

# Signos vitales.

Dra. Magali Gómez Escarpolli

08-03-2021

**Definición:** Los signos vitales son parámetros clínicos que reflejan el estado fisiológico del organismo humano, y esencialmente proporcionan los datos (esferas) que nos darán las 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 negativa.

## Toma de signos vitales:

- volumen o amplitud: Normal cuando el pulso es fácilmente palpable, desaparece intermitente y todos los pulsos son simétricos, con elevaciones planas, fuertes y rápidas.

- Elasticidad: Capacidad de expansión o deformaciones de pared arterial bajo la onda pulsátil. Una arteria normal, es lisa, suave y recta.

• Sítios para tomar el pulso: Pulso temporal (arteria temporal), pulso carotídeo (arteria carótida), pulso braquial (arteria humeral), pulso radial (arteria radial), pulso femoral (arteria femoral), pulso poplíteo (arteria poplítea), pulso pedio (arteria pedial), pulso tibial (arteria tibial posterior) y pulso pericárdico apical (en el ápex cardiaco). Los más utilizados son los pulsos carotídeo, radial, braquial y femoral.

→ Técnica para tomar el pulso arterial (radial).

- 1- El paciente debe estar cómodo con la extremidad apoyada o sostenida con la palma hacia arriba.
- 2- Aplico suavemente las yemas de su dedo índice y medio en el punto en que la arteria pasa por el hueso.

3- Cuente los latidos durante 15, 20 ó 30 segundos y multiplique ese valor por 4, 3 ó 2 respectivamente si el pulso es regular. Si el pulso refleja irregularidad se debe llevar el conteo durante un minuto completo e incluso más.

4- Registre e interprete el hallazgo y tome las decisiones pertinentes.

Valores normales por edad	
Edad	Latidos por minutos
Récien nacido	140 - 160
Al año	130 - 115
A los doce años	115 - 100
Adulto	80 - 70
Frívolo	70 - 60

- Alteraciones de la frecuencia cardíaca y el pulso.
  - Taquicardia sinusal = FC elevada mayor de 100 latidos x m., que no sobrepasa los 160.
  - Bradicardia sinusal = FC entre 40 y 60 latidos por minuto.
  - Pulso amplio = Por grandes diferenciales (Insuficiencia aórtica).
  - Pulso duro = Común en el anciano por arteriosclerosis.
  - Pulso débil = Tono muy bajo (estenosis aórtica, deshidratación, hemorragias severas y shock).
  - Pulso arrítmico = Arritmias cardiacas.