



**Nombre de alumnos: López López
Claudia**

**Nombre del profesor: LIC. Estrada
Bermúdez Arnulfo Martín**

**Nombre del trabajo: Ensayo
exploración física y valoración de
consciencia**

Materia: practicas profesionales

Grado: 9

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de mayo 2020

INTRODUCCION

en el presente ensayo tratara sobre la exploración física del ser humano de acuerdo a los signos o síntomas que se les presente esto conlleva a 4 métodos con los que se trabajara para una buena y completa revisión y dar un diagnostico con claridad y sustento los aspectos a valorar son las siguientes como son la forma de auscultar, percusión, palpación e inspección y como debe de ser maniobrada de acuerdo a sus características que el paciente presente para ser terminado y optar para mayor claridad cualquiera de estos métodos .

También se realizara valoración de conciencia y se utilizara un método del glasgow ya que consiste en tres procesos apertura ocular, apertura, respuesta motora, respuesta verbal y la puntuación de cada intervalo y así saber y conocer su estado de nuestros paciente ya sea de forma directa o indirecta.

EXPLORACION FISICA

Es el estudio o método sistemático para detectar problemas de salud del paciente para encontrar evidencias físicas de capacidad o incapacidad funcional. Sus objetivos son: confirmar los datos obtenidos a través del interrogatorio y detectar nuevos signos y determinar es estado de un problema real o potencial.

El objetivo primordial de acuerdo a la exploración física del ser humano es detectar características físicas y datos anormales en relación con el crecimiento y desarrollo normales, descartar o confirmar datos obtenidos en la historia de la enfermedad y sobre todo establecer los diagnósticos de enfermería para un plan de cuidado dependiendo a la anomalía esto conlleva antes de presentar alguna patología identificar las áreas para la promoción a la salud para prevenir las enfermedades

Estos objetivos se logran a través de los métodos de exploración como: inspección, palpación, percusión, auscultación y medición.

La exploración física para que se proporcione de manera sistemática y concreta debe seguir métodos y técnicas específicas como a continuación se especifican. Las técnicas son esenciales para examinar de forma exhaustiva a la persona. cada técnica requiere cuando se sigan ciertos principios para asegurar la recopilación de la información.

la inspección para realizarla de manera directa la enfermera hace uso de los sentidos, en específico la vista y de manera indirecta utiliza instrumentos como otoscopio, rinoscopia, entre otros, para la exploración visual de la persona ya a través de ella se obtienen datos como el tamaño, forma, posición, localización anatómica, color, textura, aspecto, movimiento y simetría.

La palpación. Es el proceso de examinar el cuerpo, se utiliza el sentido del tacto (manual) se utilizan las dos manos, tacto (dedos), esta con las manos en el cual se puede maniobrar de manera superficial o bien profunda. En este se utiliza con mayor frecuencia en aquellas embarazadas y se les realiza la maniobra de Leopold. Y por medio de ello se obtiene datos como tamaño, forma, temperatura humedad, pulsación, movilidad, vibración, consistencia. Hoy en día la tecnología ha avanzado drásticamente y se puede realizar por medio de unidigital o bidigital esto es para maniobrarlo todo desde una manera tridimensional en cual se observen los órganos o lo que queremos visualizar

Se le dice que es superficial porque se utiliza con presión suave y al momento del tacto únicamente se está tocando la textura de la piel y en cuestión de lo profunda es más que nada relacionada con cierta presión interna para producir depresión y

así sentir los órganos profundos todo realizarlo con mucho cuidado sin causar lesión, dolor extremo y sobre todo hacerlo con delicadeza

La percusión consiste en golpear la superficie del cuerpo con el dedo o los dedos para provocar sonidos. A través de esta técnica se tienen el tamaño, densidad, límites de un órgano y localización. Los sonidos producidos por la percusión se pueden describir como mates, sordos, resonantes o timpánicos. La percusión puede realizarse tanto de forma directa como indirecta.

La auscultación consiste en escuchar los sonidos producidos por los órganos del cuerpo. Se puede realizar de manera directa utilizando el sentido del oído y para realizar la técnica indirecta se utilizan instrumentos como el estetoscopio. Con esta técnica se recolecta información de características como los ruidos pulmonares, intestinales y nos permitirá identificar los tipos de ruidos por medio de esta técnica y de cuánto dura los sonidos.

La medición consiste en la obtención de datos de los signos vitales como: temperatura corporal, pulso/frecuencia cardíaca, respiración y presión arterial. Y la somatometría: es la parte de la antropología física que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano estatura, perímetros y segmentos corporales. Todo esto es fundamental para conocer del funcionamiento de nuestro organismo prevé alguna anomalía de nuestro cuerpo para prevenir posibles riesgos y la somatometría más que nada se refiere al crecimiento de talla y peso de acuerdo al sexo y edad de los niños

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, práctica de la enfermera, lugar de la exploración, procedimientos y prioridades de la unidad de salud. En un niño la exploración física se realiza de lo menos invasivo o incomodo a lo más traumático. En general se inicia con la cabeza, cuello, áreas torácicas; para terminar con oídos, boca, abdomen y genitales. Antes de realizar todo el procedimiento verificar todo nuestro material y equipo que donde se realizara dicha valoración cuente con iluminación, ventilación y sobre todo comodidad para uno y para el paciente y antes de cada procedimiento a realizar siempre informarle al paciente y sepa lo que se le realizara para que sienta confianza.

VALORACION DE CONSCIENCIA. Se refiere a la escala para valorar el estado de conciencia del ser humano y existen 3 grados o puntajes cuando es traumatismo craneoencefálico es leve el puntaje es de 14-15; moderado 9-13 y severo menor a 9

Valora o evalúa 2 aspectos de consciencia las cuales son: el estado de alerta, que consiste en esta consciente del entorno en el que se encuentra y el estado

cognoscitivo se refiere a la comprensión de lo que el evaluador ha dicho y si el paciente obedece las órdenes que se le da en dicha evaluación.

Existen 3 puntajes de acuerdo a su clasificación como es apertura ocular (espontanea, apertura ocular al hablar y apertura ocular al dolor), respuesta verbal (orientado, confundido), respuesta motora (obedece ordenes, localiza el dolor, retirada al dolor, flexión anormal, extensión anormal) en el cual cada aspecto a valorar le corresponde a cada uno respectivo puntaje.

La escala de glaswon fue diseñada para pacientes con problemas de traumatismo craneoencefálico

Respuesta motora		Respuesta verbal		Apertura ocular
Obedece ordenes	6	Orientada	5	Espontanea
Localiza	5	Conversación confusa	4	Ala orden
Retira	4	Palabras inapropiadas	3	Al dolor
Flexión anormal	3	Sonidos incomprensibles	2	No respuesta
Respuesta extensora	2	No respuesta	1	
No respuesta	1			

La apertura ocular espontanea se refiere que el paciente tiene sus ojos cerrados, pero cuando el médico o enfermero pasa o siente la presencia que lo están manipulando este abre los ojos

Apertura ocular ala orden es similar a la espontanea pero lo único diferente cuando el enfermero pasa y le habla, el paciente no hace caso al menos que le hable algún familiar o bien en la segunda vez que este le hablen por su nombre

Apertura ocular al dolor este se refiere cuando un paciente tiene dolor como (gota) que sin querer causar más dolor se le habla y se le explica del porque y disculparse por el dolor que se le va a provocar. Únicamente hace gestos con los ojos si este no puede hablar

Apertura sin respuesta esto conlleva aun grado extremadamente más delicado porque no responde a ningún estímulo

Respuesta verbal orientada antes de iniciar el interrogatorio el o la paciente debe de entendernos pero si en dicho caso no nos acomodamos a su cultura, idioma o por otras circunstancias le pediremos al familiar en q él o ella le hable y cuando el paciente este o se encuentra orientado nos daremos cuenta al momento porque sabe a lo que le estamos preguntando como por ejemplo: preguntarle qué día, mes y año.

Respuesta verbal confundida. Esto se refiere cuando le realizan preguntas al paciente y sus respuestas son erróneas las veces que se le pregunten y si habla pero empieza como a delirar sin coherencia en cuestión de lo que se le pregunta.

Respuesta verbal palabras inadecuadas. El paciente se le entiende de lo que está diciendo pero sin razón de nada y lo repite lo que dice.

Respuesta verbal sonidos incomprensibles. El paciente es incapaz de producir sonido o hablar por sí mismo, entonces se expresa por gemidos, quejidos o llanto.

Respuesta ninguna. El paciente esta consiente pero no responde por medio del habla puede a que tenga conectado el tubo endotraqueal o alguna otra anomalía en la tráquea.

Respuesta motora obedece órdenes. El paciente tiene la capacidad para demostrar que obedece señales y sobre todo evaluar el encéfalo y cerebro de acuerdo a su estabilidad y funcionamiento de ello. Se le da instrucciones de “saque la lengua”, “levante las cejas”; pero donde no es aconsejable cuando se dice “apriete mi mano” porque puede a ser respuesta falsa-, entonces darle ordenes también que lo retire.

Respuesta motora localiza el dolor. Se aplica únicamente si el paciente no responde a las órdenes para localizar dolor alguno en su anatomía

Respuesta motora retirada al dolor. Esta es cuando el paciente siente cualquier manipulación que se le realiza con sus extremidades superiores o inferiores o a una fuente de calor en el cual está la percibe y retira cualquier extremidad.

Respuesta motora flexión anormal. Esto es cuando hay un bloqueo de la vía motora por lo que el sistema nervioso central no pasa en extremidades para su movilidad y esto sucede cuando hay una afección del cerebro.

Respuesta motora extensión anormal. En este afecta codo, hombro y muñeca y las extremidades de piernas y los dedos están hacia abajo

Respuesta motora ninguna. No existe respuesta alguna

CONCLUSION

La exploración física es importante y necesario para conocer su estado de salud antes, durante y después de su intervención intrahospitalaria, en el cual también se interviene de manera domiciliaria que va dependiendo de su estado de salud del paciente. Y desde luego conocer los parámetros y darles a conocer a nuestro paciente e informar al familiar si esta lo amerita es decir involucrar paciente-familia y enfermera.

Hoy en día el ser humano se les está presentando muchas anomalías en su organismo puede ser por el estilo de vida que durante su juventud no le puso importancia y en su edad adulta se ve afectado o afectada. Por eso es importante motivar a toda la población incluyendo jóvenes para concientizarlos para el mejoramiento del estilo de vida y así disminuir más casos o incidencias en un determinado tiempo o momento de su vida.

BIBLIOGRAFIA

REYES, E.. (2002). FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA. MÉXICO: SEGUNDA EDICIÓN.

Ramírez, E.. (2014). ESCALA DE COMA DE GLASGOW. 26 DE SEPTIEMBRE, de ENFERMERÍA UNIVERSITARIA Sitio web:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000100005

Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Aspectos clínicos y epidemiológicos del Trauma Craneoencefálico en México. Secretaría de Salud 2008;25:1-4. Disponible en: <http://bit.ly/REnLqN> [Links]