

# WDS

## CUADRO SINOPTICO

*Nombre del Alumno: Shady Mariell López Enamorado*

*Nombre del tema: Signos vitales*

*Parcial: I I*

*Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería*

*Nombre del profesor: López Silba María del Carmen*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

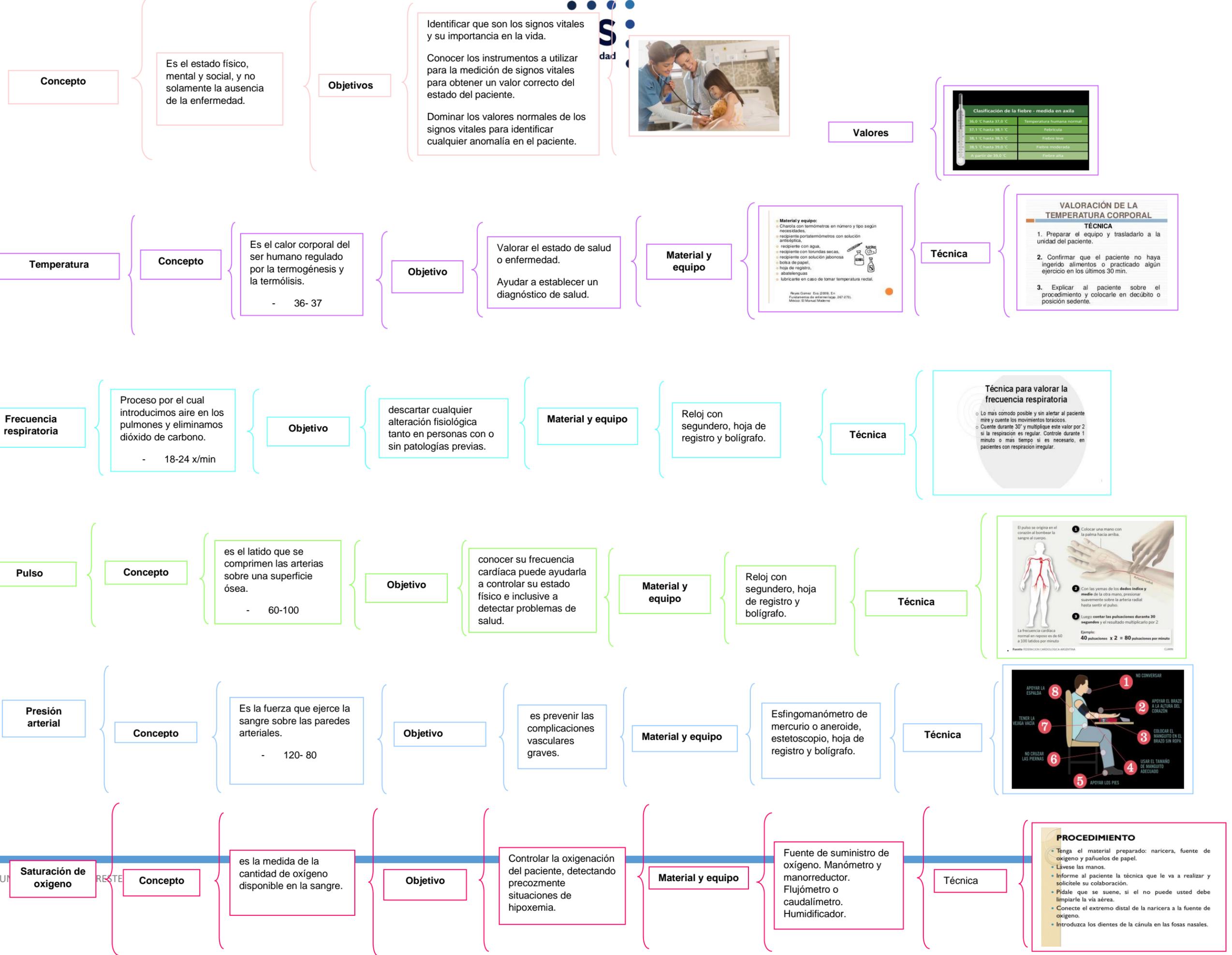
*Cuatrimestre: I*

## Introducción a los Signos Vitales

Los signos vitales son actividades que se realizan frecuentemente por el equipo de salud, para determinar el estado del paciente, lo cual ayuda a mantener una buena atención al paciente, además es muy importante la valoración de estos signos vitales ya que de acuerdo con su estado fisiológico recibirá la debida medicación. La toma de signos vitales es una de las funciones importantes de enfermería evaluando temperatura, presión arterial, pulso y frecuencia cardiaca.

Podemos definir al signo como a una manifestación objetiva del paciente, es decir todo aquello que es percibido por el profesional mediante el examen físico. Debemos diferenciarlos del síntoma, que puede definirse como una manifestación subjetiva, es decir todo aquello percibido por el paciente y que el profesional puede descubrir solo mediante el interrogatorio. A modo de ejemplo podemos mencionar a un paciente que concurre a la consulta manifestando palpitaciones (síntoma) y que al examen físico presenta taquicardia (signo). Finalmente, el síndrome es el conjunto de signos y síntomas relacionados entre sí. Los signos vitales pueden definirse como aquellas mediciones de las funciones básicas del cuerpo

**Signos vitales**



**Concepto**

Es el estado físico, mental y social, y no solamente la ausencia de la enfermedad.

**Objetivos**

Identificar que son los signos vitales y su importancia en la vida.  
 Conocer los instrumentos a utilizar para la medición de signos vitales para obtener un valor correcto del estado del paciente.  
 Dominar los valores normales de los signos vitales para identificar cualquier anomalía en el paciente.



**Valores**

36,0 °C hasta 37,0 °C	Temperatura humana normal
37,1 °C hasta 38,1 °C	Fiebre baja
38,1 °C hasta 38,5 °C	Fiebre leve
38,5 °C hasta 39,0 °C	Fiebre moderada
A partir de 39,0 °C	Fiebre alta

**Temperatura**

**Concepto**

Es el calor corporal del ser humano regulado por la termogénesis y la termólisis.  
 - 36- 37

**Objetivo**

Valorar el estado de salud o enfermedad.  
 Ayudar a establecer un diagnóstico de salud.

**Material y equipo**

**Material y equipo:**  
 • Charola con termómetros en número y tipo según necesidades.  
 • recipiente portatermómetros con solución antiséptica.  
 • recipiente con agua.  
 • recipiente con torundas secas.  
 • recipiente con solución jabonosa  
 • bolsa de papel.  
 • hoja de registro.  
 • abatelenguas  
 • lubricante en caso de tomar temperatura rectal.

**Técnica**

**VALORACIÓN DE LA TEMPERATURA CORPORAL**  
**TÉCNICA**  
 1. Preparar el equipo y trasladarlo a la unidad del paciente.  
 2. Confirmar que el paciente no haya ingerido alimentos o practicado algún ejercicio en los últimos 30 min.  
 3. Explicar al paciente sobre el procedimiento y colocarlo en decúbito o posición sedente.

**Frecuencia respiratoria**

Proceso por el cual introducimos aire en los pulmones y eliminamos dióxido de carbono.  
 - 18-24 x/min

**Objetivo**

descartar cualquier alteración fisiológica tanto en personas con o sin patologías previas.

**Material y equipo**

Reloj con segundero, hoja de registro y bolígrafo.

**Técnica**

**Técnica para valorar la frecuencia respiratoria**  
 • Lo más cómodo posible y sin alertar al paciente mire y cuente los movimientos torácicos.  
 • Cuente durante 30" y multiplique este valor por 2 si la respiración es regular. Controle durante 1 minuto o más tiempo si es necesario, en pacientes con respiración irregular.

**Pulso**

**Concepto**

es el latido que se comprimen las arterias sobre una superficie ósea.  
 - 60-100

**Objetivo**

conocer su frecuencia cardíaca puede ayudarla a controlar su estado físico e inclusive a detectar problemas de salud.

**Material y equipo**

Reloj con segundero, hoja de registro y bolígrafo.

**Técnica**



**Presión arterial**

**Concepto**

Es la fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes arteriales.  
 - 120- 80

**Objetivo**

es prevenir las complicaciones vasculares graves.

**Material y equipo**

Esfigmomanómetro de mercurio o anerode, estetoscopio, hoja de registro y bolígrafo.

**Técnica**



**Saturación de oxígeno**

**Concepto**

es la medida de la cantidad de oxígeno disponible en la sangre.

**Objetivo**

Controlar la oxigenación del paciente, detectando precozmente situaciones de hipoxemia.

**Material y equipo**

Fuente de suministro de oxígeno. Manómetro y manorreductor. Flujómetro o caudalímetro. Humidificador.

**Técnica**

**PROCEDIMIENTO**  
 • Tenga el material preparado: naricera, fuente de oxígeno y pañuelos de papel.  
 • Lávese las manos.  
 • Informe al paciente la técnica que le va a realizar y solicítele su colaboración.  
 • Pídale que se sene, si el no puede usted debe limpiarle la vía aérea.  
 • Conecte el extremo distal de la naricera a la fuente de oxígeno.  
 • Introduzca los dientes de la cánula en las fosas nasales.

### **Conclusión**

Los signos vitales sirven para valorar las funciones corporales más básicas, y así evaluar el nivel de funcionamiento físico de una persona. Las anomalías de los signos vitales tienen una gran importancia para el diagnóstico de ciertas enfermedades, así como un actuar oportuno y acertado.

Los signos vitales constituyen una herramienta muy valiosa como indicadores que son del estado funcional del paciente. El registro de los signos vitales no debe convertirse en una actividad automática o rutinaria; los resultados deben ser el reflejo de la evaluación clínica confiable del paciente por parte de enfermería, y su interpretación adecuada oportuna ayuda a la enfermera y al médico a decidir conductas de manejo.

La determinación de los signos vitales tiene particular importancia en los servicios de urgencia, donde llegan pacientes con gran variedad de cuadros clínicos, algunos en estado crítico y es más que nada vital como su nombre lo dice para que profesionales de salud lo realicen.

### **Bibliografía**

Eva Reyes Gómez – Fundamentos de enfermería