



Nombre de la alumna: Blanca Guadalupe
López Rodríguez

Nombre del profesor: Bermúdez Estrada
Arnulfo Martin

Nombre del trabajo: Ensayo exploración
física y evaluación de la conciencia.

Materia: Prácticas Profesionales

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: Noveno Cuatrimestre

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de mayo de 2020.

INTRODUCCION

El presente trabajo se tratara sobre los que es la exploración física y la evaluación de la conciencia, lo cual abarca lo que son, las 4 métodos de valoración que son palpación, percusión, inspección y auscultación, lo cual es de vital importancia, la exploración nos sirve para confirmar la orientación, diagnosticar lo que nuestro pacientes siente, de manera de que podemos utilizar nuestra escala de coma de Glasgow. Es importante porque así podemos inspeccionar a nuestro paciente de cómo está su estado de salud, lo cual se dará a conocer a continuación por, medio del ensayo.

Presenta

EXPLORACION FISICA O VALORACION FISICA: dentro de lo que es los primeros auxilios se basa también, lo que son la exploración física se basa los 4 métodos de la exploración física lo cual se dará a conocer a continuación:

1. LA EXPLORACION FISICA ES: un método sistemático para detectar problemas de salud o evidencias físicas de capacidad o incapacidad funcional.
 2. LA EXPLORACIÓN FÍSICA: con frecuencia, la exploración física completa se puede iniciar por la cabeza y continuar de forma sistemática en sentido descendente (cefalocaudal), sin embargo el procedimiento varía en función de la edad del paciente, gravedad del problema, prácticas de la enfermería, lugar de la exploración, procedimientos y prioridades de la unidad de salud. Dentro de lo que es la exploración se basa los cuatro métodos de exploración física.
- ❖ INSPECCION: es el método de exploración física que se efectúa por medio de la vista.
 - Objetivo: detectar características físicas y emocionales significativas.
 - ❖ PALPACION: es el proceso de examinar el cuerpo se utiliza el sentido del tacto.
 - Objetivo: detectar la presencia o ausencia de masa, dolor, temperatura, tono muscular y movimiento.
 - Corroborar los datos obtenidos durante el interrogatorio e inspección.
 - ❖ PERCUSION: es el método de exploración física que consiste en golpear con suavidad la mano instrumentos cualquier segmento del cuerpo.
 - Objetivo: producir movimientos, dolor y obtener sonidos para determinarla posición, tamaño y densidad de una estructura subyacente.
 - Determinar la cantidad de aire o material solido de un órgano.
 - ❖ AUSCULTACION: es el método de exploración física que se efectúa por medio del oído.
 - ❖ EVALUACIÓN DE LA CONCIENCIA

El nivel de conciencia se evalúa en función de la intensidad del estímulo requerido y el tipo de respuesta obtenida. Si el paciente se despierta

debemos valorar la capacidad de respuesta verbal a preguntas sencillas (nombre, orientación) y de respuesta a ordenes sencillas (abrir y cerrar de ojos).

EXPLORACION FISICA: La **exploración física** o **examen clínico** es el conjunto de maniobras que realiza un médico o enfermero para obtener información sobre el estado de salud de una persona. La ciencia encargada de su estudio se denomina semiología clínica.

- **Examen físico segmentario:**

- Cabeza(tamaño ,perímetro y forma)
- Cuero cabelludo (integridad, higiene)
- Cara (simetría aumento de volumen y movimientos involuntarios etc.).
- Frente
- Arco peri orbitario
- Párpados
- Pestañas
- Ojos
- Globo ocular
- Conjuntiva
- Esclera
- Iris
- Pupila
- Cornea
- Reflejo foto motor
- Nariz
- Oídos
- Boca

ESCALA DE COMA DE GLASGOW: (evaluación del estado de conciencia).

- ❖ **Objetivo:** proporcionar los conocimientos necesarios para valorar el nivel de conciencia del paciente.
- ❖ **La escala de coma de Glasgow:** es una valoración del nivel de conciencia consiste en la evaluación de tres criterios de observación clínica: la respuesta ocular, la respuesta verbal y la respuesta motora.



- ❖ **Procedimientos/ (precauciones):** tener en cuenta que existe una serie de limitaciones para aplicar la escala, como:
 - ✚ Edema de párpados
 - ✚ Afasia
 - ✚ Intubación traqueal
 - ✚ Inmovilización de algún miembro
 - ✚ Tratamientos con sedantes y relajantes
- ❖ **Preparación del material**

- ✚ Escala de Glasgow
- ❖ **Preparación del paciente**
 - ✚ Comprobar la identidad del paciente
 - ✚ Mantener un ambiente tranquilo, evitando interrupciones
 - ✚ Requerir la atención del paciente
- ❖ **Técnica**
 - ✚ Identificar al paciente
 - ✚ Higiene de las manos
 - ✚ Colocar el paciente en posición cómoda
 - ✚ Valorar
- ❖ **Observaciones**
 - ✚ Al valorar la respuesta motora, los estímulos se deben aplicar en ambos hemisferios en las extremidades superiores, anotando la puntuación más alta.
 - ✚ Para la valoración utilizar órdenes concretas y sencillas.
- ❖ **Registro del procedimiento**
 - ✚ Anotar el plan de cuidados la periodicidad de la aplicación de la escala de Glasgow.
 - ✚ Registrar la puntuación obtenida en la gráfica de signos vitales.
 - ✚ Registrar las variaciones y las medidas adoptadas en las observaciones de enfermería.
- ❖ **Cuidados posteriores**
 - ✚ Comunicar al médico responsable en caso de producirse cambios acentuados.
 - ✚ La frecuencia de esta valoración dependerá de la situación del paciente.

Evaluación primaria del paciente

1. Valoración de la conciencia: se preguntara a la víctima, como esta, como se encuentra, si contesta, es símbolo inequívoco sin de que respira y tiene pulso. En caso de no pellizcar levemente en los hombros; si reacciona, seguir

la conducta anterior. En caso de muerte llamar a los servicios de emergencias cuanto antes. Una manera rápida de valorar la conciencia es determinar si responde o no:

- ALERTA: está despierto, habla.
 - VERBAL: responde al llamado, cuando alzamos la voz y lo llamamos ¿Cómo está?
 - DOLOR: responde al dolor, le pellizcamos y reacciona con gestos o gruñidos.
 - INCONCIENTE: no responde
2. Valoración neurológica mediante la escala de Glasgow: evaluación de la Respuesta motora.
 3. **VALORACION DE LA RESPIRACION:** nos acercaremos a la boca de la víctima con la mejilla e intentaremos sentir el aliento a la vez que dirijamos la mirada al tórax (si respira se moverá).
Ver: miramos el tórax, si se eleva o no. Si se eleva y baja, respira.
Escuchar: con el oído escuchamos el sonido de la espiración.
Sentir: con los dedos índices y medio sentimos el pulso carotideo (aun lado de la tráquea) de la víctima.
 4. Activar el sistema medico de emergencia o urgencia
 5. Valoración del pulso: existen múltiples lugares donde buscarlo se divide en dos grupos.
 - Pulso central
 - Pulso periférico

En caso de no encontrar el pulso, iniciar el masaje cardiaco, es decir la reanimación cardiopulmonar (RCP).

- Objetivos: valorar ruidos o sonidos producidos en los órganos (contracción cardiaca, soplos cardiacos, peristaltismo intestinal, sonidos pulmonares entre otro). Dentro de lo que son las 4 técnicas también se relaciona lo que es la somatometria; la somatometria es: la parte de la antropología física que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano.

- Somatometria se relaciona con: el peso, y talla, y lo que es los signos vitales se relaciona con: la temperatura, pulso, respiración y presión arterial.

CONCLUSION

Al concluir con esta actividad me di cuenta de la suma importancia que es la exploración y evaluación de la conciencia, lo cual es de vital importancia realizar esta actividad, de acuerdo con lo que es la escala de coma de Glasgow podemos valorar el estado de salud de nuestro paciente de cómo se encuentra. Ya que tiene como objetivo determinar el estado de salud que presenta cada paciente por eso de e de gran utilidad la escala de Glasgow ya que nos ayuda para la valoración, de igual forma la exploración física es de vital importancia realizar.

BIBLIOGRAFIA

Enfermería de urgencias. Técnicas. [Actualizado 1 abril 2005; citado 24/05/2011].

[aprox. 2 pantallas]. Disponibles en:

[http://www. Enferurg. Com/técnicas/ Glasgow.htm](http://www.Enferurg.Com/técnicas/Glasgow.htm)

Villanueva j, Gil A, Díaz F. Manejo de ICTUS. Agudo. Unidad de ICTUS, hospital general universitario Gregorio marañón. 2007.

Manual de procedimiento del hospital de Basurto. Bilbao 2001.