



**NOMBRE DE ALUMNA:** MARIA  
FERNANDA AGUILAR HIDALGO

**NOMBRE DE LA PROFESORA:** MARIA  
DEL CARMEN LOPEZ SILVA

**NOMBRE DEL TRABAJO:** CUADRO  
SINOPTICO

PASIÓN POR EDUCAR

**MATERIA:** ENFERMERIA CLINICA.

**GRADO:** 4TO CUATRIMESTRE.

**GRUPO:** B

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 14 DE NOVIEMBRE DEL 2022.

# TECNICAS VASICAS PARA VALORAR A UN PACIENTE

## INSPECCION

METODO DE EXPLORACION FISICA QUE SE EFECTUA POR MEDIO DE LA VISTA

Objetivo	Indicaciones
1. Valorar el estado general del paciente.	1. Valorar el estado general del paciente.
2. Valorar el estado de conciencia.	2. Valorar el estado de conciencia.
3. Valorar el estado de hidratación.	3. Valorar el estado de hidratación.
4. Valorar el estado de nutrición.	4. Valorar el estado de nutrición.
5. Valorar el estado de coloración de la piel.	5. Valorar el estado de coloración de la piel.
6. Valorar el estado de temperatura.	6. Valorar el estado de temperatura.
7. Valorar el estado de frecuencia cardíaca.	7. Valorar el estado de frecuencia cardíaca.
8. Valorar el estado de frecuencia respiratoria.	8. Valorar el estado de frecuencia respiratoria.
9. Valorar el estado de presión arterial.	9. Valorar el estado de presión arterial.
10. Valorar el estado de saturación de oxígeno.	10. Valorar el estado de saturación de oxígeno.

DETECTAR CARACTERISTICAS FISICAS Y EMOCIONALES SIGNIFICATIVAS, OBSERVAR Y DISCRIMINAR EN FORMA PRECISA LOS HALLAZGOS ANORMALES EN REACION CON LOS NORMALES. CON FINES DIDACTICOS, LA INSPECCION SE DIVIDE DEACUERDO A LOS SIGUIENTES

- Según la región a explorar:
- **Local:** inspección por segmentos.
  - **General:** registro de conformación, actitud, movimientos, marcha, entre otros.
- Según la forma en que se realiza:
- **Directa:** simple e inmediata. Se efectúa mediante la vista (observación).
  - **Indirecta:** instrumental, armada o indirecta.
- Por el estado de reposo o movimiento:
- **Estática:** o de reposo de un órgano o cuerpo.
  - **Dinámica:** mediante movimientos voluntarios e involuntarios.
- Con los diferentes tipos de inspección se obtiene información de datos anatomofisiológicos y del comportamiento.

## PALPACION

ES EL PROCESO DE EXAMINAR EL CUERPO, SE UTILIZA EL SENTIDO DEL TACTO

Objetivo	Indicaciones
1. Valorar el estado de hidratación.	1. Valorar el estado de hidratación.
2. Valorar el estado de nutrición.	2. Valorar el estado de nutrición.
3. Valorar el estado de coloración de la piel.	3. Valorar el estado de coloración de la piel.
4. Valorar el estado de temperatura.	4. Valorar el estado de temperatura.
5. Valorar el estado de frecuencia cardíaca.	5. Valorar el estado de frecuencia cardíaca.
6. Valorar el estado de frecuencia respiratoria.	6. Valorar el estado de frecuencia respiratoria.
7. Valorar el estado de presión arterial.	7. Valorar el estado de presión arterial.
8. Valorar el estado de saturación de oxígeno.	8. Valorar el estado de saturación de oxígeno.

+ DETECTAR LA PRESENCIA O AUSENCIA DE MASAS, DOLOR, TEMPERATURA, TONO MUSCULAR Y MOVIMIENTO.  
+ CORROBORAR LOS DATOS OBTENIDOS DURANTE EL INTERROGATORIO E INSPECCION.

- **Directa o inmediata:** por medio del tacto y la presión.
  - **Indirecta:** armada o instrumental, mediante instrumentos que permiten explorar conductos o cavidades naturales o accidentales (sondas acanaladas, catéteres, estiletes, entre otros).
- Según el grado de presión:
- **Superficial:** con presión suave para obtener discriminaciones táctiles finas (textura de piel, tamaño de ganglios linfáticos, entre otros).
  - **Profunda:** con presión interna para producir depresión y así percibir órganos profundos.
  - **Unidigital o bidigital:** para investigar puntos dolorosos, medir pániculo adiposo, estudiar movilidad de piel y otros.

## PERCUSION

ES EL METODO DE EXPLORACION FISICA QUE CONSISTE EN GOLPEAR CON SUAVIDAD LA MANO O INSTRUMENTO CUAQUIER SEGMENTO DEL CUERPO.

Objetivo	Indicaciones
1. Valorar el estado de hidratación.	1. Valorar el estado de hidratación.
2. Valorar el estado de nutrición.	2. Valorar el estado de nutrición.
3. Valorar el estado de coloración de la piel.	3. Valorar el estado de coloración de la piel.
4. Valorar el estado de temperatura.	4. Valorar el estado de temperatura.
5. Valorar el estado de frecuencia cardíaca.	5. Valorar el estado de frecuencia cardíaca.
6. Valorar el estado de frecuencia respiratoria.	6. Valorar el estado de frecuencia respiratoria.
7. Valorar el estado de presión arterial.	7. Valorar el estado de presión arterial.
8. Valorar el estado de saturación de oxígeno.	8. Valorar el estado de saturación de oxígeno.

+ PRODUCIR MOVIMIENTOS, DOLOR Y OBTENER SONIDOS PARA DETERMINAR LA POSICION, TAMAÑO, Y DENSIDAD DE UNA ESTRUCTURA SUBYACENTE  
+ DETERMINAR LA CANTIDAD DE AIRE O MATERIAL SOLIDOS DE UN ORGANNO.

La percusión 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 osteomusculoesquelética.

La percusión debe ser suave, superficial y de igual intensidad (figura 9-4).

- Según el tipo de exploración:
- **Tacto:** mediante uno o dos dedos. Se utiliza para exploración de cavidades rectal y vaginal.
  - **Manual:** sencilla o bimanual; en esta última se emplean ambas manos, una para sentir (se coloca contra el abdomen) y la otra como mano activa aplicando presión mediante las protuberancias blandas de la palma de mano pasiva.

## AUSCULTACION

ES EL METODO DE EXPLORACION FISICA QUE SE EFECTUA POR MEDIO DEL OIDO

Objetivo	Indicaciones
1. Valorar el estado de hidratación.	1. Valorar el estado de hidratación.
2. Valorar el estado de nutrición.	2. Valorar el estado de nutrición.
3. Valorar el estado de coloración de la piel.	3. Valorar el estado de coloración de la piel.
4. Valorar el estado de temperatura.	4. Valorar el estado de temperatura.
5. Valorar el estado de frecuencia cardíaca.	5. Valorar el estado de frecuencia cardíaca.
6. Valorar el estado de frecuencia respiratoria.	6. Valorar el estado de frecuencia respiratoria.
7. Valorar el estado de presión arterial.	7. Valorar el estado de presión arterial.
8. Valorar el estado de saturación de oxígeno.	8. Valorar el estado de saturación de oxígeno.

+ VALORAR RUIDOS O SONIDOS PRODUCIDOS EN LOS ORGANOS (CONTRACCION CARDIACA, SOPLOS CARDIACOS, PERITALISMO INTESTINAL, SONIDOS PULMONARES, ENTRE OTROS).  
+ DETECTAR ANOMALIAS EN LOS RUIDOS O SONIDOS FISIOLÓGICOS MENCIONADOS.

LA AUSCULTACION SE DIVIDE EN DOS TIPOS DIRECTA O INMEDIATA E INDIRECTA, MEDIATA O INSTRUMENTAL POR MEDIO DE FONENDOSCOPIO O ESTETOSCOPIO



# CONCLUSION:

**El objetivo de la valoración de enfermería es conocer la efectividad de los cuidados de la persona, familia, grupo o comunidad, entendida como la capacidad de dar respuesta adecuada a los requisitos de cuidados.**

# **BIBLIOGRAFIA:**

**LIBRO FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA PAGUINAS (2011-2016)**