



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Eldha Madai Vázquez Hernández*

*Nombre del tema: Parte de la valoración*

*Parcial: 3*

*Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería II*

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 2cuatrimestre*

## FORMAS DE REALIZAR UN EXAMEN FISICO

El examen físico deberá efectuarse en dirección cefalo-caudal, considerando las diferentes regiones, utilizando los cuatro principales métodos de exploración; que son,

**Inspección:** ( observar el cuerpo).



**Palpación:** ( sentir el cuerpo con los dedos o las manos ).



**Auscultación:** ( escuchar los sonidos ).



**Percusión:** ( producir sonidos, generalmente dando golpes suaves en areas especificas del cuerpo).



Algunas de las cosas que se hacen durante un examen físico incluyen, **medir su peso**, la **presión arterial**, **temperatura**, **el ritmo cardiaco**, además de **revisar sus oídos**, **naríz**, **pulmones**, **garganta** y **ojos**.

## INTERPRETACIÓN DE DATOS

El termino diagnostico de enfermeria fue intruducido en 1953 por Vera Frydonde afirmaba que una vez las necesidades del paciente son identificadas se pasa al siguiente apartado, formula diagnostico de enfermería es una tecnica para predecir la evolución del paciente o sus necesidad, garcias a ello se puede tomar medidas necesarias ante una posible situacion adversa.

Dentro del **PAE** incluye el reconocimiento de tendencia o inclinaciones del paciente comparados con los patrones normales y una conclusión razonada sobre la respuesta del mismo ante su estado de salud actual.



**ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS SEGÚN LOS MODELOS DE ENFERMERÍA (14 NECESIDADES DE VIRGINIA HENDERSON Y PATRONES FUNCIONALES DE)**

**14 necesidades de Virginia Henderson:**

1. Respirar normalmente.
2. Comer y beber de forma adecuada.
3. Evacuar los desechos corporales.
4. Moverse y mantener una postura adecuada.
5. Dormir y descansar.
6. Elegir la ropa adecuada (vestirse y desvestirse).
7. Mantener una adecuada temperatura del cuerpo.
8. Mantener higiene corporal, proteger la piel y tener buena apariencia física.
9. Evitar peligros y no dañar a los demás.
10. Comunicarse con otros expresando sus emociones, necesidades, temores.
11. Profesar su fe.
12. Actuar de manera que se sienta satisfecho consigo mismo.
13. Participar y disfrutar de diversas actividades recreativas.
14. Aprender, describir o satisfacer la curiosidad que conduzca al desarrollo normal, a la salud.

<p>1. valorar la frecuencia y profundidad.</p>	<p style="text-align: center;">Presencia de tos, ruidos anormales</p> <p style="text-align: center;">-Fumador -Cuántos fuma al día</p>	<p style="text-align: center;">Valorar la frecuencia cardiaca, tensión arterial, verificar si el paciente necesita oxigenación.</p>
<p>2. valorar el grado de autonomía para alimentarse, desayuno, comida y cena.</p>	<p>Hábitos de hidratación y alimentación, tipo de dieta, apetito, alergias dificultad a la masticación y deglución.</p>	<p style="text-align: center;">Alimentación a través de sondas, líquidos o alguna solución.</p>

## PATRONES FUNCIONALES DE GORDON

El cuidado dirigido al individuo, la familia y la comunidad, la implantación progresiva del proceso de Enfermería como herramienta fundamental para la gestión de los cuidados, con la estandarización y sistematización.

La valoración tiene una gran importancia para conocer la respuesta del individuo y familias a procesos vitales o problemas de salud, reales o potenciales, para poder llegar a un diagnóstico de enfermería constituye un proceso planificado mediante los cuidados.

### **PARTE DE LA VALORACIÓN:** (UDS, 2015)

UDS. (2015). *CIENCIA, METODOLOGIA Y TECNOLOGIA* . MANUAL MODERNO S.A DE C.V.