



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Tania Geraldine Ballinas Valdez

Nombre del tema: SIGNOS VITALES

Parcial: 2 parcial

Nombre de la Materia: Fundamentos de Enfermería I

Nombre del profesor: Maria del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: I-A

SIGNOS VITALES

CONCEPTO

Son los fenómenos o manifestaciones objetivas que se pueden percibir y medir en un organismo vivo en una forma constante, como la temperatura, respiración, pulso y presión arterial o presión sanguínea

OBJETIVO

- Permite valorar el estado de salud o enfermedad del paciente
- Ayuda a establecer un diagnóstico
- Controlar el efecto de medicamentos y respuesta a tratamiento

CONSTANTES VITALES

TEMPERATURA



Procedimiento que se realiza para medir el grado de calor del organismo humano

MATERIAL Y EQUIPO PARA MEDIR

- Charola con termómetros en número y tipo según sus necesidades
- Recipiente con solución antiséptica
- Recipiente con solución jabonosa
- Torundas secas, lubricante y hoja de registro

VALOR NORMAL EN ADULTO

36 °C hasta 37°C

TÉCNICA

- Preparamos el equipo a usar y se le explica al paciente el proceso a seguir
- Le pedimos que se coloque en una buena posición dependiendo del termómetro a usar
- Limpiamos, secamos o lubricamos el termómetro dependiendo donde se colocara
- Checamos que el termómetro el mercurio debe estar debajo de 34 °C
- Colocamos el bulbo del termómetro ya sea en la axila, debajo de la lengua o en el recto
- Dejarlo por 2 o 3 min y después retirarlo con cuidado
- Limpiarlo y hacer la lectura del termómetro y registrarla
- Sacudir el termómetro para que baje el mercurio y dejarlo en solución jabonosa
- Dejar cómodo al paciente y arreglar el equipo

RESPIRACIÓN



Es un proceso en el cual se inspira oxígeno para los pulmones y se expira bióxido de carbono

MATERIAL Y EQUIPO PARA MEDIR

- Reloj con segundero
- Hoja de registro y bolígrafo

VALOR NORMAL EN ADULTO

16 a 20 respiraciones/ minuto

TÉCNICA

- Colocar al paciente en una posición sedente y decúbito dorsal, debe valorarse sin que se percate
- Lavarse las manos para tocar al paciente
- Tomar un brazo del paciente y colocarlo en el tórax, poner un dedo en la muñeca de su mano como si se tomara el pulso
- Observar los movimientos respiratorios y examinar el tórax o abdomen cuando se eleva o se deprime
- Contar las respiraciones durante 1min y hacer las anotaciones en la hoja de registro
- Valorar alteraciones y tipos característicos de respiración

PULSO



Expansión rítmica de una arteria producida por el aumento de sangre impulsada en cada contracción del ventrículo

MATERIAL Y EQUIPO PARA MEDIR

- Reloj con segundero
- Calculadora
- Hoja de registro y bolígrafo

VALOR NORMAL EN ADULTO

72 a 80 latidos / minuto

TÉCNICA

- Lavarse las manos para tocar al paciente y explicarle el procedimiento
- Colocar las puntas de los dedos índice y medio en la parte interna de la muñeca y por debajo se pone el pulgar
- Presionar suavemente y sentir las pulsaciones
- Contar el número de pulsaciones por 30 minutos
- El número que contemos lo multiplicamos por 2 y nos da el resultado

PRESIÓN ARTERIAL



La fuerza que ejerce la sangre bombeada a presión desde el corazón sobre las paredes de una arteria

MATERIAL Y EQUIPO PARA MEDIR

- Esfigmomanómetro o tensiómetro
- Estetoscopio
- Hoja de registro y bolígrafo

VALOR NORMAL EN ADULTO

120 / 80 mm Hg a 150/ 80 mm Hg

TÉCNICA

- Indicar al paciente que se siente o se acueste para que descanse
- Colocar el esfigmomanómetro en un sitio cercano, colocarlo que la escala sea visible y situar el brazalete alrededor del brazo con el borde inferior de 2.5cm por encima de la articulación
- Poner el estetoscopio en los conductos auditivos externos
- Con la punta de los dedos hay que identificar la pulsación más fuerte y poner el estetoscopio ahí y sostener la perilla con la nota mano y cerrar la válvula del tornillo
- Realizare el bombeo hasta llegar a 20 o 30 mm Hg y después poco a poco aflojar el tornillo para que salga el aire
- Escuchar el primer latido y el ultimo que se escucha y anotar, en caso de dudas volver a repetir el proceso
- Valorar los resultados y anotarlos

SATURACIÓN DE OXÍGENO



Es la medida de la cantidad de oxígeno disponible en la sangre, el oxígeno se une a los glóbulos rojos y se reparten por todo el cuerpo.

MATERIAL Y EQUIPO PARA MEDIR

- Oxímetro de pulso
- Hoja de registro y bolígrafo

VALOR NORMAL EN ADULTOS

95 % al 100% (SpO2)

TÉCNICAS

- Se le indica al paciente que vamos a hacer y se coloca en una postura buena
- Se coloca el oxímetro en un dedo de la mano o del pie
- El aparato inicia el chequeo y pasado unos segundos marca el resultado de la oxigenación
- Anotar los resultados obtenidos y retirarle el aparato

BIBLIOGRAFIA

- Libro Fundamentos de Enfermería pág.211 a 230
Autor: Eva Reyes
- <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/saturacion-de-oxigeno-normal#pronostico>
- https://es.wikipedia.org/wiki/Saturaci%C3%B3n_de_ox%C3%ADgeno
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003399.htm>