

- Nombre de la alumna: Sofi Adai Alvarez Montejo.
- Escuela: UDS (Universidad Del Sureste).
- LEN- Licenciatura En Enfermeria.
- Unidad 1: Generalidades De Enfermeria Medico Quirurgica.
- Actividad 1.1: Ensayo.
- Profesora: Gabriela Priego Jiménez.
- Asignatura: Enfermería Clínica.
- Modulo: 2.
- Instrucciones: Elaboraras Un Ensayo De La Valoración Física Del Paciente En La Actuación De Enfermería Con Los Temas De Inspección, Palpación, Percusión Y Auscultación.
- Temas De La Unidad 1: Introducción A La Enfermería Médico- Quirúrgica, Valoración Física Del Paciente. Actuación De Enfermería, Inflamación, Infección, Aislamiento, Ulceras Por Presión.
- 4to. Cuatrimestre.
- Grupo: LEN10SSC0520-A.
- Fecha de entrega: 03/11/2021.

## INDICE

<b>Presentación</b> .....	
<b>Índice</b> .....	<b>2</b>
<b>Introducción</b> .....	<b>3</b>
Expectativas del tema.	
<b>Desarrollo</b> .....	<b>3</b>
Reflexión del segundo tema de la unidad 1.	
<b>Conclusión</b> .....	<b>4</b>
Reflexión final del tema y de la actividad.	
<b>Bibliografía</b> .....	<b>5</b>

## **UNIDAD 1: GENERALIDADES DE ENFERMERIA MEDICOQUIRURGICA**

### **1.2. VALORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE EN LA ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA**

#### **INTRODUCCIÓN**

*“Hacer lo que nadie más hará de la forma que nadie más puede hacerlo, a pesar de todo seguir adelante, eso es lo que significa ser enfermera”, Rawsy Williams.*

Para este segundo tema de la unidad como lo menciona su título analizaremos de nueva cuenta una serie de pasos que se deben seguir como un protocolo básico en el momento en el que se lleva a cabo una valoración física por parte del personal de enfermería en el momento en que se debe de atender a un paciente y así mismo como es que este método es la base para orientar al enfermero o enfermera a dar un buen diagnóstico de enfermería.

Por lo tanto mis expectativas para el tema de la unidad son el análisis de cada paso que se debe seguir para la correcta realización de una valoración física de cualquier paciente y consigo mismo un buen análisis de los datos que se recaban del examen y exploración físicos para un correcto diagnóstico de enfermería para el paciente.

#### **DESARROLLO**

Para el inicio del tema se mencionan la forma en que está organizado este examen físico de modo que siempre tiene mucho que ver la afección o el tipo de síntomas con los que llega el paciente al hospital o al centro de salud. El Céfalocaudal es la exploración de cabeza a pies, El Regional es por regiones, es decir, por las zonas en las que se encuentran las afecciones, Por Sistemas- aparatos que se lleva a cabo mediante la entrevista realizada para detectar la enfermedad y por ultimo Patrones funcionales de salud que se trata de ir recogiendo o recolectando los datos necesarios de manera ordenada para facilitar el proceso de la valoración física y posteriormente el diagnóstico enfermero o diagnóstico de enfermería.

Este proceso de valoración física consta de 4 pasos, los cuales son los siguientes: Como primer paso esta la Observación, en este proceso se pueden identificar las anomalías que puedan existir tan solo con usar la vista, se deben analizar la simetría de alguna parte del cuerpo del paciente así como la forma, tamaño, aspecto y localización de alguna anomalía o herida que presente el paciente, así como cualquier otro tipo de característica que presente la afección en el paciente.

Como segundo paso esta la Palpación es la revisión de cualquier zona del cuerpo mediante el tacto, es decir, que se realiza con el uso de las yemas de los dedos de una mano y ejerciendo presión sobre el área que se desea explorar para así poder percibir alguna anomalía que esté debajo de la piel y no se pueda detectar con la vista como lo pueden ser tumores o el cáncer de mama por ejemplo. Para este proceso se utiliza la palpación superficial y palpación profunda que básicamente es el uso cuidadoso de las yemas de los dedos y posteriormente el uso de ambas manos así como el leve aumento de la fuerza al ejercer un poco de presión en la zona que se esté examinando.

El tercer paso es la Percusión que se trata del uso de los oídos para escuchar algún tipo de ruido o sonido que se pueda apreciar al ejercer pequeños golpecitos con la mano o con un martillo especial sobre algún área externa del cuerpo humano.

Y como cuarto y último paso está la Auscultación que se basa en el uso de del sentido del oído por parte del profesional de salud al momento de la revisión de un paciente como lo son el sonido interno emitido por el corazón al palpar por ejemplo.

## **REFLEXIÓN**

*“La enfermera se ha convertido en una de las grandes bendiciones de la humanidad, teniendo un lugar junto al médico y el sacerdote”, William Osler.*

Para finalizar la actividad solo queda mencionar lo útil que siempre resulta el poder leer este tipo de temas que siempre son de ayuda no solo para recordar aspectos que quizás y ya habíamos olvidado sino que además de eso nos sigue enseñando más de la labor de una enfermera. Por lo que es nuestra responsabilidad asegurarnos de hacer la valoración lo mejor posible y no equivocarnos al momento de dar un diagnóstico de enfermería.

## BIBLIOGRAFIA

<https://blog.credifiel.com.mx>

### ANTOLOGIA LEN401 ENFERMERIA CLINICA I

#### FUENTES BIBLIOGRÁFICAS DE LA ANTOLOGÍA:

1. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP). Directrices Generales sobre tratamiento de las úlceras por presión. Logroño; 2003. Revisión 27/04/2003. [Fecha de consulta 26/05/05. Disponible en: <http://www.gneaupp.org/webgneaupp/index.php>
2. Vivó Gisbert A, Cerdá Olmedo G, Mínguez Martí A, De Andrés Ibáñez J. Cuidados de enfermería en el tratamiento de las úlceras por presión. Revista enfermería integral año 2000 segundo trimestre revista 53.
3. García Ruiz-Rozas, J, Martín Mateo A, Herrero Ballestar JV, Pomer Monferrer M, Masoliver Forés A, Lizán Tude-la L. Úlceras por presión. *Fisterra.com guías clínicas* 2004; 4 (7).
4. Pawlina W. *Histología Texto Y Atlas Correlación con Biología Molecular y Celular*. Ross *Histología texto y atlas*. 2015. 1003–1024 p. 3. Rognoni E, Watt FM. Skin Cell Heterogeneity in Development, Wound Healing, and Cancer. *Trends Cell Biol* [Internet]. 2018; 28: 709–22.
5. Ministerio de salud. Manejo y tratamiento de las heridas y úlceras [Internet]. 2007.
6. Real Academia Española. 2001. *Diccionario de la lengua española*. Madrid: Espasa Calpe.
7. Durán Sacristán, H. Concepto de Patología y Clínica Quirúrgicas. En: Durán Sacristán H, Arcelus Imaz I, García-Sancho Martín L, et al. *Cirugía. Tratado de Patología y Clínica Quirúrgicas*. Volumen 1. Madrid, Interamericana – McGraw-Hill, 1992. pp. 1- 24.
8. Mæhle K, Haug B, Hans Flaatten and Erik Waage Nielsen. Metabolic alkalosis is the most common acid–base disorder in ICU patients. *Crit Care*. 2014, 18(2):420.
9. Anderson LE, Henrich WL. Alkalemia-associated morbidity and mortality in medical and surgical patients. *South Med J*. 1987; 80(6):729-33.
10. Marcello Bruno C, Valenti M. Acid-Base Disorders in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease: A Pathophysiological Review. *Journal of Biomedicine and Biotechnology*. 2012; ID 915150.
11. Donado Rodríguez M. *Cirugía Bucal y Patología y Técnicas*. Barcelona España - publicaciones Masson. Tercera edición 2005;105-109 [ Links ]
12. Gay C, Berini L, *Tratado de Cirugía Bucal* Madrid. Ergon. 1999; 67-80 [ Links ]
13. Pary R., Zabala E., Endara J., *Técnica Quirúrgica*. La Paz - Bolivia. Editorial Greco. Enero 2002; 123-131; 152-159; 105-219 [ Links ]
14. Centeno G. - *Cirugía Bucal Patología, Clínica y Terapéutica*. Buenos Aires-Argentina. Librería "El ateneo" Editorial. 1987;75-88 [ Links ]
15. Finochietto R. *Repertorio Quirúrgico*. Buenos Aires-Argentina. Sociedad Anónima Editores. 1956.88-90 [ Links ]
16. Velazquez: *Farmacología*. 16º Edición. Interamericana. Madrid. 1993. 2.- Herregods L et al: Propofol combined with nitrous oxide- oxygen for induction and maintenance of anesthesia. *Anesthesia*. 42:360, 1987.}
17. Agur MR, Dalley F. Grant. *Atlas de Anatomía*. 11ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2007.
18. Berne RM y Levy MN. *Fisiología*. 3ª ed. Madrid: Harcourt Mosby; 2001.
19. Boron WF, Boulpaep EL. *Medical Physiology*. Updated edition. Filadelfia (EEUU): Elsevier Saunders. 2005. 20. Burkitt HG, Young B, Heath JW. *Histología funcional Wheater*. 3ª ed. Madrid: Churchill Livingstone; 1993.