



**Mi Universidad**

## **Cuadro sinóptico**

*Nombre del Alumno: Viviana Natalia Velasco Espinoza*

*Nombre del tema: Signos vitales*

*Parcial: UNIDAD 2*

*Nombre de la Materia: Fundamentos de Enfermería*

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silva*

*Nombre de la Licenciatura: ENFERMERÍA*

*Cuatrimestre: I*

# SIGNOS VITALES

## TEMPERATURA

**concepto:**  
es el grado de calor que se mantiene en el cuerpo por equilibrio entre termogénesis y termólisis.

**objetivo:**

- valorar el estado de salud o enfermedad
- ayudar a establecer un diagnóstico de salud.

**material y equipo:**  
charola con termómetros según sus necesidades, 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 renal.

### técnicas:

- Secar axila o ingle con torunda y colocar el bulbo del termómetro en el centro axilar
- Colocar el brazo y antebrazo del paciente sobre el tórax para mantener el termómetro en su lugar.
- Dejar el termómetro de 3 a 5 min en la axila y retirarlo.
- Limpiar el termómetro con torunda seca del cuerpo al bulbo con movimientos rotatorios.
- Hacer la lectura del termómetro y registrarla.
- Sacudir el termómetro para bajar la escala de mercurio en solución jabonosa.
- Dejar cómodo al paciente y arreglar el equipo de termometría para nuevo uso.
- Valorar la medición de temperatura obtenida.

valores normales de un paciente adulto:  
Es de 36.5°C



## FRECUENCIA

**concepto:**  
es el número de veces que se respira por minuto

**objetivo:**

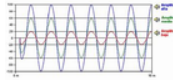
- valorar el estado de salud o enfermedad.
- ayudar a establecer un diagnóstico de salud.

**material y equipo:**  
multímetros digitales, analizadores de calidad de energía, analizadores de redes y osciloscopios.

### técnicas:

- Cerciorarse de que el brazo del paciente descansa en una posición cómoda.
- Se mide la frecuencia respiratoria contando el número de veces que el pecho o el abdomen reciba aire.
- contar el número de respiración por un minuto.

valores normales de un paciente adulto:  
Es de 60 a 100 latidos por minuto.



## RESPIRACIÓN

**concepto:**  
es una función metabólica de los organismos en condiciones de aerobiosis.

**objetivo:**

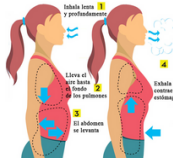
- valorar el estado de salud o enfermedad.
- ayudar a establecer un diagnóstico de salud.

**material y equipo:**  
reloj segundero, hoja de registro y bolígrafo.

### técnicas:

- Colocar al paciente en posición sedente o decúbito dorsal. De ser posible la respiración debe valorarse sin que este se percate de ello (mientras se toma el pulso).
- 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.
- Observar los movimientos respiratorios y examinar el tórax del abdomen cuando se eleva y se deprime.
- Contar la respiración durante 1 min y hacer la anotación en la hoja de registro.
- Valorar alteraciones y tipos característicos de respiración.

valores normales de un paciente adulto:  
Es de 16 a 20/min



## PULSO

**concepto:**  
es la expansión rítmica de una arteria producida por el aumento de sangre impulsada en cada contracción del ventrículo izquierdo.

**objetivo:**  
diagnosticar y evaluar la frecuencia y el ritmo del latido cardiaco.

**material y equipo:**  
reloj segundero, hoja de registro y bolígrafo.

### técnicas:

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

valores normales de un paciente adulto:  
Es de 72 a 80/min



## PRESIÓN ARTERIAL

**concepto:**  
es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales, a medida que pasa por ellas.

**objetivo:**

- valorar el estado de salud o enfermedad.
- ayudar a establecer un diagnóstico de salud.

**material y equipo:**  
esfigmomanómetro de mercurio o aneroides, estetoscopio, hoja de registro y bolígrafo.

### técnicas:

- Indicar al paciente que descansa, ya sea acostado o sentado. Ayudándole a colocar el brazo apoyado en la cama o mesa en una posición supina.
- Colocar el esfigmomanómetro en un sitio cercano. El aparato debe colocarse de manera que la escala sea visible a la enfermera.
- Situar el brazalete alrededor del brazo, con el borde inferior 2.5 cm por encima de la articulación del brazo a una altura que corresponda a la del corazón, evitando presión del brazo.
- Poner el estetoscopio en los conductos auditivos externos con las olivas hacia delante.
- Con las puntas de los dedos medio e índice, localizar la pulsación más fuerte, colocando el estetoscopio en este lugar, procurando que este no quede por debajo del brazalete, pero que si toque la piel sin presionar. Sostener la perilla de caucho con la mano contraria y cerrar la válvula del tornillo.

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



## SATURACIÓN DE OXIGENO

**concepto:**  
es la medida de cantidad de este gas (O2) disponible de una sangre que, generalmente, se mide a través de la sangre.

**objetivo:**

- controlar la oxigenación del paciente, detectando precozmente situaciones de hipoxemia.
- obtener el registro de la saturación de oxígeno de manera adecuada para disponer de resultados fiables.

**material y equipo:**  
oxímetro de pulso o pulsioxímetro.

### técnicas:

- Se coloca un dispositivo electrónico pequeño llamado oxímetro de pulso u una parte del cuerpo, general en la yema de un dedo
- El oxímetro utiliza un tipo de especial de luz que atraviesa la piel y llega a la sangre.
- El oxímetro tiene un sensor que mide la cantidad de luz. Esa medición se usa para calcular su nivel de oxígeno en la sangre.
- Después de unos segundos, el oxímetro muestra su frecuencia cardíaca y su nivel de oxígeno

valores normales de un paciente adulto:  
Es de entre 95% a el 100%.

