



Nombre de alumno: Anyeli Guadalupe Ordoñez López

Nombre del profesor: Prof. Maria del Carmen Lopez

Nombre del trabajo: Resumen, 1 signos vitales, y 2. Métodos o pruebas diagnosticas

Materia: Fundamentos de Enfermería

Grado: 1er Cuatrimestre

Grupo: "A"

RESUMEN 1. SIGNOS VITALES.

Los signos vitales reflejan funciones del cuerpo, incluso el ritmo cardiaco, la frecuencia respiratoria, la temperatura y la presión arterial. Por lo cual, es necesario conocer los principales factores que alteran la frecuencia normal de cada uno de ellas; las estimaciones deben de basarse en mediciones confiables, objetivas y gráficas, ya sea por métodos habituales o biosignograficos digitalizados basados en fenómenos reproducibles. El conocimiento de los signos vitales permite valorar el estado de salud o enfermedad de y ayudar a establecer un diagnóstico. Estos deberán tomarse en conjunto sin importar el orden en que se realicen.

Cabe destacar que estos signos vitales, en personas sanas, no varían, pero en deportistas de alto rendimiento o enfermos, pueden variar en forma considerable.

- ❖ Temperatura: La temperatura normal del cuerpo varía según el sexo, la actividad reciente, la edad, el consumo de alimentos y líquidos, la hora del día, en las mujeres, la etapa del ciclo menstrual. Lo anterior permite conceptualizar a la temperatura como el grado de calor mantenido en el cuerpo entre termogénesis y termólisis.

-La temperatura corporal normal puede variar entre 97,8 °F, que equivale a 36.5 °C y 99 °F, que es equivalente a 37,2 °C en un adulto sano.

-podemos encontrar la temperatura midiéndolas de las siguientes maneras y con los siguientes objetos o materiales:

- I. En la boca: podemos tomarla con un termómetro clásico o con un termómetro digital que utiliza una sonda electrónica para medir la temperatura corporal.
- II. En el recto: la temperatura que se toma en la vía rectal, se hace con un termómetro de vidrio o digital, y tiende a ser entre 0,5 y 0,7 °F, más alta que cuando se toma por vía oral.
- III. En la axila: se puede tomar la temperatura por debajo del brazo con un termómetro de vidrio. La temperatura que se toma por esa zona suele ser entre los 0,3 y 0,4 °F, más baja que por la vía oral.
- IV. En la oreja: un termómetro especializado puede medir rápidamente la temperatura central del cuerpo, en este caso, la temperatura de los órganos internos.



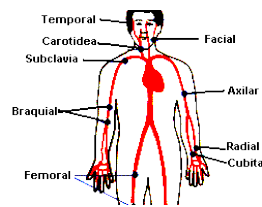
El tiempo destinado a la medida de la temperatura varía entre los métodos que son utilizados, pero por lo general abarca de 3 a 5 minutos. Y cuando la temperatura baja, se le llama hipotermia, y a la temperatura alta se le llama hipertermia.

- ❖ Frecuencia cardiaca: la frecuencia cardiaca es el número de veces que el corazón late por minuto. A medida que el corazón impulsa la sangre a través de las arterias, las arterias se expanden y se contraen con el flujo sanguíneo. Al tomar el pulso no solo se mide la frecuencia cardiaca, sino que también puede indicar: El ritmo Cardiaco, y la fuerza de pulso.

-El pulso normal de los adultos sanos oscila entre los 60 y 100 latidos por minuto. El pulso puede fluctuar y aumentar con el ejercicio, las enfermedades, las lesiones y las emociones. Los adultos de 50-59 reciben un pulso cardiaco de entre 74-88 latidos por minuto, y los ancianos de 60 y más de 76- 90 pulsaciones por minuto.

-Las zonas en donde podremos encontrar pulso son:

1. La parte lateral del cuello.
2. En la parte interior del cuello.
3. En la muñeca.



-Formas de tomar el pulso:

- Con las yemas de los dedos índice y medio, presione suavemente pero con firmeza sobre las arterias hasta que sienta el pulso.
- Comience a contar las pulsaciones cuando el segundo del reloj marquen las 12.
- Cuente el pulso durante 60 segundos.
- Al contar, no mirar el reloj continuamente.
- Si los resultados no son seguros, pedir segundas opiniones y ayuda.



Cuando el pulso desciende de los números estándares de medida, se le llama Bradicardia, y cuando el pulso asciende de manera anormal se le llama Taquicardia. Esto se debe a que la personas, o está sometida a algún tipo de miedo, o que simplemente tiene actividad física elevada o nula.

- ❖ Presión Arterial: Cada vez que el corazón late, bombea sangre hacia las arterias, lo que produce una presión sanguínea más alta cuando el corazón se contrae.

-Cuando se toma la presión arterial, se toman dos datos, el número más elevado, que es la presión sistólica, y el número más bajo, llamado, presión diastólica.

-Tanto como la presión sistólica, como la diastólica se miden en "mm de Hg", este registro representa cuan alto la presión sanguínea eleva la columna de mercurio en un tensiómetro antiguo, como el manómetro o el esfigmomanómetro de mercurio.



-Aunque también se pueden medir con dispositivos para los dedos o para las muñecas, muchos expertos afirman que estos dispositivos no son tan efectivos como otros, se les llama Tensiómetro:



La presión arterial se toma en el brazo dejando libre la fosa antecubital.

Los rangos de medida de la presión son:

Categoría de la presión	Sistólica mm Hg	Diastólica mm Hg
Normal	Menos de 120	Menos de 80
elevada	De 120- 129	Menos de 80
Presión arterial alta (hipertensión) nivel 1	De 130- 139	De 80- 89
Presión arterial alta (hipertensión) nivel 2	140 o más alta	De 90 a más alta
Crisis de hipertensión	Más alta de 180	Más alta de 120

Cuando la presión arteria es baja, se la llama Hipotensión y cuando es muy elevada se le llama Hipertensión.

❖ Frecuencia respiratoria: La frecuencia respiratoria es la cantidad de respiraciones que una persona hace por minuto. La frecuencia se mide por lo general cuando una persona está en reposo y consiste simplemente en encontrar la cantidad de respiraciones durante un minuto cada vez que se eleva el pecho. La frecuencia respiratoria puede aumentar con la fiebre, las enfermedades y otras afecciones médicas. Cuando se miden las respiraciones, es importante tener en cuenta también si la persona tiene dificultades para respirar.

-La frecuencia respiratoria normal de un adulto que está en reposo oscila entre 12 y 16 respiraciones por minuto.

-puedes medir la frecuencia respiratoria viendo el movimiento del pecho de la persona.



La frecuencia respiratoria, además de depender de la actividad física, depende de la edad de la persona:

Grupo	Edad	Ventilaciones por minuto
RN	Nacimiento- 6 semanas	40- 45
Infante	7 semanas- 1 año	20- 30
Lactante Mayor	1 año- 2 años	20- 30
Pre-escolar	2 años- 6 años	20- 30
Escolar	6 años- 13 años	12- 20
Adolecente	13 años- 16 años	12- 20
Adulto	16 años- mas	12- 20

Cuando la respiración disminuye progresivamente, se le atribuye el nombre de apnea. Y cuando la respiración tiende a ser elevada se le llama taquipnea.

RESUMEN 2. MÉTODOS O PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Es un procedimiento destinado a detectar alguna característica que permita inferir la presencia o ausencia de un evento en un individuo. El procedimiento puede ser un examen clínico, un examen por medio de equipos o aparatos, un análisis de laboratorio, etc.

En enfermería se debe conocer los estudios diagnósticos y complementarios más frecuentes para enseñar al paciente y a sus familiares la mejor manera de prepararse para la prueba, y que esta no resulte un fracaso con el consiguiente retraso en el diagnóstico, complicaciones, agravamiento del paciente o gasta de recursos económicos innecesarios. Durante el estudio, proporcionara el apoyo emocional y físico necesario al paciente, al tiempo que lo orienta para su colaboración. Después de la prueba, observara las reacciones, y de ser posible, comparara los resultados con las pruebas anteriores, para modificar las intervenciones de enfermería.

➤ Diagnóstico de enfermería:

Se basan en los datos y las necesidades de los pacientes, pero se pueden encontrar los siguientes:

-Ansiedad o temor.

-Deterioro de la movilidad física.

-Déficit de conocimiento.

I. Tipos de exámenes:

Citología: Identifica el origen, estructura, función y la patología de las células.

Cultivo: Elección de antibiótico.

Detección de Bacilo acido alcohol (BAAR) muestreo seriado 3 días.

II. Tipos de estudios:

-Gráficos: no invasivos o invasivos realizados de manera directa al paciente en gabinetes, en especial, equipados, con electrocardiograma, imagenológicos, nucleares, entre otros.

-Químicos: Se realizan en sus producciones orgánicas, algunos de ellos llamados hematológicos, microbiológicos, inmunobiológicos y especiales.

III. Objetivos:

- Detectar con oportunidad condiciones clínicas cardiológicas.
- Descubrir desequilibrio en el metabolismo electrolítico, trastorno del ritmo, y de la comunicación.
- Controlar procesos terapéuticos en padecimientos cardiovasculares.

IV. Equipos:

-Electrocardiograma: Es un instrumento diagnóstico esencial. Proporciona valiosa información clínica sobre el estado del sistema cardiovascular y otros sistemas, problemas como la situación metabólica, equilibrio de líquidos y electrolitos, y los efectos de diferentes intervenciones terapéuticas.

-Envases estériles: identificados: para la recogida de aguas tiene el cuerpo fabricado en PET, boca ancha y costados con hendiduras para facilitar la toma de la muestra. ... Vacías, sin tiosulfato son ideales para la recogida de agua para el análisis físico-químico, así como para otros análisis que requieran un envase estéril.

-Guantes (no estériles): se utilizan para evitar el contacto físico con secreciones, piel o mucosas, así como con materiales sucios o contaminados en procedimientos de riesgo.

-Hisopos: aplicador o copito es un instrumento utilizado para recoger muestras, para su posterior estudio, normalmente en medicina se usa para saber que germen afecta a una infección