

Nombre del alumno:

Delbi Yuridia Santizo García

Nombre del profesor:

Víctor Hugo Torres

licenciatura:

Enfermería

Materia:

Proceso de Atención a la Enfermería

Nombre del trabajo:

mapa conceptual:

“Valoración Cefalocaudal”

VALORACIÓN CEFALOCAUDAL

es

Un proceso sistematizado planificado de continuo de recolecta de datos que permite identificar la situación de salud.

su objetivo es

captar lo mas acertadamente posible la naturaleza de la respuesta humana a la situación de salud.

consta de cuatro etapas principales

INSPECCIÓN

Es la apreciación con la vista desnuda o cuando más con la ayuda de una lente examinada

las partes del cuerpo

se encarga de

examinar todo el cuerpo de forma total o parcial incluyendo boca y fauces

PALPACIÓN

se encarga de examinar de una forma manual

La palpación valora la sensibilidad, temperatura, consistencia, forma, tamaño y situación o movimiento

PERCUSIÓN

consiste en la apreciación por medio del oído ruidos que se originan

la percusión consiste en

valorar el tórax, espalda, abdomen y rodillas.

AUSCULTACIÓN

consiste en la apreciación con el sentido de la audición.

valorando lo siguiente como

Actividad del corazón o por la entrada y salida de aire en el sistema respiratorio o por el transito en el tubo digestivo

para la revisión cefalocaudal utilizaremos

1. estetoscopio clínico
2. esfigmomanómetro
3. termómetro clínico
4. abatelenguas
5. torundas
6. biombo
7. sahana

las precauciones son

1. tener en cuenta el estado del paciente.
2. garantizar la privacidad del usuario.
3. respetar el pudor
4. evitar las corrientes de aire
5. seguir el orden cefalocaudal