



**Nombre de alumno: Olivar Pérez Santizo**

**Nombre del profesor: EUU. Rubén Eduardo Domínguez García**

**Nombre del trabajo: Ensayo**

**Materia: Fundamentos de enfermería**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: Primer cuatrimestre**

**Grupo: "A"**

Frontera Comalapa, Chiapas a 27 de septiembre de 2020.

## Introducción

En este presente trabajo se abordará temas de gran interés para la formación en enfermería, se enfoca en temas principales en los cuales podemos identificar que se lleven a cabo procesos de atención, actividades en donde los profesionales de la salud, en este caso enfermería se desarrollen con gran facilidad. Se trata de explicar lo más relevante de lo que se presentó en la antología y en otras literaturas a las cuales tuve acceso.

Los temas a analizar son: exploración física, signos vitales y recogida de muestras biológicas con solo mencionarlos me puedo percatar que como mencione anteriormente son actividades en donde la enfermería tiene un amplio criterio de trabajo, porque a parte de que brindamos atención en salud también ayudamos a encontrar una solución (tratamiento) a la enfermedad que presenta el paciente, hago mención de esto para que se pueda tener un conocimiento básico de lo que se desarrollara.

Me he permitido realizar algunos objetivos que son necesarios para poder observar si tuve un buen enfoque con respecto en la actividad.

Objetivo general:

- Brindar información adecuada y de total interés al lector de este artículo.

Objetivos específicos

- Conocer los diferentes procesos y técnicas que el personal de salud (enfermería) desarrolla
- Verificar las funciones de enfermería en el desarrollo de actividades.
- Identificar la relación enfermero-paciente.

Para continuar con la estructura de este trabajo se desarrollarán los temas principales.

## Exploración física

La exploración física se deberá de realizar de forma sistemática, céfalo-caudal y se le puede tomar como el primer paso en la prestación de cuidados de enfermería, nos ayuda a crear un plan de cuidados que después se aplicaran en el paciente esto ayudara a que podamos proporcionar cuidados de calidad que nos lleven a obtener buenos resultados. Una exploración física comparte ciertas características con una entrevista clínica ya que de igual manera podemos obtener datos básicos del paciente, con respecto a su estado de salud y podemos forjar un enlace de confianza (enfermero-paciente).

En la exploración física se pueden encontrar dos formas de cómo realizarla esto independientemente de las necesidades de cada paciente: una es la exploración física centralizada: esta exploración como como su nombre lo dice solo se centraliza en ciertas partes o sistemas del cuerpo en donde el paciente menciona que tiene ciertas dolencias, malestares que afectan su estado de salud y su estado anímico. Por otro lado, está la exploración física generalizada: este tipo de exploración podemos realizarla con calma si el paciente no presenta lesiones o malestares, en esta parte nosotros como personal de enfermería debemos de analizar sistema por sistema, área por área para determinar si existe o no factores que están influyendo en el estado de salud del paciente, con esto podremos obtener una información más precisa. Sin embargo, para que nosotros realicemos este procedimiento la unidad de salud deberá de contar con un área determinada donde los pacientes que puedan deambular tengan mayor comodidad y por supuesto siempre respetando la intimidad del individuo. Por otro lado en pacientes hospitalizados la exploración física sigue siendo parte esencial, a ellos se le realiza en la sala (cuarto) donde tengan estancia, se le realiza como parte del cuidado rutinario, se puede valorar, el color de piel, la hidratación de tegumentos, mucosidades, movilidad y si no hay datos de UPP (ulceras por presión) ya que debemos de tomar en cuenta que en pacientes hospitalizados con poca movilidad o movilidad nula el grado de presentar ulceras por presión es mayor y por supuesto se le respetara su privacidad.

En cuestión de los materiales dependerá de las necesidades del paciente, debemos de verificar que el material a utilizar este funcionando bien esto nos ayudara a tener mejores resultados; antes de manipular el material y de tener contacto con el paciente debemos hacer el lavado correcto de manos. En este procedimiento es necesario que el paciente pueda adoptar una buena colocación (serie de posturas) que sean cómodas y que permitan explorar de manera correcta el área o sistema, para la exploración generalizada debemos percatar que

se vaya descubriendo área por área para explorar mejor y así respetar la privacidad del paciente. Para la preparación psicológica debemos de mencionar lo que se le hará, la forma y el porqué, se explicara en que consiste, con esto ayudaremos a despejar dudas ya que sabemos que en el ámbito hospitalario existe el temor y surgen dudas como por ejemplo que el paciente se plantee la pregunta de ¿Qué me harán? ¿con que fines me lo harán.

Existen cuatro técnicas que son utilizadas en la valoración física (inspección, palpación, auscultación y percusión) estas técnicas pueden combinarse y ayudaran a obtener mejores datos y una mejor visión de lo que se intenta buscar.

Inspección: esta técnica nos permite tener el primer contacto con el paciente y podemos relacionarlo con la observación tiene como propósito identificar características importantes y significativas que nos permitan visualizar si existe alguna anomalía, se hace de forma más sistemática, con mayor atención en las áreas en las que el paciente exprese molestias. Debemos de tomar en cuenta que para la inspección se deberá de contar con una buena iluminación preferentemente natural, y una iluminación adicional para poder observar cavidades; se debe de proporcionar privacidad.

Palpación: esta técnica se realiza mediante el tacto, los instrumentos que necesitaremos son las manos, ya que contamos con la sensibilidad para poder percibir, textura, formas e incluso temperaturas. La palpación puede realizarse de manera superficial, donde colocamos la mano dominante en la parte del cuerpo que se va a examinar, así, con los dedos extendidos, se ejerce una presión ligera hacia abajo mientras se realiza con la mano un movimiento circular. Existen dos tipos de palpación, la superficial y la profunda.

Percusión: consiste en golpear muy ligeramente la superficie del cuerpo con la punta de los dedos esto hace que se produzcan sonidos que podemos percibir a través del oído, esta técnica permite determinar tamaño, localización de órganos. Para la percusión existen dos formas de hacerla; la forma directa y la forma indirecta.

Auscultación: en esta técnica el material a utilizar es un estetoscopio, consiste en escuchar sonidos para detectar si hay cambios en los sonidos normales, el ambiente en el que se debe de realizar deberá de ser un lugar tranquilo, con el mínimo ruido posible ya que estos pueden llegar a interferir e impedirán que se logre escuchar con claridad mediante el estetoscopio. De hecho, la interpretación de los sonidos dependerá de la calidad del estetoscopio y de la calidad de audición que tengamos. Para el uso correcto del estetoscopio antes de la auscultación debemos de ver si este cuenta con su estructura correcta para que nuestra técnica sea precisa,

de igual manera debemos de desinfectar el área que está en contacto con el paciente y la que está en contacto con nosotros, así evitaremos complicaciones de salud. La desinfección deberá de hacerse antes y después de utilizar el estetoscopio.

Para continuar con el desarrollo se menciona también a los signos vitales, son parámetros medibles en un organismo. El dolor también es considerado un signo vital puesto que se puede medir a través de escalas. Los signos vitales son temperatura, pulso, respiración, presión arterial, su control se ubica en órganos vitales como cerebro, corazón y pulmones.

Temperatura: se puede definir como un signo vital que tiene un equilibrio entre el calor que producimos en el organismo y el calor perdido al exterior su valor normal es de 36.5. Es necesario mencionar que el centro regulador de la temperatura es el hipotálamo, y que el calor se produce mediante el metabolismo de los alimentos y mediante el ejercicio. Para que se lleve a cabo el proceso de termorregulación el cuerpo deberá de perder calor por diversos mecanismos como, por ejemplo: en la radiación, conducción, convección y evaporación. De acuerdo a otra literatura que consulte se dice que la temperatura tiene diversos factores que la modifican como por ejemplo la edad, el medio ambiente, ejercicio, etc. Y también existen alteraciones en la temperatura, como la hipertermia y la hipotermia Para la medición de la temperatura corporal el material a utilizar es un termómetro, puede ser de mercurio o digital, se puede medir por la boca, por el recto o por la axila esto independientemente de las necesidades y del paciente (pediátrico/adulto).

Pulso: el pulso es indicador de la función cardíaca, su valor normal es 60-100, en el cuerpo se encuentran varios sitios donde se puede medir: zona temporal, carotídea, humeral, radial, apical, etc. Podemos usar la arteria radial para a medición del pulso, ya que es más fácil palpar. Existen factores que determinan su variación por ejemplo por el ejercicio, hipertermia, las emociones, el dolor, por la edad, se le pueden denominar: taquicardia, bradicardia, arritmia, etc. La técnica para medir el pulso es por medio de la palpación y debe de ser por un minuto para que podamos ver si existen variaciones en su frecuencia, aquí se deberá de tomar en cuenta tres aspectos que son fundamentales: el ritmo, el volumen y la tensión.

Respiración: su valor normal es 16-20 por minuto, esta conlleva a dos fases, la inspiración que es la entrada de oxígeno a los campos pulmonares y la espiración que consiste en la eliminación. Algunos factores que modifican la respiración son: capacidad de expansión de los pulmones, el ejercicio, la edad, algunas adicciones como el tabaquismo, la elevación de la fiebre. La forma de medir la respiración es a través de la frecuencia, la profundidad, el ritmo,

la simetría. De igual manera se pueden identificar tipos de respiración o complicaciones: como la apnea, la bradipnea, hiperpnea, disnea, etc. Por otro lado, también se pueden identificar ruidos respiratorios: estertor, estridor, sibilancias, ronquido inspiratorio, esto nos alerta a que el paciente tiene una complicación respiratoria.

Presión arterial: es la fuerza de la sangre que ejerce sobre las paredes de las arterias, su valor normal es de 120/80, para la medición de este signo vital primero debemos de conocer y mencionar que existen 2 componentes de la presión arterial: la presión sistólica es la presión máxima ejercida por la sangre y la presión diastólica es la presión mínima ejercida por la sangre. En esta es necesario destacar los factores que intervienen en el valor de la presión arterial, por ejemplo: el gasto cardiaco, resistencia periférica, volumen de sangre, viscosidad y elasticidad cuando estas tienden a aparecer la presión arterial se eleva. Algunos factores por los cuales la presión arterial tiene variación son: la edad: en los niños es baja y va subiendo conforme aumentan su edad, el sexo, el estrés, los medicamentos, entre otros. Sin embargo, también encontramos un ascenso y un descenso de la presión arterial fuera de sus límites normales, cuando se eleva es llamada hipertensión y cuando baja es hipotensión. La presión arterial se puede medir mediante el método palpatorio y el método auscultatorio, debemos de verificar que el material a utilizar (estetoscopio y Bau manómetro) se encuentren en perfecto estado y funcionen correctamente.

## Recogida de muestras biológicas

Entonces cuando hablamos de recogida de muestras biológicas nos referimos a exámenes de laboratorios que implican una serie de procedimientos para la obtención de los resultados, estas muestras de laboratorios ayudaran a forjar seguridad en cuestión de diagnóstico, entonces aquí el personal de enfermería deberá de estar capacitado y preparado para cualquier situación que se le presente, de igual manera deberá de saber los procedimientos y técnicas para la recolección de estas muestras. Se deberá de tomar en cuenta que puede haber riesgos para el paciente.

El personal de enfermería también debe de identificar y priorizar diagnósticos de enfermería que requieran una atención específica, debe de conocer los medicamentos, los procesos radiológicos y el manejo de equipo. Preparación física y psicológica enfermera debemos de identificarnos con el paciente y viceversa, y se deberán de resolver dudas.

Durante el procedimiento de recolección de muestras de laboratorios se dice que las técnicas deberán de realizarse con un margen de seguridad para el paciente y para el personal de salud. Mencionando lo mas importante se dice que las punciones deberán ser realizadas por personal capacitado, todo material que tenga contacto venoso deberá de ser desechable y estéril, para poder llevar a cabo la técnica se tendrá que hacer el lavado de manos para eliminar bacterias y se deberá ser uso de guantes, para el sitio de punción el personal tiene la libertad de elegir el sitio de punción pero siempre hay que recordar que debe de ser la menor cantidad de punciones y el área debe de estar limpia, aquí se implementa la técnica aséptica. El material deberá ser desechado en lugares seguros donde nadie corra el riesgo de poder lastimarse.

## Conclusión

En conclusión, es importante mencionar que los temas que fueron abordados son extensos, pero son la base teórica fundamental para adentrarme a la enfermería.

Pude comprender y a la vez analizar los diferentes procesos y actividades de las que se encarga la enfermería, desde la exploración física pude darme cuenta que no solamente es el ver o el preguntar al paciente que tan mal se siente, sino que también incluye una serie de procesos interesantes porque se aplica lo aprendido, se aplica la anatomía para poder identificar áreas, órganos, funciones que forman parte de nuestro organismo. En signos vitales pues hasta cierto punto son interesantes, las formas de medición, los cambios que presentan ante alguna situación, y las terminologías fueron de gran ayuda también para comprender el tema, en cuestión de la recogida de muestras biológicas puedo concluir con que ya tengo más claro la idea a lo que se refiere, a través de ella pude comprender desde cómo hacer la técnica hasta como intervenir con el paciente preparándolo de manera psicológica y física.

Los temas son de mucha ayuda y ahora puedo mencionar que desde mi punto de vista pude alcanzar con el objetivo general que era generalizar los temas centralizándolos en ideas principales para que el lector tuviera mejor entendimiento, y con los específicos también puesto que adquirí nuevos conocimientos que me preparan para la intervención en el campo de la salud.

Bibliografía: Antología de fundamentos de enfermería

Manual de la enfermería, edición 2013, autoras: Msc. Elsa Almeida de jara, Lic. rosa castro, Lic. magdalena guzmán, Msc. Giovanna Segovia.

Libro fundamentos de enfermería, tercera edición (Susana Rosales Barrera, Eva Reyes Gómez)

Libro fundamentos de enfermería, segunda edición (Eva Reyes Gómez)

Manual de enfermería técnicas y procedimientos, edición 2013 (autores diversos)