



**Nombre de alumno: ADRIANA
ZOHEMY ROBLERO RAMÍREZ**

**Nombre del profesor: MARÍA DEL
CARMEN LÓPEZ SILBA**

**Nombre del trabajo: CUADRO
SINÓPTICO**

**Materia: FUNDAMENTOS DE
ENFERMERÍA I**

Grado: 1ro

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de Enero de 2020.

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.

OBJETIVOS

Valorar el estado de salud o enfermedad.
Establecer un diagnóstico.
Conocer la evolución del padecimiento.
Evaluar la eficacia del tratamiento que se está utilizando.

TEMPERATURA

Concepto:
Grado de calor mantenido en el cuerpo por equilibrio entre termogénesis y termólisis.

Objetivos:

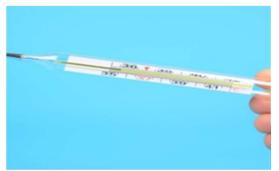
- Valorar el estado de salud o enfermedad.
- Ayudar a establecer un dx de salud.

Material y equipo:
Charola con termómetros, recipiente con agua, recipiente con torundas secas, recipiente con solución jabonosa, bolsa de papel, hoja de registro, abatelenguas y lubricante en caso de tomar temperatura rectal.

Técnica:

1. Preparar el equipo y explicar al paciente sobre el procedimiento.
2. Verificar que el mercurio se encuentre por abajo de 34 °C, en caso contrario, hacer un ligero sacudimiento.
3. Secar axila o ingle con torunda y colocar el bulbo del termómetro en el centro axilar o ingle.
4. Colocar brazo y antebrazo del paciente sobre el tórax para mantener el termómetro en su lugar.
5. Dejar el termómetro de 3 a 5 min en la axila o ingle y retirarlo.
6. Limpiar el termómetro con torunda seca, con movimientos rotatorios.
7. Hacer la lectura del termómetro y registrarla.

Valores normales de un paciente adulto:
36.5 °C



FRECUENCIA RESPIRATORIA



Concepto
Proceso donde se capta O2 y se elimina CO2 en el ambiente que rodea a la célula viva

Objetivos:

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

Material y equipo:
Reloj con segundo, hoja de registro y bolígrafo.

Técnica:

1. Colocar al paciente en posición sedente o decúbito dorsal. La respiración debe (mientras se toma el pulso).
2. Tomar un brazo del paciente y colocarlo sobre el tórax, poner un dedo en la muñeca de su mano como si se estuviera tomando el pulso.
3. Observar los movimientos respiratorios y examinar el tórax o el abdomen cuando se eleva y se deprime.
4. Contar las respiraciones durante 1 min y hacer la anotación en la hoja de registro.

Valores normales de un paciente adulto:
16 a 20/min

PULSO

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

Objetivos:

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

Material y equipo:
Reloj con segundo, hoja de registro y bolígrafo.

Técnica:

1. Cerciorarse de que el brazo del paciente descansa en una posición cómoda.
2. Colocar las puntas de los dedos índices, medio y anular sobre la arteria elegida.
3. Oprimir los dedos con suficiente fuerza para percibir con facilidad el pulso.
4. Percibir los latidos del pulso y contarlos durante 1 min.
5. Registrar el pulso en la hoja y sobre todo anotar las características encontradas

Valores normales de un paciente adulto:
72 a 80/min



PRESIÓN ARTERIAL



Concepto
Fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales.

Objetivos:

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

Material y equipo:
Esfigmomanómetro de mercurio o aneroides, estetoscopio, hoja para registro y bolígrafo

Técnica:

1. Ayudar al paciente a colocar el brazo en posición supina.
2. Situar el brazalete alrededor del brazo, con 2.5 cm encima de la articulación del brazo a una altura que corresponda a la del corazón, evitando presión del brazo.
3. Poner el estetoscopio en los conductos auditivos, con las olivas hacia delante.
4. Con las puntas de los dedos medio e índice, localizar la pulsación más fuerte, colocar el estetoscopio ahí. Sostener la perilla de caucho con la mano contraria y cerrar la válvula del tornillo.
5. Realizar la acción de bombeo con la perilla e insuflar rápido el brazalete, hasta que el mercurio se eleve 20 o 30 mm Hg por arriba del nivel en que la pulsación de la arteria ya no se escuche.
6. Aflojar con cuidado el tornillo de la perilla y dejar que el aire escape con lentitud. Escuchar con atención el primer latido claro y rítmico. Observar el nivel de la escala de mercurio y hacer la lectura. Esta cifra es la presión sistólica, el segundo latido es la cifra de la presión diastólica.

Valores normales de un paciente adulto:
Es de 150/80 mm Hg 120/80 mm Hg

SATURACIÓN DE OXÍGENO

Concepto
Se mide la cantidad de oxígeno disponible en sangre.

Objetivos:

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

Material y equipo:
Oxímetro de pulso y hoja para registro

Técnica:

1. Limpiar el sensor y la uña del paciente, manteniéndolo en estado de reposo.
2. Colocar el dispositivo en el dedo índice de la mano del paciente.
3. Esperar 60 segundos y el dispositivo mostrará lecturas de los niveles de saturación de oxígeno en sangre y la frecuencia del pulso.

Valores normales de un paciente adulto:
95%-100% (SpO2)



BIBLIOGRAFÍA

Almeida E et al.: Manual de la Enfermería, Madrid España 2005. Cultural, SA. Barroeta Urquiza J: Guía de práctica clínica seguridad del paciente, España:EPES, 2010. Diccionario de Medicina Oceano Mosby, España 2007. Junta de Castilla y León Consejería de Sanidad: Actividades dirigidas a la prevención de errores de medicación en centros sanitarios de Castilla y León. Informe 2009 España. Kozier B et al.: Fundamentos de Enfermería. Conceptos, proceso y práctica, 7ª ed. (Vol I), España: McGraw-Hill, Interamericana 2005.

<file:///C:/Users/PC/Downloads/Fundamentos%20de%20Enfermería%20Ciencia,%20Metodología%20y%20Tecnología%202ª%20Edición%20Eva%20Reyes%20Gómez>

