



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**CAMPUS TABASCO**

**MATERIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA III.**

**CASO CLINICO**

**TECNICAS PRINCIPALES DE ENFERMERIA**

**PARAMETROS DE UN RECIEN NACIDO**

**ALUMNO: URIEL DE JESÚS MARTÍNEZ HERNÁNDEZ.**

**3CUATRIMESTRE**

**GRUPO: D**

**LIC. EN ENFERMERÍA**

**DOCENTE: JUANA INÉS LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**VILLAHERMOSA TABASCO A 05 DE JUNIO DEL 2020**

## EXAMEN CLÍNICO DE CEFALOCAUDAL DE UN PACIENTE ADULTO

### DATOS GENERALES

Nombre: Juan Aridai Sánchez Sexo: Masculino Edad: 74 Servicio: Asilo Fuente: Directa  
Religión: Católico. Estado civil: Casado. Domicilio: Calle centro Alameda s/n.

**VALORACIÓN POR ENTREVISTA:** Se presenta persona de cuidado masculino de 74 años de edad, aparente a cronológica. Se observa a la persona de cuidado adulto mayor, su complexión corporal es proporcional, se observa buena higiene general, su aspecto al momento con cefalea y resfrió, con actitud cooperativa, su estado de ánimo es adecuado de acuerdo a como se siente. Su lenguaje es comprensible, existe secuencia lógica en sus respuestas.

Valoración cefalocaudal:

Exploración física: Cefalocaudal; Cabeza Su postura y alineación en relación al resto del cuerpo es correcta. Cráneo/Cabello A inspección el tamaño es redondo normocéfalo y simétrico, contorno craneal liso. A palpación es liso de consistencia uniforme, con ausencia de nódulos o masas, con buena implantación de cabello, buena higiene de cuero cabelludo y cabello, con ausencia de seborrea y ausencia de cicatrices, cabello delgado y seco. Ausencia de hundimientos. Cabello distribuido uniformemente y resistente. No hay presencia de descamación, úlceras, piojos, liendres o tiña, el color muestra algunas canas no es en su totalidad. Cara Simétrica, ovalada, volumen proporcional al resto del cuerpo, temperatura de acuerdo al resto del cuerpo. Movimientos faciales simétricos, y ausencia de movimientos involuntarios. Arteria temporal palpable. Ningún dolor facial a palpación.

E.F Ojos A inspección se observa ojos simétricos con posición y bien alineados, cejas con distribución uniforme y equivalentes en ambas. Pestañas distribuidas equivalentemente en ambos ojos, se detecta lagrimeo en los ojos, cierre simétrico en parpados bilateral. Se observa esclerótica superior e inferior de color rojo, sin dolor alguno, conjuntivas lisas. Hay una eversión de los parpados, llamada Ptosis Palpebral. Se observa el cristalino rojo en ambos ojos, cornea se observa la circunferencia blanca, cornea abombada, pupilas de color negro, isocóricas, pupilas se contraen buena reacción de acercamiento, las pupilas se dilatan con la luz, el paciente parpadea cuando se toca la córnea eso nos indica que el nervio trigémino está intacto. Oídos A inspección se muestra pabellones auriculares simétricos e íntegros, proporcionales al resto del cuerpo, a palpación firme e indolora, consistencia cartilaginosa y temperatura adecuada. La agudeza auditiva del paciente escucha los tonos de la voz normal, al realizar prueba de los dedos resultado audible en ambos oídos.

E.F Nariz Se observa nariz centrada y simétrica, de tamaño mediano y recta, a palpación de nariz la sensibilidad es indolora no hay presencia de masas, con fosas nasales permeables mucosa rosa con presencia de secreción (por resfriado) y ausencia de lesiones, tabique nasal recto en línea media e intacto. A palpación de senos paranasales no hay presencia de dolor. De forma alargada, manchas en la piel, y presencia del aleteo nasal. Buena permeabilidad en ambas cavidades. Boca A inspección el estado del maxilar blanquecino, labios delgados, textura blanda es capaz de fruncir labios. Mucosa bucal rosa, lisa, blanda y húmeda. Los diente de color marrón con presencia de caries, y hubo una extracción de la dentadura inferior. Lengua en posición frontal, simétrica, color rosa de tamaño proporcional, a palpación indolora, el movimiento es libre. Frenillo intacto. La úvula se encuentra integra. Se observó en el paladar tanto blando como duro unas manchas de color negro. Al realizarle la escala de Barthel sacó la puntuación más alta en cuanto a si es independiente para comer y eso se pudo observar. Y un índice de Katz: B (Independiente para comer).

E.F Cuello A inspección cilíndrico y simétrico, temperatura regular, movimiento de cabeza: movimientos continuos y coordinados, desplaza el mentón hacia el tórax. Ausencia de masas o algún dolor, tráquea alineada, a inspección no es visible la glándula tiroides. Tórax y Pulmones Se observa tórax simétrico, columna vertebral recta, los hombros y caderas están a la misma altura, a palpación pared torácica intacta, ausencia de zonas de hipersensibilidad sin presencia de masas. Palpación la expansión torácica es completa y simétrica, a inspección de patrón respiratorio, hay respiraciones tranquilas, rítmicas sin esfuerzo. A auscultación campos pulmonares: ruidos respiratorios vesiculares con campos pulmonares bien aireados sin estertores ni sibilancias.

E.F Corazón A palpación de arteria carótida, los volúmenes del pulso son simétricos, con pulsaciones completas. A auscultación de la arteria carótida no se escucha ningún ruido cardiaco. A inspección de venas yugulares no se visualizan. Abdomen A observación el contorno es redondo y simétrico, no hay presencia de masas visibles; hay movimientos simétricos causados por la respiración, el peristalsis es presente disminuido en intensidad y frecuencia. A auscultación ruido en el hipocondrio derecho son audibles, el tono y la frecuencia son normales de 8 ruidos por minuto y no se presentan más ruidos. A palpación superficial el abdomen el espesor de la piel es gruesa, no se detecta presencia de dolor y ausencia de molestias. Se palpa anillo umbilical, se encuentra en buen estado a sus alrededores, sin abombamientos, nódulos ni granulaciones. A percusión de los cuatro cuadrantes, no presenta anormalidades.

## **TÉCNICAS PRINCIPALES DE ENFERMERIA**

Administración de medicamentos.

Aseo general del paciente.

Extracción sanguínea.

Canalización de vía venosa periférica.

Toma de signos vitales.

Primeros auxilios.

### **Extracción de sangre:**

La extracción de sangre es un procedimiento enfermero muy usual, para la detección de posibles enfermedades al realizar los oportunos análisis a la muestra de sangre obtenida.

**Técnica:** La sangre se extrae de una arteria (a. radial, para gasometrías) o de una vena (basílica, cefálica o mediana que une las dos anteriores), usualmente en la sangría o en la parte anterior del antebrazo.

### **Técnica de la venopunción:**

El sitio de punción se limpia con un antiséptico y luego se coloca una banda elástica o un brazalete de presión alrededor del antebrazo con el fin de ejercer presión y restringir el flujo sanguíneo a través de la vena, lo cual hace que las venas bajo la banda se dilaten, y hace más fácil que la aguja alcance alguno de los vasos sanguíneos.

Inmediatamente después, se introduce una aguja en la vena y se recoge la sangre en un frasco hermético o en una jeringa. Durante el procedimiento, se retira la banda para restablecer la circulación y, una vez que se ha recogido la sangre, se retira la aguja y se cubre el sitio de punción para detener cualquier sangrado.

### **Preparación**

En función del tipo de análisis que se vaya a realizar es requisito haber suspendido el consumo de alimentos al menos ocho horas antes de la extracción, para la obtención de datos no distorsionados sobre el estado de la sangre.

**Tubos de colección:** Los tubos están predeterminados para llenarse con un determinado volumen de sangre. La tapa de goma está marcada por color, de acuerdo a su uso y sus aditivos:

Tubo tapa roja

Uso: Química, inmunología, banco de sangre, derivados.

Aditivo: Ninguno.

Tubo tapa amarilla

Uso: Hormonas, niveles plasmáticos, marcadores tumorales.

Aditivo: Gel – Separador.

Tubo tapa lila

Uso: Hematología, biología molecular, líquidos biológicos, hemoglobina glicosilada.

Aditivo: Anticoagulante EDTA.

Tubo tapa celeste

Uso: Pruebas de Coagulación.

Aditivo: Anticoagulante Citrato de sodio

Tubo tapa negra

Uso: VHS.

Aditivo: Anticoagulante Citrato de sodio

Tubo tapa gris

Uso: Glicemia.

Aditivo: Anticoagulante Fluoruro de sodio.

Tubos tapa verde

Uso: Pruebas Bioquímicas, Electrolitos Plasmáticos, marcadores virales.

Aditivo: Heparina de Litio

**Equipo:** Hay muchas maneras en las que se puede extraer sangre de una vena. El mejor método varía con la edad del paciente, el equipo disponible y los exámenes de sangre solicitados. Usualmente se saca sangre venosa de la parte interior del codo (sangradura) o del dorso de la mano.

**Agujas:** Las agujas más comúnmente usadas en el campo médico van en escala desde la número 7 y la más ancha, hasta la número 33, la más pequeña: el calibre mayor es reservado para las agujas de menor diámetro. Las agujas de calibre 21 son las que más se usan para la venopunción, mientras que las de calibre 16 son agujas comúnmente utilizadas para la donación de sangre, ya que son lo suficientemente gruesas como para

permitir que los glóbulos rojos pasen a través de la aguja sin que se rompan; además, el calibre más grueso permite que más sangre se recoja o entregue en un período más corto.

**Procedimiento:** La preparación de parte del paciente depende del examen de sangre específico que se practique. Muchos exámenes no requieren de ninguna preparación especial; otras veces, a la persona se le puede solicitar que evite alimentos o bebidas o que limite ciertos medicamentos antes del examen.

**Antes de la punción:** Antes de la punción de cualquier individuo, éste debe ser identificado correctamente. Toda exploración y procedimiento sobre pacientes debe hacerse con guantes de goma protectores para asegurar las medidas de precaución universal. Todos los tubos, algodón, torniquete, agujas, líquido antiséptico y otros materiales deben estar preparados antes del abordaje de la vena.

Previo a la colocación de los guantes se debe realizar la técnica de lavado de manos, ya que esta se utiliza antes de iniciar cualquier procedimiento invasivo.

**Localizando una vena:** El profesional de la salud entonces coloca una banda elástica o torniquete alrededor de la parte superior de la zona que se va a punzar con el fin de aplicar presión en el área y hacer que las venas se llenen de sangre. Si no se dispone de un torniquete, se puede utilizar un guante de goma.

Venopunción: Luego de escoger el sitio y la vena adecuada, se introduce suavemente una aguja en la vena con un ángulo de aproximadamente 30° en dirección de la vena para recoger la sangre en la jeringa, en un frasco hermético o en un tubo adherido a la aguja.<sup>2</sup> La banda elástica se retira del brazo antes de extraer la aguja. Cuando se inserta la aguja para extraer la sangre, se puede sentir un dolor moderado o sólo una sensación de pinchazo o picadura. Después, puede haber algo de sensación pulsátil, levemente incómoda que resuelve por sí sola.

Una vez que se ha recogido la muestra de sangre, se retira el compresor y al mismo tiempo que se retira la aguja se cubre el sitio de punción con una bola de algodón, presionando durante unos minutos, para detener cualquier sangrado y prevenir la formación de hematomas.

## VALORACIÓN DE LOS SIGNOS VITALES

Temperatura: Es el grado de calor mantenido en el cuerpo mediante el equilibrio entre la termogénesis y la termólisis.

Respiración: Es un proceso que hace posible captar y eliminar el CO<sub>2</sub> (dióxido de carbono) en el ambiente que rodea a la célula viva.

Pulso: Es la expansión rítmica de una arteria, producida por el aumento de sangre impulsada en cada contracción del ventrículo izquierdo del corazón.

Presión arterial: Es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales a medida que fluye por ellas.

<b>CIFRAS PROMEDIO NORMALES DE LOS SIGNOS VITALES</b>				
<b>Edad</b>	<b>Frecuencia cardiaca</b>	<b>Frecuencia respiratoria</b>	<b>Presión (tensión arterial)</b>	<b>temperatura</b>
<b>Recién nacido</b>	140 a 150/min	40 a 50 /min	70/46	36.6 a 37.4 oc
<b>Lactante menor</b>	100 a 110/min	30 a 35/min	90/50	36.8 a 37.2 oc
<b>Lactante mayor</b>	100/min	25 a 30/min	90/60	36.5 a 37.2 oc
<b>De dos a cuatro años</b>	70 a 90/min	23 a 25/min	92/56	36.8 a 37.2 oc
<b>De seis a ocho años</b>	70 a 100/min	15 a 25/min	100/60	36.5 a 37oc
<b>adolescente</b>	70 a 100/min	12 a 20/min	110/70	36.8 a 37.2oc

