

DEFINICIÓN, CONCEPTOS Y TÉCNICA DE LA TOMA DE SIGNOS VITALES.

Los signos vitales: Son parámetros clínicos que reflejan el estado fisiológico del organismo humano, y proporcionan datos que darán pautas para evaluar el estado homeostático del paciente, indicando su estado de salud presente, así como los cambios o su evolución, ya sea positiva o negativamente. Estos incluyen: Temperatura, frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca, presión arterial.

Temperatura: Se refiere al grado de calor o de frío, expresados en términos de una escala específica. Representa un equilibrio entre el calor producido por el cuerpo y su pérdida. La temperatura normal de un paciente es de 36.7 a 37°C .

Técnica de la toma:

1. Verificar datos de identificación del paciente.
2. Lavarse las manos.
3. Explicar el procedimiento al paciente.
4. Sacar el termómetro del porta-termómetro y limpiarlo con una toallita.
5. Rectificar que la columna del mercurio registre menos de 35°C .

Frecuencia respiratoria: Es el proceso constituido por el transporte de oxígeno a los tejidos corporales, y la expulsión de bióxido de carbono. El proceso consiste en inspiración y espiración; difusión del oxígeno desde los alvéolos pulmonares a la sangre, y del bióxido de carbono desde la sangre a los alvéolos, y transporte de oxígeno hacia tejidos y órganos corporales. La frecuencia respiratoria normal de un adulto sano es de 15 a 20 x'.

Fases de la respiración:

Ventilación pulmonar: Es la entrada y salida de aire de los pulmones.

Difusión: Es el intercambio entre CO_2 y O_2 , que se realiza en la membrana alveolo-capilar.

Perfusión: Es el transporte de oxígeno a todos los tejidos del organismo a través de la circulación sanguínea.

Complicaciones:

Apnea: Ausencia de respiración

Bradipnea: Respiraciones irregulares lentas, con frecuencia menor a $10 \times'$

Taquipnea: Frecuencia respiratoria aumentada, mayor a $20 \times'$.

Respiración de Biot: Respiración con interrupciones abruptas que ocurren con una frecuencia respiratoria más rápida y profunda.

Respiración de Cheyne-Stokes: Respiración irregular que se presenta con periodos de apnea, seguido de respiraciones rápidas y profundas, - continuando con respiraciones lentas y superficiales. Los periodos de apnea suelen durar hasta 10 segundos, iniciando nuevamente el ciclo.

Respiración de Kussmaul: Respiración difícil, que se presenta en forma paroxística, llamada "Hambre de aire", comúnmente se presenta en pacientes en coma diabético.

Técnica:

1.- Verificar datos del paciente.

2.- Lavarse las manos.

3.- Explicar el procedimiento.

4.- Observar la elevación y descenso del abdomen, durante 30 segundos, multiplicar x2.

Observar: \rightarrow Profundidad y esfuerzo para respirar, amplitud y ritmo de respiración.

\rightarrow Sonido en caso de presencia. \rightarrow Coloración del paciente.

5.- Realizar el registro de la F.R.

Pulso: Es la expansión transitoria de una arteria, y constituye un índice de frecuencia y ritmos cardiacos. La frecuencia cardiaca es el número de latidos del corazón por minuto. Por cada latido se contrae el ventriculo izquierdo, y expulsa la sangre al interior de la aorta. Las cifras normales del pulso, en paciente adulto hombre es de $70 \times'$, mujer adulta $80 \times'$.

Bradicardia: Disminución de los latidos cardiacos con frecuencia menor de $60 \times'$

Taquicardia: Frecuencia cardiaca aumentada a $100 \times'$.

Técnica:

por palpación:

1. Identificar al paciente.
2. Lavarse las manos.
3. Explicar el procedimiento.
4. Seleccionar la arteria: Radial, temporal, femoral, carotídea, humeral, pedio.
5. Colocar la yema de los dedos índice, medio, anular, sobre la arteria.
6. Presionar la arteria sobre el hueso o superficie firme para ocluir el vaso y luego liberar lentamente la presión.

por auscultación:

1. Realizar los mismos procedimientos del 1 al 3, y continuar con el 4.
4. Colocar la campana del estetoscopio entre el 3^o y 4^o espacio intercostal.
5. Contar los latidos durante 30 segundos y multiplicar por 2.
6. Registrar los datos obtenidos.

Presión arterial: Es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales. El corazón genera presión durante el ciclo cardíaco para distribuir la sangre a los órganos del cuerpo. 7 factores principales que afectan la presión arterial: Gasto cardíaco, resistencia vascular periférica, elasticidad y distensibilidad de las arterias, volumen sanguíneo, viscosidad de la sangre, hormonas, enzimas y quimiorreceptores.

Técnica:

1. Colocar al paciente en posición sedente, o de acubito dorsal, descubrir el brazo.
2. Colocar el brazalete 2.5cm arriba del codo, el brazalete desinflado. El marcador en cero.
3. Localizar arteria braquial con dedo índice.
4. Colocarse el estetoscopio en los oídos, colocar la campana en arteria braquial del paciente.
5. Cerrar válvula de la perilla. Inflar el brazalete hasta el indicador de presión.
6. Desinflar gradualmente, abriendo lentamente la perilla, a una velocidad de 2 a 3 mmHg.
7. Escuchar el primer latido correspondiente a la sistólica (fase I de Korotkoff).
8. Continuar disminuyendo hasta escuchar el último latido (diastólica) (fase V de Korotkoff).
9. Hacer el registro de la presión arterial obtenida.

Scribe