



**Nombre de alumnos: azucena
Ramírez Hernández**

**Nombre del profesor: Nancy
Domínguez torres**

**Nombre del trabajo: valoración
cefalocaudal**

**Materia: enfermería en el cuidado
del niño y adolescente**

Grado: 7

Grupo: a

Comitán de Domínguez, Chiapas a _24_ de septiembre de 2021.

Este examen físico que se realiza en enfermería

, y

tiene como principal fin el reunir datos

i

nherentes a la salud del paciente

,

mediante procedimientos

que permiten esa

recolección de datos específicos.

¿Estos procedimientos de enfermería conducen solo a una visión general del

paciente o cliente?

No, porque este

e

ste examen físico puede ser

Antropométrico General o Segmentario

¿Y cuál sería la

diferencia existente entre un examen físico general y un examen físico segmentario?

El examen físico

general se utiliza para recoger datos de forma aleatoria,

en cambio el

examen físico segmentario

permite examinar parte

por parte las zonas

o regiones

del

cuerpo físico del paciente

.

¿Y el Antropométrico?

Es

el sistema que permite determinar el peso y tamaño o talla de la persona.

Control

que debiera realizarse en cualquier contexto de la atención profesional, intra y extra

hospitalario

.

¿Y de que Técnicas se vale el Enfermero o el Técnico, para realizar el examen físico?

1.

inspección (observar)

2.

palpación

3.

percusión

4.

auscultación

5.

olfacción

DEFINAMOS ESTAS TÉCNICAS

1.

Observación o Inspección

Si no se realizó una entrevista previa, el examen físico, comienza desde el momento

que saludas al paciente, usando la técnica de la observación. Luego viene:

-

La identificación de la persona, nombres y apellidos

-

Consultar cómo quiere que lo llamen

-

Determinar dificultades de audición y problemas de visión.

-

Verificar la forma en que se contacta visualmente con el examinador, la orientación, la alerta, si ingresa solo o acompañado

-

Describir estatura y constitución física, estado de nutrición, observando deformidades músculo esquelética.

-

Explicar el procedimiento

a la persona

que se

está

atendiendo

.

1.

Observación o Inspección

Si no se realizó una entrevista previa, el examen físico, comienza desde el momento

que saludas al paciente, usando la técnica de la observación. Luego viene:

•

La identificación de la persona, nombres y apellidos

•

Consultar cómo quiere que lo llamen

•

Determinar dificultades de audición y problemas de visión.

•

Verificar la forma en que se contacta visualmente con el examinador, la orientación, la alerta, si ingresa solo o acompañado

•

Describir estatura y constitución física, estado de nutrición, observando deformidades músculo esquelética.

•

Explicar el procedimiento a la persona que se está atendiendo

.

2.

Palpación

Requiere de la utilización de las manos y del sentido del tacto (dedos) para reconocer

las

siguientes características de algunos órganos vitales:

Tamaño

–

forma

–

consistencia

–

sensibilidad

-

p

ulso

–

vibraciones

-

T^o edema

–

humedad

-

textura

-

turgencia

•

El dorso de la mano es útil para estimar T^o ya que su piel es más fina.

•

Las punt

as de los dedos se utilizan para determinar textura y tamaño, ya que ello

se

concentra

las terminaciones nerviosas.

-

La cara palmar, son más sensibles a vibraciones, por lo que son eficaces en la detección de fenómenos como peristaltismo intestinal

3.

Percusión

Es golpear un cuerpo con la punta de los dedos produciendo vibraciones que generan ondas sonoras para determinar tamaño, límites, consistencia o presencia de líquidos en cavidades.

-

Las ondas sonoras se oyen como "tonos de percusión" (resonancia).

-

La intensidad de los tonos de percusión está determinada por la densidad del medio a través del que viajan las ondas sonoras

-

-

El tono de percusión es intenso sobre aire, menos intenso sobre líquido y leve sobre las zonas sólidas.

-

Timpánico (intensidad fuerte, por ejemplo cámara de aire del estómago).

-

Resonante (intensidad fuerte, por ejemplo tejido pulmonar sano.)

-

Mate (intensidad entre ligera y modera, por ejemplo sobre el hígado).

-

Plano (intensidad ligera, por ejemplo sobre músculo

4.

Auscultación

Consiste en escuchar los sonidos producidos por los distintos

órganos del cuerpo

humano.

Esta técnica se emplea para determinar las características de los ruidos cardiacos, pulmones, e intestinales, de los cuales se describe la frecuencia, intensidad,

calidad, y duración.

Hay que familiarizarse con los ruidos normales cardiovasculares;

respiratorios y

gastrointestinales

-

Algunos ruidos se escuchan directamente y otros requ

ieren del uso de

fonendoscopio.

Se requiere de un ambiente

silencioso y colocar la campana del

fonendoscopio sobre la piel desnud

5.

Olfacción

-

Alcohol

-

Cavidad oral (halitosis)

-

Ingesta alcohol (etílico)

-

Amoniaco

-

Orina

-

Olor corporal

-

Sudoración exagerada

-

Heces

-

Heridas, vómitos

-

Acidosis diabética

PLANOS ANATOMICOS Y

POSICIONES DURANTE EL EXAMEN FISICO

Son

superficies y divisiones imaginarias que dividen al cuerpo en secciones

o Planos.

Estos planos nos permitirán comprender mejor la situación o la dirección que tienen las estructuras de nuestro cuerpo.

Desde la posición anatómica, podemos trazar tres cortes o planos

anatómicos:

El Plano Sagital o antero

-

posterior

El Plano Coronal

o frontal

El Plano Transversal

u horizontal

Plano Sagital

Es el plano vertical que pasa longitudinalmente por el cuerpo y lo divide en dos zonas

iguales, una derecha y otra izquierda.

(Longitudinal es a lo largo)

.

Se dice que es un plano

medio sagital

c

5.

Olfacción

-

Alcohol

-

Cavidad oral (halitosis)

-

Ingesta alcohol (etélico)

-

Amoniaco

-

Orina

-

Olor corporal

-

Sudoración exagerada

-

Heces

-

Heridas, vómitos

-

Acidosis diabética

PLANOS ANATOMICOS Y

POSICIONES DURANTE EL EXAMEN FISICO

Son

superficies y divisiones imaginarias que

dividen al cuerpo en secciones

o Planos.

Estos planos nos permitirán comprender mejor la situación o la dirección

que tienen las

estructuras de nuestro cuerpo.

Desde la posición anatómica, podemos traz

ar tres cortes o planos

anatómicos:

El Plano Sagital o antero

-

posterior

El Plano Coronal

o frontal

El Plano Transversal

u horizontal

Plano Sagital

Es el plano vertical que pasa longitudinalmente por el cuerpo y lo

divide en dos zonas

iguales, una derecha y otra izquierda.

(Longitudinal es a lo largo)

.

Se dice que es un plano

medio sagital

cuando atraviesa la misma mitad del cuerpo, y es un corte simétrico

El plano coronal o Frontal

Sirve para dividir al cuerpo en dos zonas, una anterior y otra posterior, o dicho de otra

manera:

Una zona frontal

Una zona dorsal

Plano Transversal

Es todo aquel plano que sirve para dividir al cuerpo en dos zonas, una craneal o superior, y

otra cau

dal o inferior.

Pasa horizontalmente el cuerpo humano dividiéndolo en mitades:

-

Superior

-

Inferior

POSICIONES

CORPORALES

ANATOMICAS BÁSICAS

Son todas aquellas posturas o posiciones que el paciente puede adoptar en la cama,

camilla, mesa de exploraciones,

etc., que

son de interés para el manejo del Enfermo por

el personal sanitario y de manera especial por el TENS.

Para cada posición, según el

objetivo, se adoptarán diferentes medidas, como la colación

de accesorios y de una sabanilla que cubra al paciente

TIPOS DE POSICIONES ANATOMICAS CORPORALES

Decúbito Supino o Dorsal

El paciente reposa sobre la espalda con la cabeza y

hombros ligeramente elevados
en una
almohada, piernas extendidas, los brazos a lo largo del tórax y abdomen. Se
utiliza para
examinar: cabeza, cuello, tórax anterior
, mamas, axilas, corazón, abdomen, pulsos.

Decúbito Prono o Ventral

Posición anatómic
a del cuerpo humano que se caracteriza por permanecer tendido boca
abajo, la cabeza de lado (es la posición ideal de un paciente) y los miembros
superiores
pegados al tronco y palmas de las manos hacia arriba.

Decúbito Lateral

Es
una posición anatómica del cuerpo humano donde el
paciente está acostado sobre el
lado derecho o izquierdo, las extremidades superiores en ligera flexión y
la inferior del
lado opuesto ligeramente flexionada sobre la otra.

Posición de Fowler

En est
a posición la cabecera de la cama esta elevada hasta formar un Angulo de
45°.

El
paciente esta acostado con las
rodillas flexionadas y los pies
descansando sobre el plano
horizontal de la cama.

Se pueden colocar almohadas en el cuello, muslos, tobillos,
etc.

para evitar tensiones

.
Existen otras variantes de la posición Fowler

Fowler alta:

El respaldo formará un ángulo de 90 grados.

Semifowler

El respaldo formará un ángulo de 30 grados.

La posición de Fowler alta es aquella en la

que la cabecera de la

cama o la espalda del paciente está elevada 90° respecto a los pies

.
Posición SIMS

-
inglesa o S

emi

P

rona

El paciente está en posición de decúbito lateral izquierdo, con el brazo izquierdo

extendido detrás de la espalda y el brazo derecho, flexionado, cercano a la cabeza. La

pierna izquierda se encuentra extendida o ligeramente flexionada. Esta

Posición es

recomendada en

Pacientes inconscientes, cateterismos,

exámenes

(tacto rectal).

Posición Fetal

E

s una posición prácticamente idéntica a la que adopta el bebé en el útero materno

aporta la máxima protección de lo

s

órganos vitales y del cerebro.

E

l ser

humano la adopta

de forma instintiva ante un pe

ligro físico psicológico

.

También encontramos esta postura en trastornos mentales, durante brotes psicóticos o

estadios finales de demencias.

Además, suele ir acompañado de cierta agitación y

c

abeceos continuos del paciente.

Algunas personas también adquieren una postura

similar a la hora de dormir

.

De trendelemburg

De trendelemburg (tumbado

en decúbito supino, cabeza más abajo que los pies

El

paciente se encuent

ra en un plano oblicuo sobre

la horizontal cercana a los

45 grados, en

decúbito supino, con la cabeza más baja que los pies.

Está indicada en lipotimias

.

Sentado

Esta posición se adopta utilizando una silla de un alto y ancho adecuado a la

persona. Los

muslos deben quedar apoyados totalmente sobre la superficie de la silla y que los pies se apoyen en el suelo, de forma tal, que las rodillas y las caderas queden flexionadas en un ángulo de 90 grado. Las rodillas han de permanecer lo suficientemente separadas a fin de que los muslos queden paralelos y los talones deben quedar en la misma línea vertical de las rodillas.

Se utiliza para evaluar cabeza, cuello, espalda, tórax posterior y anterior, mamas, axilas, corazón, extremidad Superior.

Litotomía

Pertenece a una de las posiciones quirúrgicas. En esta posición el paciente se encuentra

en decúbito supino con las extremidades inferiores flexionadas y elevadas con sujeción a las perneras

.

Genupectoral

El paciente se encuentra de rodillas sobre la cama con los brazos apoyados sobre el colchón y la cabeza sobre ellos, en posición de rezo mahometana. Se utiliza en

exploraciones proctológicas.

(Recto)

PREPARACIÓN DEL AMBIENTE ADECUADO

I.

El examen físico se inicia considerando la preparación del ambiente. No olvide que antes de iniciar el examen físico, siempre debes preocuparte del entorno.

II.

Observa: El entorno,

la temperatura

ambiente

, iluminación, silencio y privacidad

del box o

lugar, además de reunir los materiales necesarios.

Debe haber

también

preocupación por:

III.

Si no se realizó una entrevista previa, este examen físico debe comenzar por la

identificación del paciente y para

eso debe requerir su nombre ya apellidos y

averiguar cómo quiere que usted le llame en este examen.

IV.

Entonces,

desde el momento mismo en le saludas y lo invitas a ingresar al box, ya

has comenzado esta valoración, usando en este punto in

i

cial la técnica

de la

obse

r

vación

.

¿Y brevemente que sería
la observación?

Un m

étodo básico en que utilizaras todos los sentidos para la obtención
sistemática y
completa de la i
nformación

.

PROCEDIMIENTO OBSERVACIÓN

Material

Hoja de re
gistro

•

Observar

color de la piel, expresión facial, vestimenta, movilidad y empleo de
ayudas para caminar.

•

Observar la forma en que se para o sienta en la silla, cómo se quita la
ropa y la
postura que adopta.

•

Observar y escuchar el patrón de lenguaje, posible acento de id
ioma extranjero,
problemas respiratorios, etc.

•

Determinar posibles dificultades de audición y problemas de visión.

•

Describir estatura y constitución física, estado de nutrición, observando deformidades musculoesqueléticas.

-

Verificar la forma en que se contacta visualmente con el examinador, la orientación, la alerta, si asiste solo o acompañado.

EXAMEN ANTROPOMÉTRICO

¿Qué es la Antropometría?

Es el Sistema que permite determinar, el peso y tamaño de la persona, un control de peso y talla ,

permitirá, por ejemplo calcular dosis de fármacos, estado nutricional, entre otros usos.

Materiales

Balanza de pie

Barra medidora

Papel secante

Hoja de registro

Bata o albornoz

Explicar al paciente el procedimiento a realizar

. A continuación

la persona

de

permanecer de pie

con la

cabeza erguida y con los brazos

paralelos al cuerpo, dando la

espalda a la barra medidora

.

Apoyar la barra de la huincha medidora en la parte más alta de la cabeza.