



Super nota.

- **Nombre de la alumna: Yuliana Cristell Jiménez Esteban.**
- **Nombre del tema: Valoración física y vendajes.**
- **Parcial: 1°.**
- **Nombre de la materia: Enfermería clínica 1.**
- **Nombre de la profesora: Guadalupe Cristel Rivera Arias.**
- **Nombre de la licenciatura: Enfermería.**
- **Cuatrimestre: 4°.**

VALORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE.

¿QUÉ ES?

El "Examen Físico" es el principal método para obtener datos objetivos observables y medibles del estado de salud del paciente/usuario.



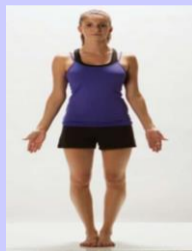
COMPONENTES QUE DEBE TENER EN CUENTA EL ENFERMERO:

- Constitución personal.
- Edad.
- Características del lenguaje.
- Postura corporal.
- Aseo o descuido personal.
- Grado de cooperación.



EXAMEN POR:

1. céfalo caudal: "cabeza a pies".



3. Sistemas-Aparatos.



2. Regiones.



4. Patrones funcionales.



MÉTODOS DE EXPLORACIÓN:



INSPECCIÓN.

Es la apreciación con la vista desnuda o cuando más con la ayuda de una lente de aumento. Observación cuidadosa y crítica para determinar características físicas, tales como el tamaño, forma, color, posición, aspecto, movimiento y simetría.

PALPACIÓN.

Es el examen del cuerpo mediante el uso del sentido del tacto, se utilizan la yema de los dedos por la concentración de terminales nerviosas altamente sensibles. Es la apreciación manual de la sensibilidad, temperatura, consistencia, forma, tamaño, situación y movimientos de la región explorada.

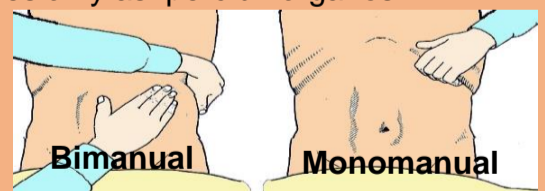


Según el grado de presión:

°Superficial: Con presión suave para obtener discriminaciones táctiles finas.



°Profunda: Con presión interna para producir depresión y así percibir órganos profundos.



PERCUSIÓN.

Método de exploración en el cual la superficie corporal se golpea para provocar sonidos audibles o vibraciones perceptibles, los cuales son percibidos por el oído. Puede ser practicada golpeando la superficie externa del cuerpo con las manos desnudas, o valiéndose de un martillo especial.



AUSCULTACIÓN.

Consiste en la apreciación con el sentido de la audición, de los fenómenos acústicos que se originan en el organismo, ya sea por la actividad del corazón, o por la entrada y salida de aire en el sistema respiratorio, o por el tránsito en el tubo digestivo, o finalmente por cualquier otra causa.



VENDAJES

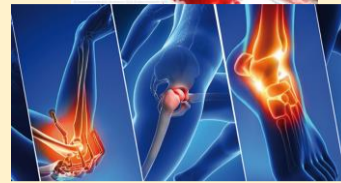
¿QUÉ ES?

Procedimiento o técnica consistente en envolver una parte del cuerpo cubriendo lesiones cutáneas e inmovilizando lesiones osteoarticulares con el objetivo de aliviar el dolor y proporcionar el reposo necesario para favorecer la cicatrización de los tejidos.



USADO EN:

- + Heridas
- + Hemorragias
- + Fracturas
- + Esguinces
- + Luxaciones



INDICACIONES

- ✓ Fijar apósitos y medicamentos tópicos
- ✓ Limitar el movimiento de la parte afectada, minimizando el dolor.
- ✓ Fijar férulas, impidiendo que se desplacen.
- ✓ Comprimir adecuadamente una zona corpora para controlar la inflamación y el edema.
- ✓ Facilitar sostén a alguna parte del cuerpo.



- ✓ Fijar en su sitio los aparatos de tracción.
- ✓ Favorecer el retorno venoso.
- ✓ Moldear zonas del cuerpo.
- ✓ Proteger la piel como prevención de lesiones.
- ✓ Contener una hemorragia.



- Suspensorio: sostiene escroto o mamas.
- Funcional: Realiza una inmovilización selectiva de la articulación afectada para limitar y disminuir los movimientos que producen dolor.



- Contentivo o blando: usado para contener el material de una cura o un apósito, proteger la piel de erosiones y sostener otra inmovilización (férulas).
- Compresivo: Es un vendaje blando que se utiliza para obtener un gradiente de presión



TIPOS DE VENDAJE

TIPOS DE VENDAS

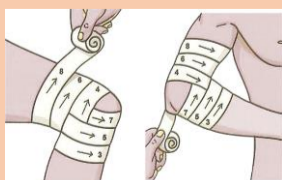
- + De gasa orillada: Es un tipo de venda de algodón, porosa y que se suele utilizar para la realización de vendajes contentivos.
- + Algodonada: Venda de algodón prensado que se emplea para almohadillar vendajes compresivos o de yeso.
- + Elástica: Son vendas de algodón y tejido elástico que se usan en aquellos vendajes en los que se requiere aplicar cierto grado de presión.
- + Elástica adhesiva: Es una venda realizada con tejido elástico con una cara adhesiva.
- + Tubulares: Son vendas en forma de tubo que permiten la adaptación a diferentes partes del cuerpo según su tamaño.



- + Impregnada en materiales: Es aquella venda impregnada de yeso, que al humedecerla, se vuelve rígida.
- + De papel: Es papel pinocho con cierto grado de elasticidad.
- + Espuma: utilizada como prevendaje a fin de evitar el contacto de la piel con vendajes adhesivos.
- + Cohesiva: Es una venda de fibra de poliéster que se adhiere a si misma pero no a la piel.
- + Tape: Tipo especial de esparadrapo.

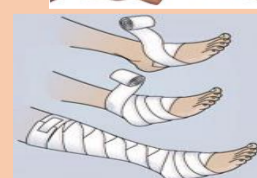


- + Vuelta recurrente: Se realiza comenzando con una vuelta circular, a continuación se lleva el rollo de venda hacia el extremo del dedo, muñón o cabeza, realizando pliegues sobre sí misma en distintas direcciones hasta completar el vendaje.
- + Vuelta en ocho: Las vueltas ascendentes y descendentes se alternan cruzándose en el centro de la articulación formando una figura en ocho.



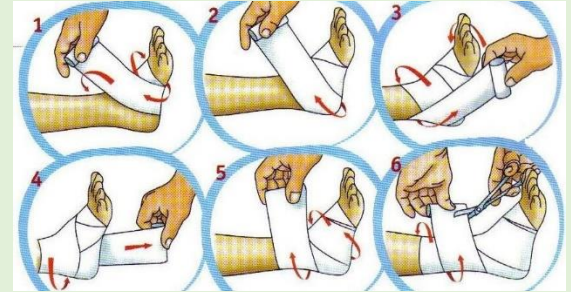
TÉCNICAS DE VENDAJE

- + Vuelta circular: consiste en dar vueltas sobre la vuelta anterior.
- + Vuelta en espiral: Cada vuelta de la venda cubre 2/3 partes de la vuelta anterior de forma oblicua al eje de la extremidad que se está vendando.
- + Vuelta en espiga: Se comienza por la zona distal de la extremidad, realizando vueltas hacia arriba y hacia abajo con una inclinación de 45° en cada una de ellas.



RECOMENDACIONES DURANTE EL VENDAJE

- ✓ Proteger las prominencias óseas.
- ✓ Comenzar a vendar siempre desde la zona más distal a la proximal.
- ✓ Evitar pliegues en la venda que puedan presionar excesivamente y dañar la piel.
- ✓ Asegurarnos de que se mantiene la posición correcta durante todo el procedimiento.
- ✓ No vendar dos superficies dérmicas en contacto. Interponer entre ambas una gasa o algodón a fin de evitar la maceración de la piel.
- ✓ El rollo de venda debe ser sujetado con la mano dominante y el extremo de la venda con la otra mano.
- ✓ La cara externa del rollo de venda se deslizará alrededor de la extremidad que estemos vendando y no al contrario.
- ✓ No se cubrirá la zona distal de los dedos si no es imprescindible.
- ✓ En caso de que existan heridas, cubrirlas con apósitos antes de vendar.
- ✓ En vendajes compresivos no dejar zonas sin vendar.
- ✓ Una vez finalizado el vendaje, asegurarnos de que la presión ejercida no es excesiva.



Referencias bibliográficas.

(22 de Abril de 2015). Recuperado el 20 de Septiembre de 2022, de <https://naaraenfermeria.blogspot.com/2015/04/metodos-de-exploracion.html>

Gómez Enriquez, C. (2015). *Vendajes e inmovilizaciones*. Digital impresion S.L.

Universidad del sureste.(s.f.). En *Enfermería clínica 1*. (págs. 45-48, 98-103.).