



NOMBRE DEL ALUMNO: ISELA YANET HERNÁNDEZ MÉNDEZ

ACTIVIDAD 1: CUADRO SINÓPTICO DE LA EXPLORACIÓN FÍSICA

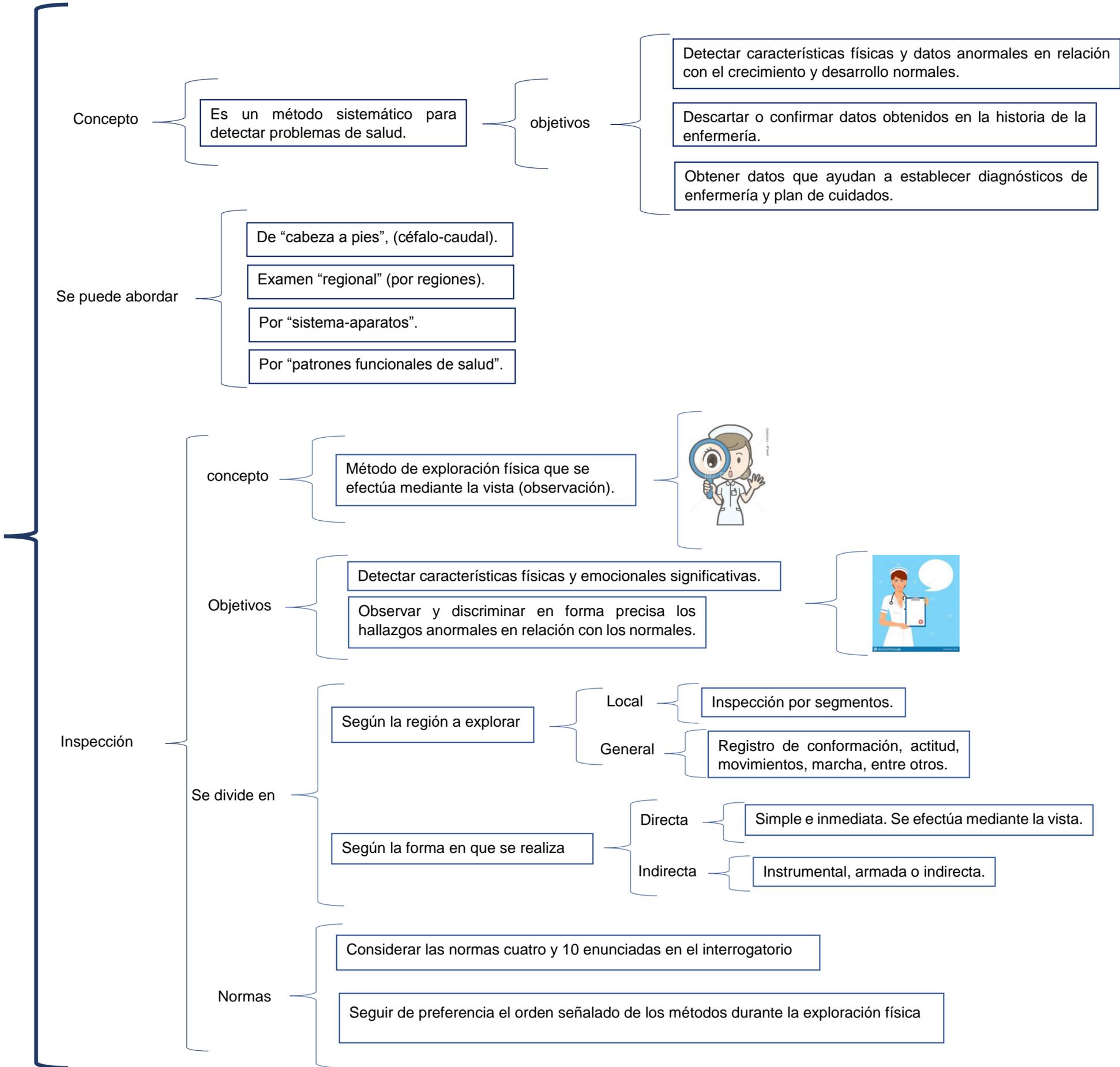
NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERÍA CLÍNICA I

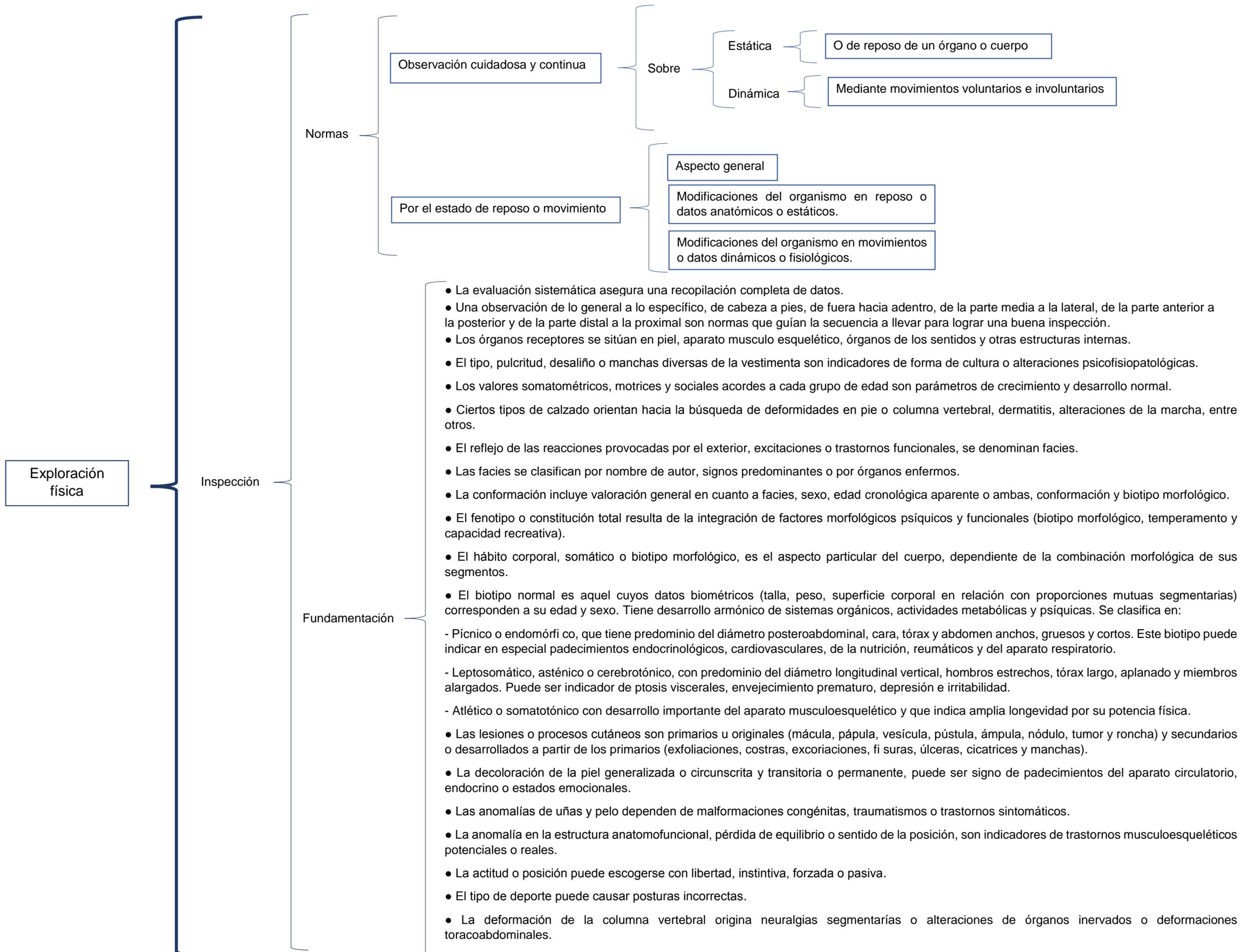
NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ SILBA

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

GRADO: CUATRO CUATRIMESTRE

Exploración física





Exploración física

Inspección

Normas

Observación cuidadosa y continua

Sobre

Estática

O de reposo de un órgano o cuerpo

Dinámica

Mediante movimientos voluntarios e involuntarios

Por el estado de reposo o movimiento

Aspecto general

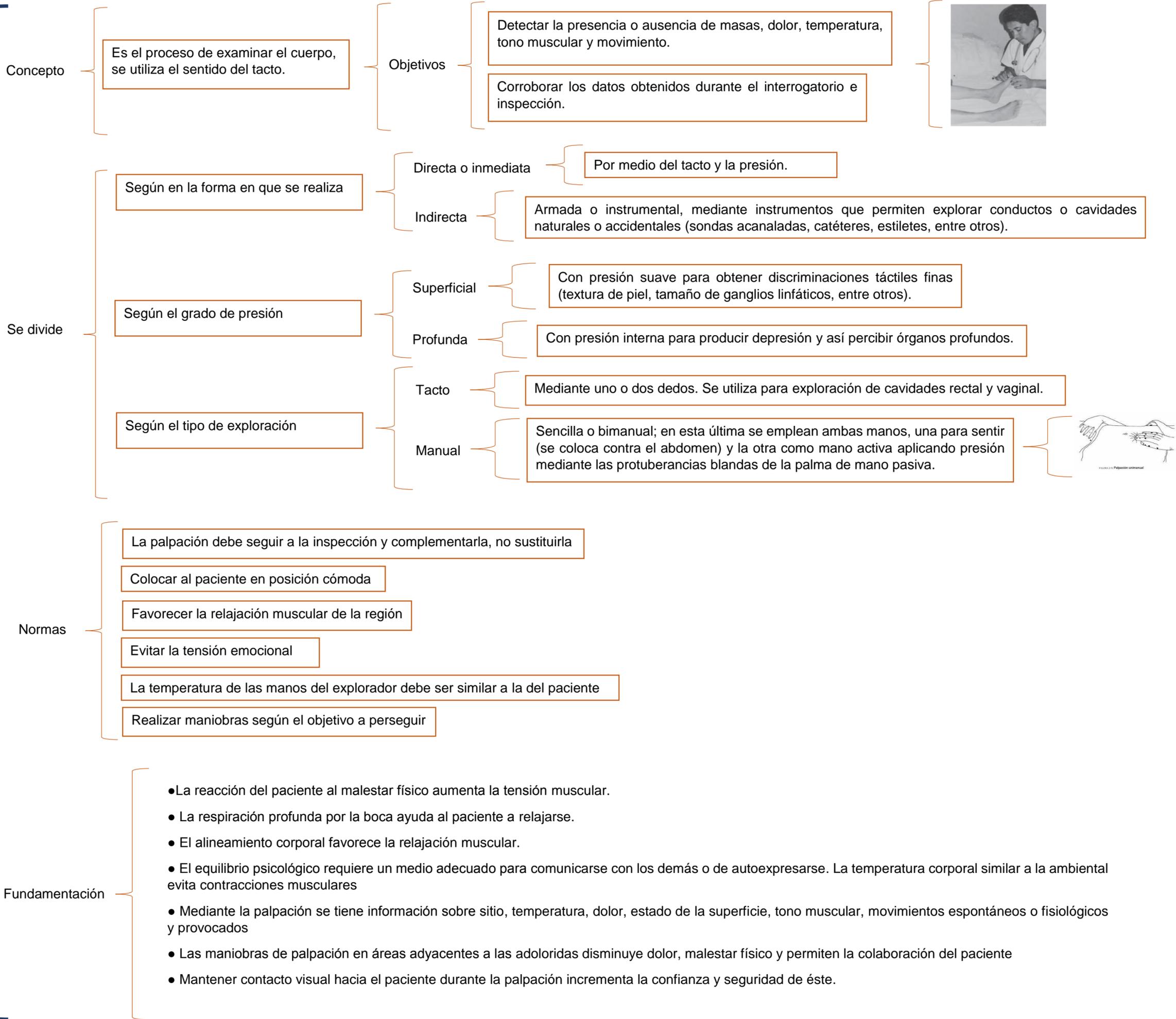
Modificaciones del organismo en reposo o datos anatómicos o estáticos.

Modificaciones del organismo en movimientos o datos dinámicos o fisiológicos.

Fundamentación

- La evaluación sistemática asegura una recopilación completa de datos.
- Una observación de lo general a lo específico, de cabeza a pies, de fuera hacia adentro, de la parte media a la lateral, de la parte anterior a la posterior y de la parte distal a la proximal son normas que guían la secuencia a llevar para lograr una buena inspección.
- Los órganos receptores se sitúan en piel, aparato musculo esquelético, órganos de los sentidos y otras estructuras internas.
- El tipo, pulcritud, desaliño o manchas diversas de la vestimenta son indicadores de forma de cultura o alteraciones psicofisiopatológicas.
- Los valores somatométricos, motrices y sociales acordes a cada grupo de edad son parámetros de crecimiento y desarrollo normal.
- Ciertos tipos de calzado orientan hacia la búsqueda de deformidades en pie o columna vertebral, dermatitis, alteraciones de la marcha, entre otros.
- El reflejo de las reacciones provocadas por el exterior, excitaciones o trastornos funcionales, se denominan facies.
- Las facies se clasifican por nombre de autor, signos predominantes o por órganos enfermos.
- La conformación incluye valoración general en cuanto a facies, sexo, edad cronológica aparente o ambas, conformación y biotipo morfológico.
- El fenotipo o constitución total resulta de la integración de factores morfológicos psíquicos y funcionales (biotipo morfológico, temperamento y capacidad recreativa).
- El hábito corporal, somático o biotipo morfológico, es el aspecto particular del cuerpo, dependiente de la combinación morfológica de sus segmentos.
- El biotipo normal es aquel cuyos datos biométricos (talla, peso, superficie corporal en relación con proporciones mutuas segmentarias) corresponden a su edad y sexo. Tiene desarrollo armónico de sistemas orgánicos, actividades metabólicas y psíquicas. Se clasifica en:
 - Pícnico o endomórfico, que tiene predominio del diámetro posteroabdominal, cara, tórax y abdomen anchos, gruesos y cortos. Este biotipo puede indicar en especial padecimientos endocrinológicos, cardiovasculares, de la nutrición, reumáticos y del aparato respiratorio.
 - Leptosomático, asténico o cerebrotónico, con predominio del diámetro longitudinal vertical, hombros estrechos, tórax largo, aplanado y miembros alargados. Puede ser indicador de ptosis viscerales, envejecimiento prematuro, depresión e irritabilidad.
 - Atlético o somatotónico con desarrollo importante del aparato musculoesquelético y que indica amplia longevidad por su potencia física.
- Las lesiones o procesos cutáneos son primarios u originales (mácula, pápula, vesícula, pústula, ampolla, nódulo, tumor y roncha) y secundarios o desarrollados a partir de los primarios (exfoliaciones, costras, excoriaciones, fisuras, úlceras, cicatrices y manchas).
- La decoloración de la piel generalizada o circunscrita y transitoria o permanente, puede ser signo de padecimientos del aparato circulatorio, endocrino o estados emocionales.
- Las anomalías de uñas y pelo dependen de malformaciones congénitas, traumatismos o trastornos sintomáticos.
- La anomalía en la estructura anatomofuncional, pérdida de equilibrio o sentido de la posición, son indicadores de trastornos musculoesqueléticos potenciales o reales.
- La actitud o posición puede escogerse con libertad, instintiva, forzada o pasiva.
- El tipo de deporte puede causar posturas incorrectas.
- La deformación de la columna vertebral origina neuralgias segmentarias o alteraciones de órganos inervados o deformaciones toracoabdominales.

Palpación



Percusión

Concepto

Es el método de exploración física que consiste en golpear con suavidad la mano o instrumentos cualquier segmento del cuerpo.



Objetivos

Producir movimientos, dolor y obtener sonidos para determinar la posición, tamaño y densidad de una estructura subyacente.

Determinar la cantidad de aire o material sólidos de un órgano.

Se divide en

Directa o inmediata

Se golpea de forma directa la superficie del cuerpo con los dedos de manera suave, breve y poco intensa.

Digitodigital

Se realiza percutiendo con un dedo de la mano derecha sobre otro dedo de la mano izquierda, sobre la región a explorar.

Indirecta

Armada o instrumental, mediante golpes sobre cualquier superficie osteomusculoarticular.

Normas

Utilizar los dedos índice, medio y anular (los tres juntos)

Golpear con las yemas de los dedos

Detectar dolor, movimiento, ruidos



Fundamentación

- Una combinación de habilidad manual y auditiva incrementa la destreza de la percusión.
- Las sensaciones táctiles incluyen sentidos del tacto, presión y vibración.
- Los corpúsculos de Meissner son muy sensibles, se encuentran en gran número en las yemas de los dedos.
- Las articulaciones de los huesos metacarpianos y las falanges son de tipo condilar, permiten la flexión, extensión y cierto grado de aducción de dos dedos.
- La presión duradera puede provocar dolor.
- El dolor se percibe en la superficie corporal aunque se haya originado en una víscera.
- Los receptores para el dolor son terminaciones nerviosas, libres, distribuidas en capas superficiales de la piel, tejidos internos, periostio y superficies articulares.
- Los reflejos simples se llevan a cabo a nivel de médula espinal, en tanto que las respuestas complejas se efectúan en la corteza cerebral.
- Las cualidades de sonidos son intensidad o fuerza, altura o tono, timbre y duración.
- Los tonos de percusión son timpánico o fuerte, resonante (hueco de tono bajo), hiperresonante (muy fuerte y de tono bajo), monótono o alto y amortiguado de tono alto.
- Los órganos sin aire producen sonidos mate; los huecos, sonido timpánico; el pulmón emite un sonido claro y resonante.
- Los tonos producidos sugieren densidad de las estructuras subyacentes.
- Las estructuras superficiales que se encuentran entre 5 y 7 cm por debajo de la piel, pueden explorarse por medio de percusión.

Auscultación

Concepto

Es el método de exploración física que se efectúa por medio del oído



Objetivos

Valorar ruidos o sonidos producidos en los órganos (contracción cardiaca, soplos cardiacos, peristaltismo intestinal, sonidos pulmonares, entre otros).

Detectar anomalías en los ruidos o sonidos fisiológicos mencionados.

Se divide en

Directa o inmediata



Indirecta, mediata o instrumental por medio de fonendoscopio o estetoscopio



Normas

Efectuar auscultación directa

Utilizar en forma adecuada el estetoscopio durante la auscultación indirecta

Fundamentación

- Los ruidos intensos y puros se obtienen por auscultación directa.
- La proximidad al paciente, localización exacta del lugar lesionado y ciertas regiones como cara anterior de tórax en la mujer son inconvenientes para auscultación directa.
- El estetoscopio con diafragma y campana permite evaluar sonidos agudos (respiratorios, intestinales y cardiacos), sonidos vasculares graves (arterias carótida, aorta abdominal, vena yugular y válvula mitral).
- La presencia de fugas a través del estetoscopio evita la correcta detección de los ruidos o sonidos.
- El oído contiene receptores sensitivos para el sonido y equilibrio.
- Los estetoscopios electrónicos simplifican las ondas sonoras y regulan su intensidad y pureza.
- Las características de los sonidos son frecuencia o tono, intensidad o volumen, calidad o timbre y duración
- Los sonidos respiratorios normales son:
 - Bronquiales: fuertes discordantes con alta tonicidad sobre tráquea y bronquios.
 - Broncovesiculares: como de viento y tono moderado sobre vías aéreas principales en ambos lados del esternón.
 - Vesiculares: como brisa suave y tono bajo sobre área periférica pulmonar.
- La frecuencia de una vibración es el número de ciclos de ondas generadas por segundo en el cuerpo que vibra.
- La intensidad del sonido está relacionada con la amplitud de la onda de sonido producida por el objeto que vibra.
- La calidad del sonido depende del grado de sonoridad y tono provenientes de órganos diferentes.
- Una buena auscultación del aparato respiratorio se inicia por tráquea y se sigue por árbol bronquial a ambos lados, así como lecho pulmonar de anterior a posterior.
- Una buena auscultación del aparato digestivo se inicia por el estómago, siguiendo el aparato gastrointestinal hasta la sínfisis púbica, levantando el estetoscopio al pasar de un lado a otro.

Conclusión

En conclusión a lo plateado anteriormente entendí que el examen físico es la exploración que se practica a toda persona a fin de reconocer alteraciones o signos que nos conducen hacia una enfermedad valiéndose de los sentidos y de pequeños aparatos o instrumentos llevados consigo mismo, con la intención de ayudar a mejorar la valoración de enfermería y realizar un buen registro de enfermería. Es importante aclarar que el examen clínico implica la obtención de información observable y objetiva del paciente, se deberá efectuar en dirección céfalo-caudal, considerando las diferentes regiones y mediante los principales métodos de exploración física que son: inspección, palpación, percusión y auscultación. Por lo que es indispensable conocer mejor la anatomía del cuerpo humano para realizar una adecuada exploración física. Finalmente se puede decir que con la obtención de los datos sobre la exploración física nos ayudara a establecer un diagnóstico de enfermería y así planear cuidados de enfermería.

Fuentes de consulta

Reyes Gómez, Eva. (2015). Fundamentos de enfermería. Ciencia metodología y tecnología. Segunda edición. México, D.F: Editorial el manual moderno.

UDS. 2022. Antología de enfermería clínica. Unidad I. recuperado el 11 de noviembre del 2022.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/98080c3e79665ee22763aa7490aa5903-LC-LEN401%20ENFERMERIA%20CLINICA%20I.pdf>