamili Antonio Gómez.

Nombre del profesor:

Víctor Manuel Nery González.

Nombre del trabajo:

Ensayo.

Materia:

Submódulo I

Grado:

2° semestre.

Grupo:

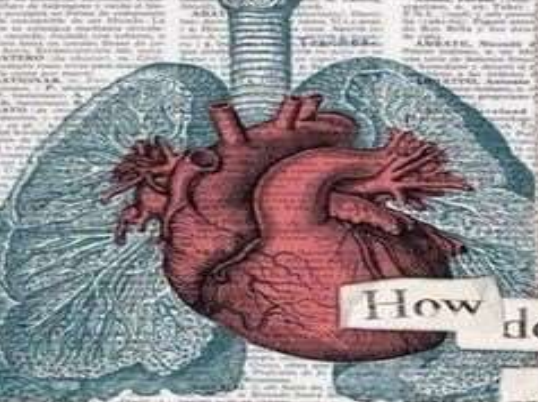
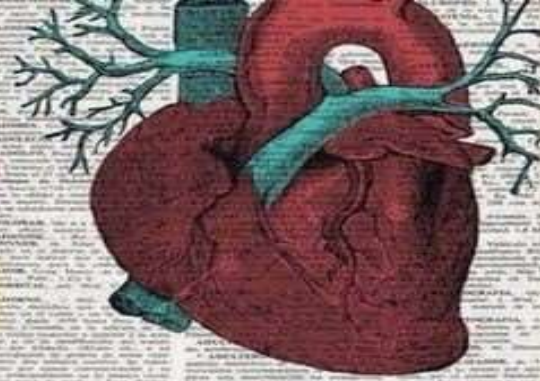
“U”

Pichucalco, Chiapas a 02 de julio de 2020

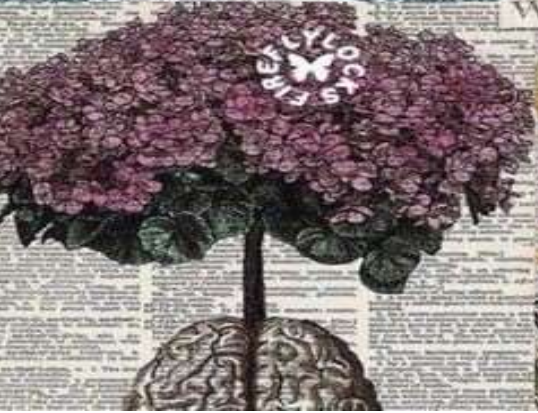


introducción

El examen físico es una etapa desvalorizada en general en el mundo entero, ya que no se aplica la capacitación necesaria ni el tiempo conveniente para rescatar en este acto a un paciente con una enfermedad que lo afectará de por vida, con menores o mayores consecuencias a través del tiempo, por eso es importante conocer el examen físico, que se debe efectuar de manera cefalocaudal considerando las diferentes regiones de los cuales se utilizan los 4 métodos principales, que son, exploración, inspección, palpación, percusión y auscultación.



How do you live
with yourself?





Examen físico del paciente

En la valoración física que le enfermera hace al paciente (zamora12) pues bien, en el examen físico intervienen los 4 métodos de la exploración clínica: la inspección, la palpación, la percusión y la auscultación, complementados por la termometría clínica, la esfigmomanometría, y si es posible la exploración de la sensibilidad y los reflejos. **Inspección:** Es la apreciación con la vista desnuda o cuando más con la ayuda de una lente de aumento, del aspecto, color, forma y movimiento del cuerpo y de su superficie externa, como también de algunas cavidades o conductos accesibles por su amplia comunicación, ejemplo: boca y fauces. **Palpación:** Es la apreciación manual de la sensibilidad, temperatura, consistencia, forma, tamaño, situación y movimientos de la región explorada, ello valiéndonos de la sensibilidad táctil, térmica y vibratoria, así como de los sentidos de presión y estereognosico de las manos. **Percusión:** Consiste en la apreciación por el oído, de los fenómenos acústicos, generalmente ruidos que se originan cuando se golpea la superficie externa del cuerpo. Puede ser practicada golpeando la superficie externa del cuerpo con las manos desnudas, o valiéndose de un martillo especial. **Auscultación:** Consiste en la apreciación con el sentido de la audición, de los fenómenos acústicos que se originan en el organismo, ya sea por la actividad del corazón, o por la entrada y salida de aire en el sistema respiratorio, o por el tránsito en el tubo digestivo, o finalmente por cualquier otra causa. Es muy importante saber que en los exámenes físicos se pueden llegar a utilizar algunos de los materiales:

estetoscopio clínico: para la auscultación tanto del aparato respiratorio como cardiovascular, así como los ruidos hidroaéreos (R.H.A.) en el abdomen, también un esfigmomanómetro: para la medición de la Tensión Arterial (T.A.), un termómetro clínico: para la medición de la temperatura corporal, el depresor: para el examen de la cavidad bucal, las torundas: para diferentes usos durante el examen: secar la región axilar, limpiar el termómetro antes de realizar la lectura, un paraban: para cuidar la privacidad del paciente, y la sabana: para guardar el pudor y cuidar la privacidad del paciente; pues antes que todo el examen físico debemos crear todas las condiciones previamente, lo cual comprende desde las condiciones del local, hasta la presencia de todo el material y equipos a utilizar durante el proceder, ya que con frecuencia los estudiantes una vez comenzados el examen físico se percatan del olvido de algún material o equipo a emplear, teniendo entonces que detener el acto e ir en busca del mismo, o de lo contrario prescindir del mismo, por eso es muy importante saber lo que se utilizara; otra cosa es tener en cuenta el estado en que se encuentra el paciente que se va a examinar, pues en dependencia de este, podemos manipularlo y/o movilizarlo con mayor o menor libertad durante el examen físico, hacer sentir bien a nuestro paciente ya que cuando nos encontramos en una sala abierta, siempre y cuando exista un local apropiado y las condiciones del paciente lo permitan, debemos realizar el examen físico en el mismo, garantizando así la privacidad del paciente, respetar su pudor, mantenerlo lo más ligero posible de ropas, se debe tener en cuenta que exista la adecuada iluminación en el local o habitación en que se realizara el examen físico, bien sea natural(luz solar), o artificial (luz eléctrica), debiendo esta siempre quedar a nuestras espaldas, pues también es necesario la precaución de eliminar o minimizar las corrientes de aire que puedan existir en la habitación o local en que se realizara el examen físico, sobretodo cuando se trate de niños pequeños o adultos mayores, ya bien sea cerrando la puerta y

ventanas o regulando el aire acondicionado o apagando el ventilador, alejado de las comidas principalmente en los niños pequeños y adultos mayores en que la movilización y/o manipulación por las diferentes maniobras y procedimientos, puede provocar regurgitación de los alimentos e inclusive, el vómito, el orden es muy importante ya que esto nos permite darle una buena atención a nuestros pacientes. a partir del principio de que las regiones o zonas superiores son más limpias que las inferiores, al realizar el examen físico debemos seguir dicho orden, desde la región cefálica hasta la caudal, y si por alguna razón tenemos que regresar hacia arriba, debemos lavarnos las manos nuevamente antes de volver a tocar al paciente, lo cual de no hacerlo constituye una violación importante de principios; la palpación puede realizarse valiéndonos de una mano (palpación mono manual), o de ambas manos (palpación bimanual), primero se realiza una palpación superficial y posteriormente una más profunda, por ejemplo si nuestro paciente ha referido presencia de dolor de localización definida, no se debe comenzar por dicha zona, ya que de no haber dolor preciso, por lo general debemos comenzar por la fosa iliaca izquierda, ascender por el flanco izquierdo al hipocondrio de ese lado, pasar a epigastrio y mesogastrio, continuar al hipocondrio derecho, flanco derecho hasta la fosa iliaca derecha, palpando finalmente el hipogastrio. Si detectamos alguna tumoración durante la palpación, debemos tener en cuenta sus características: localización, tamaño, forma, superficie, sensibilidad, movilidad y consistencia, por otro lado la percusión se realiza con el paciente en decúbito supino, salvo excepciones, con ella se trata de identificar los distintos sonidos abdominales, los que dependen normalmente de la naturaleza más o menos sólida de las vísceras intra abdominales, su objetivo es producir movimientos, dolor y obtener sonidos para determinar la posición, tamaño y densidad de una estructura subyacente, determinar la cantidad de aire o material sólido de un órgano, al realizar la misma, el timpanismo abdominal puede ser

normal, o por el contrario existir; hipertimpanismo, hipo timpanismo o matidez; la frecuencia cardiaca de nuestro paciente deberá ser la inspección y palpación el latido de la punta no visible ni palpable, no deformidades torácicas, el área cardiaca normal. F.C. 80/mto, los pulsos presentes y sincrónicos, no varices ni micro varices, la pexcusión (de poco valor), área de submatidez cardíaca dentro de límites normales, la auscultación, los ruidos cardiacos rítmicos y bien golpeados, tampoco soplos la T.A. 120/80 mm Hg; la frecuencia respiratoria en la palpacion de vera ser en esta exploracion complementa los datos obtenidos por la inspección., añadiendo detalles tales como: sensibilidad y elasticidad torácicas e intensidad de las vibraciones vocales, las manos abarcan las porciones posteriores y laterales de las bases pulmonares, de tal forma que los pulgares se aproximen a la línea media vertical a la altura del ángulo inferior de los omoplatos, y los extremos de los otros dedos alcanzan la línea media axilar, ya que los ruidos respiratorio normales son el murmullo vesícula audible en regiones infraaxilarar, infra escapular e infra clavicular. Se asemeja al ruido producido por un fuelle cuya válvula no hiciera ruido alguno o al ruido provocado por la brisa entre el folloje de un bosque, se emite aspirando aire por la boca con los labios entreabiertos; ahora bien en la presión arterial cuando evaluamos a un paciente que consulta por elevación de la presión arterial, o encontramos cifras anormales de presión arterial en quien consulta por otra causa.

Conclusión

Pues la conclusión es que para el estudio y mayor comprensión del examen físico se divide este en tres partes, ya que hay que tener presente que el mismo lo iremos realizando indistintamente, siguiendo el orden céfalo - caudal aprovechando el mismo orden para explorar aquel sistema que se corresponda con la porción o parte en que nos encontremos en cada momento, como alumno es importante conocerlo ya que lo llevaremos en práctica con nuestros pacientes.