



Nombre de la alumna: Cynthia Cristell Ugalde Oporto

Nombre de la maestra: L.E. Juana Inés Hernández López

Licenciatura en enfermería

Grupo: A            Primer cuatrimestre

Actividad: Cuadros sinópticos

Asignatura: fundamentos de enfermería I

Fecha de entrega: 22/09/2022

# Bases semiológicas de la valoración del paciente

-Obtención de datos

Se recopila información sobre el estado de salud del paciente. Es sistemático y continuo sin omitir datos.

-Objetivo

Se obtiene mediante la observación o exploración física para validar datos subjetivos y completar la fase.

-Subjetivo

Sensaciones, sentimientos, creencias, situación vital por parte del paciente, estado de salud personal, etc.

- Observación
- Entrevista
- Exploración

-Organización de datos

Formato escrito o computarizado que organiza los datos de valoración sistemáticamente

- Modelo conceptual
- Modelo de bienestar
- Modelos ajenos a la enfermería

-Validación de datos

La validación constante es una verificación de los datos para confirmar que son exactos y objetivos

- La información durante la valoración sea completa
- Los datos objetivos y subjetivos concuerdan
- Diferenciar los indicios de las deducciones
- Evitar conclusiones precipitadas y tomar una dirección equivocada al identificar el problema

-Registro de datos

Es esencial realizar un registro exacto e incluir todos los datos obtenidos sobre el estado de salud del paciente

Los datos se registran de forma objetiva

- Tipos de valoración

- Inicial

Valoración de enfermería al ingreso

. Focalizada

Proceso continuado en los cuidados de enfermería

-Urgente

Durante cualquier crisis fisiológica o psicológica del paciente

-Nueva valoración después de un tiempo

Varios meses después de la valoración inicial

# E n t r e v i s t a

- ¿Qué es?

Es una técnica de recogida de información para valorar necesidades y cuidar a los pacientes.

- Conocimientos teóricos
- Conocimientos técnicos
- Habilidades
- Destrezas sociales y comunicativas

- Finalidad

- Adquirir información específica y necesaria a nivel verbal como no verbal para identificar los problemas de salud.
- Facilitar la administración de cuidados de calidad para formular diagnósticos y planificar las actividades en base a ellos.
- Garantizar con la recogida de información continua la valoración de los cuidados individuales y su documentación.

- Etapas

• Fase inicial

El entrevistador interactúa cara a cara con el/la entrevistado/a recogiendo información sobre el estado y problemas del paciente.

- Presentación del entrevistador
- Confirmar la identidad del entrevistado
- Preguntar sus preocupaciones en ese momento
- Informarle la duración de la entrevista
- Remarcar la confidencialidad de la información
- Aclarar la finalidad de la entrevista
- Interpretación de las señales verbales del paciente

• Fase intermedia

Se entiende por cuerpo a la realización de la entrevista propiamente dicha donde se abordan diferentes áreas temáticas.

- Recoger primero la información de lo general a lo específico
- Anotar los datos recogidos brevemente y de forma inteligible.
- Atender a las reglas básicas de las habilidades de comunicación afectiva verbal o no verbal.
- Ser flexible en cuanto al orden en la presentación de preguntas.

• Fase final

Es la fase final de la entrevista

- Comunicar la finalización próxima de la misma
- Agradecer la colaboración y atención prestada
- Preguntar si desea comunicar algo más
- Presentar un resumen de los contenidos tratados
- Aportar prescripciones, tareas en casa o hasta el próximo encuentro
- Despedirse de manera amable

# Exposición Física

- ¿Qué es?

Estudio sistemático del paciente para encontrar evidencias físicas de capacidad o incapacidad funcional.

- Detectar características físicas y datos anormales en relación con el crecimiento y desarrollo normales
- Descartar o confirmar datos obtenidos en la historia de enfermería
- Obtener datos que ayuden establecer diagnósticos de enfermería y un plan de cuidados
- Identificar áreas para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad

- Equipo, material y mobiliario

El equipo y mobiliario varía en el consultorio de acuerdo con la especialidad médica

- Mesa de exploración
- Báscula con estadiómetro
- Lámpara de pie
- Mesa de Pasteur
- Cesto de basura
- Lavabo
- Etc.

- Equipo diagnóstico
- Equipo de signos vitales
- Equipo de exploración

- Material de curación
- Sábanas
- Soluciones antisépticas
- Recipientes para muestra de laboratorio
- Papelería relacionada con el expediente clínico

-inspección

Se efectúa por medio de la vista, se hace uso específico de los sentidos en específico la vista

- Según la región a explorar
- Según la forma en que se realiza
- Por el estado de reposo o movimiento

A través de ella se obtienen datos como el tamaño, forma, posición, color, localización anatómica, textura, aspecto, etc.

-Palpación

Se examina el cuerpo utilizando el tacto

- Detectar la presencia o ausencia de masas
- Dolor
- Temperatura
- Tono muscular y movimiento

- Según la forma en que se realiza
- Según el grado de presión
- Según el tipo de exploración

-Técnicas

-Percusión

Consiste en golpear con suavidad la mano o cualquier segmento del cuerpo

- Producir movimientos
- Dolor, tamaño
- Obtener sonidos para determinar la posición
- Densidad de una estructura subyacente

- Directa
- Digitodigital
- Indirecta

-Auscultación

Se efectúa por medio del oído, consiste en escuchar los sonidos producidos por los órganos del cuerpo

- Valorar ruidos producidos en los órganos
- Detectar anomalías en los ruidos o sonidos fisiológicos

Permite identificar frecuencia, intensidad, calidad y duración de los sonidos auscultados, se recolecta información de los ruidos pulmonares, cardiacos e intestinales.

# Signales

-Valoración de la temperatura

Se realiza para medir el grado de calor del organismo humano en las cavidades oral o rectal, en región axil o inguinal y membrana del tímpano.

- Comienzo invasión
- Acmé o estadio
- Defervescencia

- o
- Constante
  - Remitente
  - Intermitente

- 36.6°C y 38°C temperatura normal
- 0.3°C a 0.6°C temperatura rectal y del oído

-Valoración del pulso

El pulso es una onda sanguínea generada por la contracción del ventrículo izquierdo del corazón.

- Temporal
- Carotideo
- Baquial
- Radial
- Ulnar
- Femoral
- Poplíteo
- Tibial
- Pedio

En algunos pacientes no es posible valorar el pulso en arterias distales, se toma en la zona apical, localizado entre el IV y V espacio intercostal, en el centro de la línea medio clavicular izquierda (adultos)

- 60 y 100 latidos por minuto (adultos)
- 80 a 130 latidos por minuto (1 a 2 años)
- 80 a 120 latidos por minuto (3 a 4 años)
- 75 a 115 latidos por minuto (5 a 6 años)
- 70 a 110 latidos por minuto (7 a 9 años)

-Valoración de la respiración

Proceso mediante el que se inspira y espira aire de los pulmones para introducir oxígeno y eliminar bióxido de carbono, agua y otros productos de oxidación

- Ventilación
- Difusión
- Perfusión

Se cuenta el número de veces en que el pecho, o el abdomen se levanta durante un minuto y se registra este número

-Valoración de la presión arterial

Para su medición se requiere de un esfigmomanómetro y un estetoscopio

- Palpatorio

Se obtiene solo la presión sistólica

- Auscultatorio

Se obtiene la presión sistólica o diastólica debido a la interposición de un estetoscopio

- Oscilométrico

Se mide la presión arterial con un manómetro aneroide y las oscilaciones de la pared arterial originadas por diferentes presiones

Presión sistólica de menos de 120 y una presión diastólica de menos de 80. 120/80 es una presión normal

# Somatometría

-¿Qué es?

Conjunto de maniobras para obtener medidas precisas de las ideas corporales de una persona, se ocupa de la medición y comparación de las formas anatómicas, tanto en vida como muerto.

Los valores de la somatometría complementados con otro tipo de estudios pueden ayudar al profesional a realizar un diagnóstico

Objetivos

- Valorar el estado de salud que tiene el paciente
- Detectar algunas medidas que no se ajusten a lo que son los índices de normalidad corporal
- Valorar el crecimiento del individuo
- Poder acometer el seguimiento de un paciente determinado
- Establecer un diagnóstico certero de lo que le sucede al paciente

- Toma de peso y talla

-Concepto

Son las maniobras por las cuales se obtiene el peso corporal de un paciente en kg y la talla en cm.

-Objetivo

Conocer las variables de estos signos para relacionarlos con el estado y la evolución del paciente

-Principio

El peso y la talla son medidas que se utilizan para describir el aspecto de una persona

- Báscula con estandarl
- Toalla desechable de papel
- Lápiz o pluma
- Hoja de anotaciones

Medidas de control y seguridad:

- Pesar a los pacientes una misma hora en ayunas y con camison o pijama
- Verificar la exactitud de la báscula
- Vigilar la posición correcta para tomar la talla
- Evitar que el paciente se quede solo en la báscula

- Toma de perímetros

-Concepto

Son las maniobras para obter la medida de los contornos de determinadas regiones del cuerpo en cm

-Objetivo

Conocer las medidas corporales para relacionarlas con la salud y el desarrollo del paciente

-Principio

Todo organismo en desarrollo crece

- Cinta metrica
- Hoja de anotaciones
- Lápiz pluma
- Toallas desechables de papel

-Se mide

- Perímetro cefálico
- Perímetro toraxico
- Perímetro abdominal
- Perímetro de los miembros inferiores

-Medidas de control y seguridad

- Proteger al paciente según la posición para evitar accidentes
- Evitar enfriamientos

# C o n c e p t o s

## -Asepsia

Es la ausencia de microorganismos patógenos presentes en superficies materiales u objetos

### -Tipos

-Asepsia médica

Incluye métodos utilizados para reducir y evitar la propagación de microorganismos

-Asepsia quirúrgica

Incluye métodos para destruir toda clase de vida microbiana incluyendo esporas

### -Categoría de clasificación

-Críticos

Entran en los tejidos estériles o el sistema vascular, presenta elevado riesgo de infección si se contamina.

-Semicríticos

Entran en contacto con las membranas mucosas o la piel no intactas y también presentan riesgos

-No críticos

Entran en contacto con la piel intacta pero no con las mucosas.

## -Antisepsia

Procedimiento que busca eliminar o reducir la cantidad de microorganismos presentes en seres vivos

### -Tipos

- Clorhexidina alcohólica
- Clorhexidina acuosa
- Clorhexidina jabonosa

### Ejemplos

- Desinfección de las heridas
- Uso de geles hidroalcohólicos para la desinfección de las manos

### -Cómo se hace

Con una gasa estéril comenzar en el sitio exacto donde se va a realizar la incisión y lavar en forma circular de adentro hacia fuera desechando la gasa. No volver a lavar una zona ya lavada, con la misma gasa. Secar el área de la preparación, usando la misma técnica con gasa esponja seca y estéril.