



Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Tammara Michelle Avendaño Valderrama

Nombre del tema: Exploración Física

Nombre de la Materia: Enfermería clínica

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería

Cuatrimestre: Cuarto Cuatrimestre

EXPLORACION FISICA

Inspección



Concepto

Método de exploración física que se efectúa por medio de la vista (observación)

Objetivo

Detectar características físicas y emocionales significativas

Clasificación

Región a explorar

Local: inspección por segmentos.
General: registro de conformación, actitud, movimientos

Forma en que se realiza

Directa: Se efectúa mediante la vista
Indirecta: instrumental, armada o indirecta.

Estado de reposo

Estática: Reposo de un órgano o cuerpo.
Dinámica: Mediante movimientos voluntarios e involuntarios

Normas y fundamentación

- Una observación de lo general a lo específica, 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
- Observación de facies, lesiones cutáneas, marcha, coloraciones anormales



Palpación



Concepto

Es el proceso de examinar el cuerpo, se utiliza el sentido del tacto

Objetivo

Detectar la presencia o ausencia de masas, dolor, temperatura, tono muscular y movimiento y corroborar los datos anteriores

Clasificación

Grado de presión

Superficial: con presión suave
Profunda: con presión interna para producir depresión
Unidigital: para investigar puntos dolorosos

Tipo de exploración

Tacto: exploración de cavidades rectal y vaginal.
Manual: Se coloca una contra el abdomen y la otra aplicando presión a protuberancias blandas

Normas y fundamentación

- Se favorece la relajación muscular y tensión emocional
- Estado de la superficie, tono muscular, movimientos espontáneos o fisiológicos



Percusión



Concepto

Consiste en golpear con suavidad cualquier segmento del cuerpo

Objetivo

Producir movimientos, determinar la posición, tamaño y densidad de una estructura subyacente y cantidad de aire o material sólidos

Clasificación

Directa/ inmediata

Golpear la superficie del cuerpo suave y poca intensidad

Digitodigital

Percutir con un dedo de la mano derecha sobre otro de la mano izq.

Indirecta

Instrumental: golpear una superficie osteomusculoarticular.

Normas y fundamentación

- Se utiliza dedos índice, medio y anular
- Golpear con las yemas de los dedos (mayor cant. de corpúsculos de Meissner)
- Detectar dolor, movimiento, ruidos

Auscultación



Concepto

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

Objetivo

Valorar ruidos o sonidos producidos en los órganos y detectar anomalías

Clasificación

Directa o inmediata e indirecta

Mediata o instrumental por medio de fonendoscopio o estetoscopio

Normas y fundamentación

- El oído contiene receptores sensitivos para el sonido y equilibrio
- Los ruidos intensos y puros se obtienen por auscultación directa
- El estetoscopio con diafragma y campana permite evaluar sonidos agudos (respiratorios, intestinales y cardiacos), sonidos vasculares graves (arterias carótida. aorta abdominal).



CONCLUSION

La exploración física es un método sistemático para detectar problemas de salud o evidencia física de capacidad o incapacidad funcional, cuya finalidad es obtener datos que ayuden a establecer diagnósticos de enfermería y planes de cuidado, así como detectar características físicas y datos anormales en relación con el crecimiento y desarrollo normales; así descartar o confirmar datos obtenidos en la historia de enfermería.

Esta es una etapa primordial ya que podemos obtener mediante cuatro técnicas de exploración datos reales y que permitirá posteriormente realizar un diagnóstico preciso y poder intervenir con eficacia sobre la patología del paciente, cabe mencionar que para una correcta exploración física es importante preparar el entorno en cuanto a una correcta iluminación, temperatura adecuada y limpieza, así como contar con el material y equipo necesario para su realización.

Además es indispensable crear un ambiente de confianza generando una comunicación efectiva para que el paciente pueda manifestar sin temores el malestar presente, evitando la tensión y así para no obtener datos dudosos.



Bibliografía

Reyes Gómez, E. (2015). Fundamentos de Enfermería. México, D.F: El Manual Moderno (pág. 227-233)

Consulta digital del libro

Recuperado el 12 de noviembre de 2022