



**Nombre de alumno: Doribeth Velasco Rueda**

**Nombre del profesor:**

**Nombre del trabajo: Valoración del paciente adulto**

**Materia: Enfermería del adulto**

**Grado: 6to Cuatrimestre**

**Grupo: Enfermería**



**VALORACION DEL PACIENTE ADULTO**

Es el proceso diagnóstico multidimensional, destinado a identificar, describir y cuantificar los problemas físicos, funcionales, psíquicos y sociales que

**-Métodos**

- 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
- 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.

**-Examen físico**

**-General**

- Constitución. { El individuo puede ser: Brevilineo, Normo lineo o longilineo.
- Deambulación. { Con o sin dificultad o no deambula.
- Decúbito. { Ventral, dorsal o lateral
- Marcha. { Guadanante, marcha ataxica, marcha cerebelosa, etc.
- Peso y Talla.
- Fascie. { El aspecto y/o configuración de la cara, la expresión facial o fisonómica
- Faneras (pelos y unas).
- Piel. (coloración). { palidez, rubicundez, seudo ictericia, melanodermias, vitiligo, manchas acrómicas, cianosis, ictericia, etc.
- Circulación colateral.
- Tejido Celular Subcutáneo. (T.C.S.). { Edema, mixema o enfisema subcutáneo
- Temperatura. { Normal: entre 35oC. -36,8oC.  
Febrícula: entre 37oC. - 37,9oC.  
Hipertermia: 38 oc y mas.

**-Regional**

- Cabeza. { Cráneo y cara: sin alteraciones.
- Cuello. { Acorde a su biotipo, flexible, no doloroso a los movimientos de flexión, extensión, lateralización y
- Tórax. { De aspecto y configuración normal.
- Abdomen. { No doloroso a la palpación superficial ni profunda. No visceromegalia. Timpanismo abdominal normal. Ruidos Hidroaereos (R.H.A.) Presentes.
- Columna vertebral. { Sin alteraciones
- Extremidades. { Superiores e inferiores sin alteraciones

**-Por sistemas y aparatos**

- Sistema Respiratorio. { Expansibilidad torácica normal.
- Sistema Cardiovascular. { Ruidos cardiacos rítmicos y bien golpeados. No soplos. T.A. 120/80 mm
- Sistema Digestivo. { Boca, abdomen, región anal y yacto rectal.
- Sistema Hemolinfopoyetico. { Ganglios linfáticos y bazo
- Sistema Endocrino.
- Sistema Osteomioarticular. { Músculos, huesos y articulaciones
- Sistema Genitourinario.
- Sistema Nervioso. { Tono muscular, trefismo, motilidad, traxia, praxia, sensibilidad y reflectividad