



USC

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Karina Rueda Cordero

Nombre del tema: Técnicas de Exploración del Paciente

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica I

Nombre del profesor: LE María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería

Cuatrimestre: 4° "C"

Comitán, Chiapas; Septiembre – Diciembre 2022

TECNICAS DE EXPLORACION DEL PACIENTE

INSPECCIÓN GENERAL



INSPECCION

CONCEPTO

MÉTODO DE EXPLORACIÓN FÍSICA QUE SE EFECTÚA POR MEDIO DE LA VISTA (OBSERVACION)

OBJETIVOS

DETECTAR CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y EMOCIONALES SIGNIFICATIVAS

OBSERVAR Y DISCRIMINAR EN FORMA PRECISA LOS HALLAZGOS ANORMALES EN RELACIÓN CON LOS NORMALES

SE DIVIDE SEGÚN LOS SIG. CRITERIOS

- SEGÚN LA REGION A ESPLORAR

- 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

SEGÚN POR EL ESTADO DE REPOSO O MOVIMIENTO

- ESTÁTICA: O DE REPOSO DE UN ÓRGANO O CUERPO.

- DINÁMICA: MEDIANTE MOVIMIENTOS VOLUNTARIOS E INVOLUNTARIOS



NORMAS Y FUNDAMENTACION

- Selecciona el lugar para el interrogatorio

- Un lugar libre de estímulos incrementa un ambiente terapéutico
- Un ambiente terapéutico requiere de recursos humanos y físicos adecuados a cada situación

- Escuchar con interés, confianza y paciencia

- La toma de decisiones requiere conocimientos, experiencias y práctica
- La preocupación, ansiedad y temor son emociones que influyen en la comunicación
- La capacidad de escuchar en la interacción, durante el estudio clínico, es aspecto importante para la efectividad y éxito del proceso de comunicación
- La descripción socioemocional forma parte del conocimiento integral en cuanto a comportamiento habitual y actual

Observación cuidadosa y continua sobre:

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

- Los órganos receptores se sitúan en piel, aparato musculoesquelético, 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 endocrínicos, 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
- Los movimientos corporales pueden ser desde el punto de vista de: - Normalidad: normales y anormales



PALPACION

CONCEPTO

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

SE DIVIDE SEGÚN LOS SIG. CRITERIOS

- SEGÚN LA FORMA EN QUE SE REALIZAN

• **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).

• **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 PANÍCULO ADIPOSO, ESTUDIAR MOVILIDAD DE PIEL Y OTROS.

SEGÚN EL GRADO DE PRESION

• **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

SEGÚN EL TIPO DE EXPLORACION



NORMAS Y FUNDAMENTACION

- 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 autoexpresarse

● 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

PERCUSION



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 SEGÚN LOS SIG. CRITERIOS

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 Y FUNDAMENTACION

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 (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

AUSCULTACION

CONCEPTO

ES EL MÉTODO DE EXPLORACIÓN FÍSICA QUE SE EFECTÚA POR MEDIO DEL OÍDO

OBJETIVOS

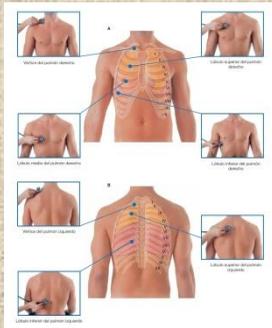
- VALORAR RUIDOS O SONIDOS PRODUCIDOS EN LOS ÓRGANOS (CONTRACCIÓN CARDIACA, SOPLOS CARDIACOS, PERISTALTISMO INTESTINAL, SONIDOS PULMONARES, ENTRE OTROS)
- DETECTAR ANOMALÍAS EN LOS RUIDOS O SONIDOS FISIOLÓGICOS MENCIONADOS.

SE DIVIDE SEGÚN LOS SIG. CRITERIOS

DIRECTA O INMEDIATA

INDIRECTA MEDIATA O INSTRUMENTAL POR MEDIO DE FONENDOSCOPIO O ESTETOSCOPIO





NORMAS Y FUNDAMENTACION

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. UTILIZAR EN FORMA ADECUADA EL ESTETOSCOPIO DURANTE LA 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 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

CONCLUSION

La práctica de la exploración clínica implica la obtención de información observable y objetiva del paciente, es decir, nos permite recabar información sobre el estado de salud de un paciente aunado a la entrevista (anamnesis) que se le realiza al paciente al inicio de su atención.

La ejecución de cada uno de los procedimientos del examen físico es en dirección céfalo-caudal, considerando las diferentes regiones; utilizando los cuatro principales métodos de exploración que son: inspección, palpación, percusión y auscultación. Dicha exploración bien aplicada sirve de base para la obtención de un diagnóstico inicial del paciente que sea confiable y permita brindar la atención adecuada al mismo.

Es necesario darle la importancia que se merece a la exploración inicial del paciente, ya que de ello dependerá un adecuado tratamiento que permita al usuario mejorar su estado de salud dependiendo de su padecimiento. Como trabajadores de la salud no debemos olvidar u obviar situaciones con los pacientes, es decir, en todo momento debemos indicarles la actividad o procedimiento que llevaremos a cabo durante su atención para que se sientan cómodos y en confianza con el personal de salud.

BIBLIOGRAFIA

REYES GOMEZ, EVA (2015). FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA. CIENCIA, METODOLOGIA Y TECNOLOGIA, 2ª EDICION. EDITORIAL EL MANUAL MODERNO, S.A. DE C.V.