

Nombre de alumno: Fátima
Montserrat Cruz Hernández

Nombre del profesor: Nancy
Domínguez

Nombre del trabajo: valoración

Materia: Enfermería gerontogeriatrica

Grado: sexto

Grupo:

Pichucalco, Chiapas a 16 de mayo de 2021.

VALORACION FISICA, CEFALOCAUDAL DE UN PACIENTE GERIATRICO

Paciente masculino, piel acorde a su edad, raza y sexo. Con algunas manchas y lunares, lenguaje comprensible, 74 años.

Estado Mental: El paciente responde en forma apropiada con una velocidad razonable sigue el tema de platica sin desviarse, sus movimientos para expresarse son normales sin presencia de alguna anomalía. Sus expresiones faciales son normales a la variación de temas que se tratan sin mostrar inquietud, ansiedad, depresión o apatía.

Habla y lenguaje: El paciente se observa cooperativo respondiendo a solo preguntas directas, la velocidad del habla es de manera normal y su intensidad es suave, articula palabras en forma clara, no presenta dificultades para hablar, existe fluidez y coherencia en sus frases. Existe buena comprensión de palabras ya que siguió las órdenes que se indicó.

Estado de Ánimo: El paciente se mostró contento, respondió de manera usual sin mostrar indiferencia o mal humor.

Existe lógica y congruencia en su lenguaje, no se observa anormalidades en el contenido del pensamiento, la percepción es normal sin alucinaciones.

Cabeza: Su postura y alineación en relación al resto del cuerpo es correcta.

Cráneo y cabello: El tamaño es redondo normocéfalo y simétrico, contorno craneal liso. A palpación es liso de consistencia uniforme, con ausencia de nódulos o masas, con buena implantación de cabello, buena higiene de cuero cabelludo y cabello, con ausencia de seborrea y ausencia de cicatrices, cabello delgado y seco. Ausencia de hundimientos.

Cabello distribuido uniformemente y resistente. No hay presencia de descamación, úlceras, piojos, liendres o tiña, el color muestra algunas canas no es en su totalidad.

Cara: Simétrica, ovalada, volumen proporcional al resto del cuerpo, temperatura de acuerdo al resto del cuerpo. Movimientos faciales simétricos, presencia de movimientos involuntarios. Arteria temporal palpable. Ningún dolor facial a palpación.

Ojos: se observa ojos simétricos con posición y bien alineados, cejas con distribución uniforme y equivalentes en ambas presencias de canas, aunque no en su totalidad.

Pestañas: distribuidas equivalentemente en ambos ojos, se detecta lagrimeo en los ojos, cierre simétrico en párpados bilateral. Se observa esclerótica superior e inferior de color rojo, sin dolor alguno, conjuntivas lisas. Se observa el cristalino rojo en ambos ojos, cornea se observa la circunferencia blanca, cornea abombada, pupilas de color negro, isocóricas, pupilas se contraen buena reacción de acercamiento, las pupilas se dilatan con la luz, el paciente parpadea cuando se toca la córnea eso nos indica que el nervio trigémino está intacto.

Oídos: A inspección se muestra pabellones auriculares simétricos e íntegros, proporcionales al resto del cuerpo, a palpación firme e indolora, consistencia cartilaginosa y temperatura adecuada. La agudeza auditiva del paciente escucha los tonos de la voz normal.

Nariz: Se observa nariz centrada y simétrica, de tamaño mediano y recta, a palpación de nariz la sensibilidad es indolora no hay presencia de masas, con fosas nasales permeables mucosa rosa con presencia de secreción (por resfriado) y ausencia de lesiones, tabique nasal recto en línea media e intacto. A palpación de senos paranasales no hay presencia de dolor. De forma alargada, manchas en la piel, y presencia del aleteo nasal. Buena permeabilidad en ambas cavidades.

Boca: labios delgados, textura blanda es capaz de fruncir labios. Mucosa bucal rosa, lisa, blanda y húmeda. Los dientes de color marrón con presencia de caries, y hubo una extracción de la dentadura inferior. Lengua en posición frontal, simétrica, color rosa de tamaño proporcional, a palpación indolora, el movimiento es libre.

Cuello: cilíndrico y simétrico, temperatura regular, movimiento de cabeza: movimientos continuos y coordinados, desplaza el mentón hacia el tórax. Ausencia de masas o algún dolor, tráquea alineada, a inspección no es visible la glándula tiroides.

Tórax y Pulmones: Se observa tórax simétrico, columna vertebral recta, los hombros y caderas están a la misma altura, a palpación pared torácica intacta, ausencia de zonas de hipersensibilidad sin presencia de masas.

Corazón: A palpación de arteria carótida, los volúmenes del pulso son simétricos, con pulsaciones completas. A auscultación de la arteria carótida no se escucha ningún ruido cardiaco. A inspección de venas yugulares no se visualizan.

Abdomen: simétrico, no hay presencia de masas visibles; hay movimientos simétricos causados por la respiración, la peristalsis es presente disminuido en intensidad y frecuencia.

Extremidades Superiores Extremidades asimétricas, coloración uniforme, con presencia de vello y cicatrices en el antebrazo posterior, tuvo una caída y le causó una herida.

Extremidades inferiores En extremidades tiene dificultad para caminar debido a un problema en su pierna derecha, al parecer un desgarre muscular, depende de un andador o bastón para poder deambular.

VALORACIÓN POR PATRONES FUNCIONALES DE SALUD (Marjory Gordon).

1.- Patrón Percepción De Salud-Manejo De Salud.

Paciente masculino, refiere estar aparentemente bien, aunque en ocasiones, sufre mareos, dolor en las extremidades superiores, de repente padece una tos excesiva pero no es constante, hay días en que se hace presente la falta de apetito.

En los meses anteriores no se ha presentado problemas del tipo respiratorios, para mantenerse sano, lleva una dieta un tanto balanceada, aunque no en su totalidad, y con dificultad, pero trata de deambular por su casa para mantenerse activo. Descansa las horas adecuadas y trata de estar siempre en compañía pues disfruta platicar con las personas.

En su momento era fumador de cigarrillos, en alguna etapa de su vida consumía una cajetilla a la semana, a partir del cambio de edad y hasta la fecha no es consumidor de cigarros, alcohol o drogas, el último accidente que sufrió fue deambulando por la casa pues depende de un bastón y se encontraba solo en casa.

2.- Patrón Nutricional-Metabólico.

su dieta es variada, en cuanto a frutas y verduras, la carne que más consume es la de pollo y en cuanto a cerdo y res, es ocasionalmente. Hay días en que le da muy poca hambre, pero siempre se le insiste para que ingiera sus alimentos como de costumbre

No hay dificultad para masticar, pero lo hace con lentitud, no presenta náuseas ni vómitos,

No utiliza suplementos y en cuanto a líquidos toma poca agua pues dice que el agua le provoca náuseas debido a que no le encuentra ningún sabor.

Últimamente ha perdido peso,

El aspecto de su piel es acartonado, con arrugas por la edad, pelo blanco y mucosas medio secas como datos de deshidratación.

3.- Patrón Eliminación.

El paciente nos dice que evacua aproximadamente 3 veces a la semana y presenta dificultad pues se siente inflamado en los días que no elimina. Tiene que tomar pastillas (senosidos).

En cuanto a eliminación urinaria no es común que vaya muchas veces al día, pues casi no toma agua y por lo mismo no le da ganas de ir. Suda muy poco.

4.- Patrón Actividad-Ejercicio.

No realiza ejercicios pues su condición no lo permite, pues le duelen las extremidades inferiores y casi siempre necesita apoyo, solo se ejercita a veces cuando sale a caminar en casa de otros familiares. Y normalmente requiere de esfuerzo que lo hace sentir fatigado. Hasta ahora no ha presentado problemas del tipo respiratorio, cardíaco que le impidan la actividad física. Su única actividad de tiempo libre es regar sus flores pues le gusta lo relacionado al campo.

5.- Patrón Sueño-Descanso.

Refiere que hay días que, aunque haya dormido lo suficiente se levanta sin ganas y desmotivada para sus actividades cotidianas, no tiene problemas para conciliar el sueño, duerme aproximadamente 7 horas, y le gusta despertar temprano. Es algo que le hace sentir bien y relajado.

6.- Patrón Cognitivo-Perceptual.

El paciente indica que en el oído derecho tiene una cierta dificultad para oír, y aunque no utiliza lentes, si los necesita, aunque no se le olvidan las cosas, algunas veces le resulta

difícil tomar decisiones, a veces siente que se marea y observa todo borroso, pero se le pasa, si se recuesta un momento.

7.- Patrón Autopercepción-Autoconcepto.

El paciente se considera una persona ya mayor, y siente que ya no es capaz de hacer las cosas como las hacía anteriormente, refiere que lo hace enfadar el que sus hijos lo traten como a un niño y se siente bien cuando es capaz de realizar sus actividades como regar sus plantas o hacer mandados a la tienda de la esquina por si solo.

8.- Patrón Rol-Relaciones.

Vive acompañado de sus hijos, y su familia no depende de él, sus hijas son muy protectoras, y considera que a su edad no tiene ningún amigo, con frecuencia se siente solo y le agrada platicar con sus vecinos o nietos pues le distrae.

9.- Patrón Sexualidad-Reproducción.

10.- Patrón de Adaptación-Tolerancia al estrés.

El cambio que más le afectó fue la muerte de su esposa y se deprime cuando la recuerda pues señala que era su compañera, cuando se siente deprimido le ayuda platicar. No hace uso de drogas ni alcohol. Cuando enfrenta problemas le ayuda no pensar en ello y distraerse con sus nietos y familia

11.- Patrón Valores-Creencias.

Refiere que, a las alturas de su vida, ha conseguido lo más importante que es la sabiduría que ha tomado al paso de los años, ya no tiene planes a futuro, pero su creencia en Dios es muy firme y le gustaría ver a sus hijos felices y realizados.

12.- Otros.