



CATEDRÁTICO: Beatriz gordillo lopez

MATERIA: Enf. Del adulto

ALUNMA: Anahi Gpe. Alfonzo Villatoro

TRABAJO: cuadro sinóptico

**BIBLIOGRAFIA:** -antología “enfermería del adulto” unidad 1. 1.1. Valoración del paciente.

<http://www.pdcorynthia.sld.cu/Documentos/estudiantes/EXAMEN%20FISICO.manual%20de%20enfermeria.htm>

LINEAS  
INTRAVENOSAS

PARTES DEL EXAMEN FISICO

Examen físico regional:  
cabeza, cuello, tórax,  
abdomen, columna  
vertebral, extremidades.

Examen físico general: constitución,  
de ambulación, decúbito, marcha,  
peso y talla, fascie, faneras, piel,  
circulación, colateral, tejido celular  
subcutáneo y temperatura.

Examen físico por sistemas y aparatos:  
sis. Respiratorio, cardiovascular,  
digestivo, endocrino, nervioso,  
genitourinario, hemolinfopoyetico y  
osteomioarticular.

PRECAUCIONES

- Tener en cuenta el estado del paciente.
- Garantizar la privacidad del paciente.

-Respetar el pudor del  
paciente.

-Mantener al paciente lo más  
ligero posible de ropa.

-Garantizar la adecuada  
iluminación.

-Evitar las corrientes de aire.

METODOS PARA EL  
EXAMEN FISICO

**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  
esfigmomanometria, y si es  
posible la exploración de la  
sensibilidad y los reflejos.

**AUSCULTACION:** es la apreciación  
con el sentido de la audición de los  
fenómenos acústicos que se  
generan en el organismo (corazón,  
pulmones y tubo digestivo).

**INSPECCION:** es con la vista  
desnuda del aspecto, color, forma y  
movimiento del cuerpo y de su  
superficie externa.

**PALPACION:** es la apreciación manual de  
la sensibilidad, temperatura,  
consistencia, forma, tamaño, situación y  
movimientos de la región explorada

**PERCUCION:** es la apreciación por el oído  
de los fenómenos acústicos,  
generalmente ruidos que se originan  
cuando se golpea la superficie externa  
del cuerpo

VALORACION

Tiene como objetivo captar en cada  
momento la situación de salud que están  
viviendo las personas así como su  
respuesta a la misma.

**valoración** del riesgo de UPP (EVRUPP) es  
un instrumento que permite cuantificar el  
riesgo de un paciente de sufrir UPP y, por  
tanto, definir y adaptar la intensidad de las  
medidas preventivas a la magnitud de este  
riesgo.

La **valoración** de enfermería es una  
recolección de información acerca del estado  
fisiológico, psicológico, sociológico y  
espiritual del **paciente** llevada a cabo por el  
enfermero