



UDRS

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Daniel Lara de León

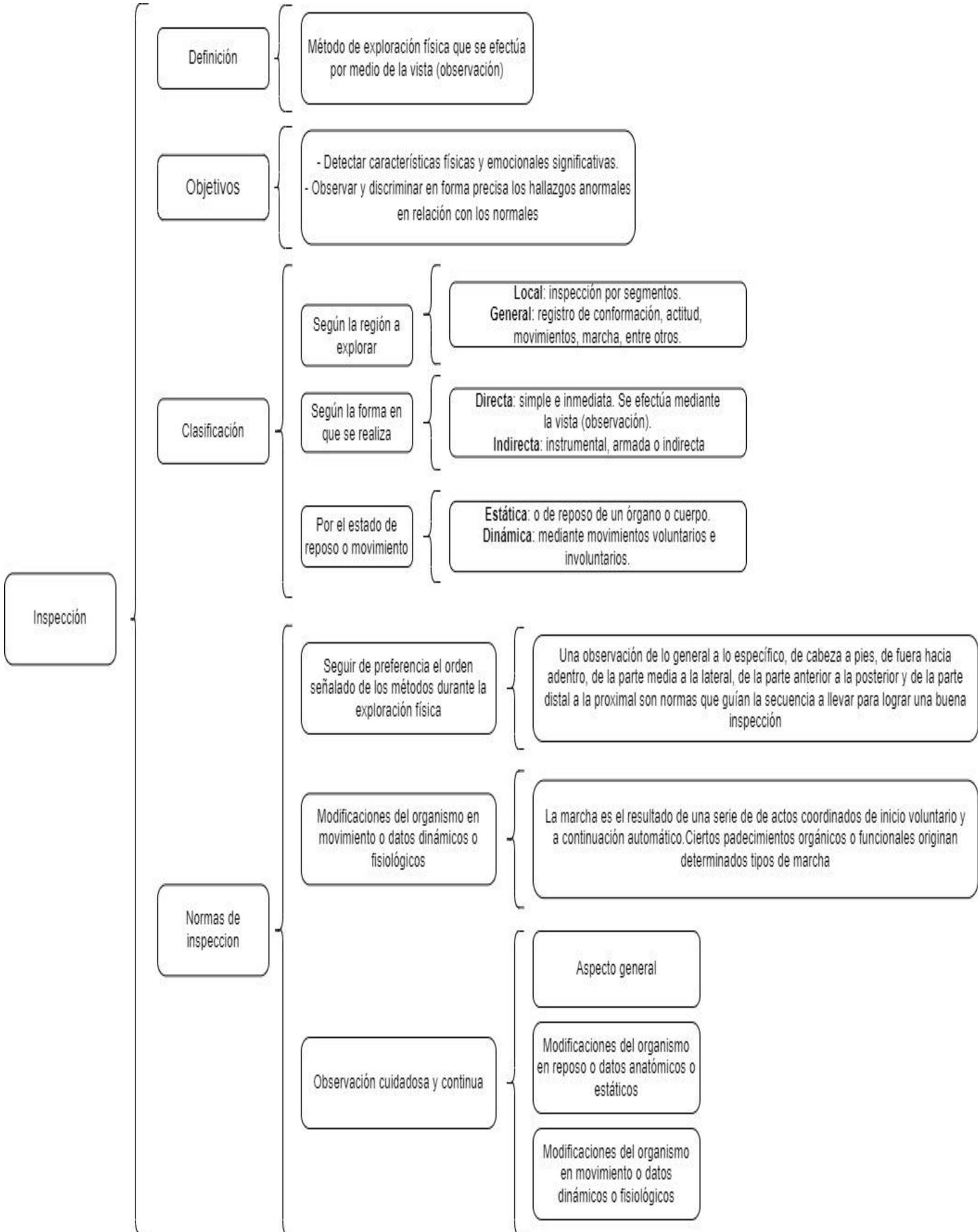
Nombre de la Materia: Enfermería Clínica

Nombre del profesor: LE. María del Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: IV

Comitán de Domínguez, Chiapas. Noviembre 2022.



1.- Seleccionar el lugar para la realización del interrogatorio

Escuchar con interés, confianza y paciencia

2.- Seguir de preferencia el orden señalado de los métodos durante la exploración física

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

3.- Observación cuidadosa y continua sobre:

- Aspecto general
- Modificaciones del organismo en reposo o datos anatómicos o estáticos

- 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, ámpula, nódulo, tumor y roncha) y secundarios o desarrollados a partir de los primarios (exfoliaciones, costras, excoriaciones, fi suras, 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
- Los movimientos corporales pueden ser desde el punto de vista de: - Normalidad: normales y anormales.

Normas durante la inspección

Palpación

Definición

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

Objetivos

- Detectar la presencia o ausencia de masas, dolor, temperatura, tono muscular y movimiento.
- Corroborar los datos obtenidos durante el interrogatorio e inspección

Clasificación

Según la forma en que se realiza

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

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.

Normas

La palpación debe seguir a la inspección y complementarla, no sustituirla

La temperatura de las manos del explorador debe ser similar a la del paciente

La temperatura corporal similar a la ambiental evita contracciones musculares

Realizar maniobras según el objetivo a perseguir

Mediante la palpación se tiene información sobre sitio, temperatura, dolor, estado de la superficie, tono muscular, movimientos espontáneos o fisiológicos y provocados

Normas durante la palpación

1.- La palpación debe seguir a la inspección y complementarla, no sustituirla

2.- Colocar al paciente en posición cómoda

3.- Favorecer la relajación muscular de la región

4.- Evitar la tensión emocional

5.- La temperatura de las manos del explorador debe ser similar a la del paciente

6.- Realizar maniobras según el objetivo a perseguir

La reacción del paciente al malestar físico aumenta la tensión muscular

- La respiración profunda por la boca ayuda al paciente a relajarse
- El alineamiento corporal favorece la relajación muscular

- El equilibrio psicológico requiere un medio adecuado para comunicarse con los demás o de auto expresarse

- La temperatura corporal similar a la ambiental evita contracciones musculares

- Mediante la palpación se tiene información sobre sitio, temperatura, dolor, estado de la superficie, tono muscular, movimientos espontáneos o fisiológicos y provocados

- Las maniobras de palpación en áreas adyacentes a las adoloridas disminuye dolor, malestar físico y permiten la colaboración del paciente

- Mantener contacto visual hacia el paciente durante la palpación incrementa la confianza y seguridad de éste

Percusión

Definición

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.

Clasificación

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)

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

Golpear con las yemas de los dedos

- La presión duradera puede provocar dolor
- El dolor se percibe en la superficie corporal aunque se haya originado en una víscera

Normas durante la percusión

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

- 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

2.- Golpear con las yemas de los dedos

- La presión duradera puede provocar dolor

- El dolor se percibe en la superficie corporal aunque se haya originado en una víscera

3.- Detectar dolor, movimiento, ruidos

- 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 (huevo de tono bajo), hiperresonante (muy fuerte y de tono bajo), monótono o alto y amortiguado de tono alto

- Los órganos sin aire producen sonidos mates; 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

Definición

Es el método de exploración física que se efectúa por medio del oído y su objetivo es Valorar ruidos o sonidos producidos en los órganos (contracción cardíaca, soplos cardíacos, peristaltismo intestinal, sonidos pulmonares)

Clasificación

Directa o inmediata e indirecta

Mediata o instrumental por medio de fonendoscopio o estetoscopio

Normas y fundamentación

Efectuar auscultación directa

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

Utilizar en forma adecuada el estetoscopio durante la auscultación indirecta

El estetoscopio con diafragma y campana permite evaluar sonidos agudos, sonidos, vasculares graves.

La presencia de fugas a través del estetoscopio evita la correcta detección de los ruidos o sonidos

- 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

Sonidos

Las características de los sonidos

Frecuencia: es el número de ciclos de ondas generadas por segundo en el cuerpo que vibra

Intensidad: 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

sonidos respiratorios normales

Bronquiales: fuertes discordantes con alta tonicidad sobre tráquea y bronquios

Broncovesiculares: como de viento y tono moderado sobre vías aéreas principales

Vesiculares: como brisa suave y tono bajo sobre área periférica pulmonar

Normas durante la auscultación

1.- Efectuar auscultación directa

- 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

2.- Efectuar auscultación indirecta

- 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 simplifi can 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 sínfi sis púbica, levantando el estetoscopio al pasar de un lado a otro

BIBLIOGRAFIA.

Reyes, E. (2015). *Fundamentos de enfermería. Ciencia, metodología y tecnología, 2a edición*. México, DF: Manual Moderno