



**Nombre de alumnos:** Trujillo Hernandez Gloria Berenice.

**Nombre del profesor:** Bermudez Estrada Arnulfo Martin.

**Nombre del trabajo:** Ensayo sobre la exploración física y evaluación de conciencia.(Escala de Glasgow)

**Materia:** Practicas profesionales.

**Grado:** Noveno cuatrimestre.

**Grupo:** "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de mayo de 2020.

## **INTRODUCCION**

En el siguiente trabajo se trata sobre la exploración física del paciente que consta desde la cabeza, hasta los pies (cefalo –caudal) aquí observaremos ,y analizaremos que síntomas lleva un paciente al ingresar al hospital y así podemos observarlos.

En el tema de nivel de conciencia, trataremos acerca de la escala de Glasgow a través de la cual se realizara una medición y evaluación del estado psiconeuromotor de pacientes con algún traumatismo y además nos ayuda a conocer que tan complicada es la gravedad de nuestro paciente, gracias a la escala de puntuación.

## EXPLORACION FISICA Y EVALUACION DE CONCIENCIA

El “Examen Físico” es el principal método para obtener datos objetivos observables y medibles del estado de salud del paciente/usuario. Por lo tanto el examen físico es esencial para completar la fase de valoración ya que, el profesional de enfermería podrá confirmar los datos subjetivos obtenidos durante la entrevista.

Como primera medida al realizar el examen físico, el profesional de enfermería debe tener en cuenta la “Apariencia General”, de la persona, la cual contiene ciertos elementos como; la constitución personal o sea las características en relación al desarrollo muscular, a la obesidad o pérdida de peso, y a la talla. Otro componente importante a tener en cuenta es la edad; la edad aparente en relación con la edad cronológica. Las características del lenguaje, el tono de voz, la postura que adopta la persona, como los movimientos corporales voluntarios o involuntarios, la presentación personal de aseo o descuido y el grado de cooperación, brinda importante información sobre el estado de salud.

Los datos del “Examen Físico” se obtienen a partir de una “Exploración-Física”, organizada estructurada y metódica, que se puede abordar:

- De “Cabeza a Pies”, (Cefalo-Caudal)
- Examen “Regional” (por Regiones)
- Por “Sistemas-Aparatos”.
- Por “Patrones Funcionales de Salud”

El examen Céfaló Caudal es el procedimiento más usado, aunque se debe tener en cuenta la energía y el tiempo disponible del paciente, de la cabeza a los pies.

El examen por “Sistemas y Aparatos”, esencialmente surge de la información obtenido durante la entrevista y la observación realizada durante la entrevista.

Examen Regional, lo que implica hacer una exploración solamente de la zona afectada para recabar datos precisos de dicha afección, para iniciar la atención de forma rápida.

Técnicas Específicas del Examen Físico Básicamente el examen físico consta de cuatro técnicas, las que se realizan de forma sistemática y ordenada. De acuerdo

al aparato o sistema a examinar el orden de estas técnicas se deben de invertir para no modificar o alterar la función fisiológica del órgano examinado.

Para poder implementar las técnicas del Examen Físico se requiere la utilización de los órganos de los sentidos como:

- ✓ La Vista
- ✓ El Tacto
- ✓ La Audición
- ✓ El Olfato

Las técnicas específicas para obtener los datos de la exploración físicas, son:

**INSPECCIÓN:** La Inspección, consiste en el examen visual, en la que se incluye la “Observación”, y a partir de la observación se pueden detectar características normales, signos físicos significativos, y hallazgos anómalos, en relación a factores propios de la persona, como la edad y el sexo.

La inspección se clasifica o divide en:

- “Inspección Simple o Directa”.
- “Inspección Instrumental o Indirecta”. Consiste en la utilización de instrumentos que permiten determinar:
  - El estado anatómico y funcional de un órgano.
  - Los hallazgos de alteraciones y/o anormalidades de un órgano.

**PALPACION:** La Palpación permite corroborar los datos obtenidos en la inspección esta técnica se realiza mediante el empleo de la manos y los dedos o sea en sentido del “Sentido del Tacto”.

La Palpación se clasifica o divide en dos tipos: “Superficial – Profunda”

**PERCUSION:** La Percusión es un método de exploración que permite obtener datos mediante los “Sentidos del Tacto y el Auditivo”. La técnica de la percusión consiste en “Golpear” metódicamente con la “Yema de uno o más Dedos” la región o zona a explorar, con el objeto de: Producir sonidos acústicos o vibraciones perceptibles y Diferenciar los distintos sonidos emitidos por los órganos.

**AUSCULTACION:** La técnica de la Auscultación es un método de exploración que proporciona datos mediante el “Sentido Auditivo”, y permite escuchar los sonidos que son producidos por los órganos en el interior del cuerpo. Y se divide en dos.

- Auscultación Directa Consiste en colocar el “Oído”, directamente sobre la región o zona que se va escuchar, como por ejemplo, escuchar los ruidos de una respiración ruidosa, o el ruido chirriante de una articulación.
- Auscultación Indirecta Consiste en escuchar los ruidos a través de un instrumento como el “Estetoscopio”.

## MEDICIÓN DE SIGNOS NEUROLÓGICOS (ESCALA DE GLASGOW)

La escala de coma de Glasgow es una valoración del nivel de conciencia consistente en la evaluación de tres criterios de observación clínica: la respuesta ocular, la respuesta verbal y la respuesta motora. Cada uno de estos criterios se evalúa mediante una subescala. Cada respuesta se puntúa con un número, siendo cada una de las subescalas evaluadas independientemente. En esta escala el estado de conciencia se determina sumando los números que corresponden a las respuestas del paciente en cada subescala.

Precauciones Tener en cuenta que existen una serie de limitaciones para aplicar la escala, como:

- ✓ Edema de párpados.
- ✓ Afasia.
- ✓ Intubación traqueal.
- ✓ Inmovilización de algún miembro.
- ✓ Tratamiento con sedantes y relajantes.

### Preparación del paciente

- ✓ Comprobar la identidad del paciente.
- ✓ Mantener un ambiente tranquilo, evitando interrupciones.
- ✓ Requerir la atención del paciente.

**LA ESCALA DE COMA DE GLASGOW (GCS):**  
tipos de respuesta motora y su puntuación

**ELSEVIER**

La escala de coma de Glasgow (en Inglés Glasgow Coma Scale (GCS)), de aplicación neurológica, permite medir el nivel de conciencia de una persona. Utiliza tres parámetros: la **respuesta verbal**, la **respuesta ocular** y la **respuesta motora**. El puntaje más bajo es 3 puntos, mientras que el valor más alto es 15 puntos. La aplicación sistemática a intervalos regulares de esta escala permite obtener un perfil clínico de la evolución del paciente.

Categoría	Puntuación	Descripción	Icono
OCULAR	4	ESPONTÁNEA	Ojos abiertos
	3	ORDEN VERBAL	Exclamación
	2	DOLOR	Mano sobre el ojo
	1	NO RESPONDEN	Ojos cerrados
VERBAL	5	ORIENTADO Y CONVERSANDO	Burbujas de diálogo
	4	DESORIENTADO Y HABLANDO	Pregunta
	3	PALABRAS INAPROPIADAS	Caracteres especiales
	2	SONIDOS INCOMPRESIBLES	Oído
	1	NINGUNA RESPUESTA	Boca con X roja
MOTORA	6	ORDEN VERBAL OBEDECE	Persona obediente
	5	LOCALIZA EL DOLOR	Persona tocando el dolor
	4	RETIRADA Y FLEXIÓN	Persona retirando el brazo
	3	FLEXIÓN ANORMAL	Brazo flexionado anormalmente
	2	EXTENSIÓN	Brazo extendido
	1	NINGUNA RESPUESTA	Brazo extendido (rigidez de decerebración)

## ESCALA DE GLASGOW

**-Respuesta ocular.** El paciente abre los ojos: De forma espontánea: hay apertura ocular sin necesidad de estímulo, indica que los mecanismos excitadores del tronco cerebral están activos. Los ojos abiertos no implica conciencia de los hechos. "Puntuación 4".

A estímulos verbales: a cualquier frase, no necesariamente una instrucción. "Puntuación 3"

Al dolor: aplicando estímulos dolorosos en esternón, en la base del esternocleidomastoideo, en el lecho ungueal etc. (no debe utilizarse presión supraorbitaria). "Puntuación 2".

Ausencia de respuesta: no hay apertura ocular. "Puntuación 1".

-Respuesta verbal. El paciente está: o Orientado: Debe saber quien es, donde está y por qué está aquí y en que año, estación y mes se encuentra. "Puntuación 5". o Desorientado/confuso: responde a preguntas en una conversación habitual, pero las respuestas no se sitúan en el tiempo o espacio. Lo primero que se pierde es la situación del tiempo, luego del lugar y por último la persona. "Puntuación 4". o Incoherente: no es posible llevar a cabo una conversación sostenida; reniega y grita. "Puntuación 3". o Sonidos incomprensibles: emite lamentos y quejidos sin palabras reconocibles. "Puntuación 2". o Sin respuesta: no hay respuesta verbal. "Puntuación 1"

## La Escala De Coma De Glasgow

The infographic illustrates the Glasgow Coma Scale (Escala de Coma de Glasgow) with a central illustration of a patient's face and body. It is divided into three main sections: Ocular (Eye), Verbal, and Motor. Each section lists the scores for different levels of response. At the bottom, there is a table summarizing the severity levels based on the total score, and a note about the pupillary reactivity score.

Gravedad	Puntuación
Leve	13 a 15
Moderado	9 a 12
Grave	3 a 8

**ESCALA DE COMA DE GLASGOW**

Gravedad Puntuación

Leve 13 a 15

Moderado 9 a 12

Grave 3 a 8

Puntuación de reactividad pupilar

Sustraer el valor de la Escala de Coma de Glasgow por la Puntuación de reactividad pupilar

ECG - ERP = ECG-P

**OCULAR**

- 4 - ESPONTÁNEO
- 3 - AL SONIDO
- 2 - A LA PRESIÓN
- 1 - AUSENTE

**VERBAL**

- 5 - ORIENTADO
- 4 - CONFUNDIDO
- 3 - PALABRAS
- 2 - SONIDOS
- 1 - AUSENTE

**PUPILAR (ACTUALIZACIÓN 2018)**

- 2 - AUSENTE
- 1 - PARCIAL
- 0 - COMPLETO

**MOTORA**

- 6 - LA ORDEN
- 5 - LOCALIZADOR
- 4 - FLEXIÓN NORMAL
- 3 - FLEXIÓN ANORMAL
- 2 - EXTENSIÓN
- 1 - AUSENTE

Experiências de um Técnico de Enfermagem

## **CONCLUSION**

La valoración mediante la escala debe realizarse dentro de las primeras 24 horas de ocurrido el incidente con el paciente.

Nosotros como enfermería debemos estar familiarizados con la escala de Glasgow ,ya que es nuestro deber velar por los pacientes en estado crítico ,manteniéndose en constante alerta a cambios presentados y evaluar constantemente para estar al tanto de la evolución, tanto positiva como negativa.