

**Nombre de alumno: FATIMA LIZBETH
PONCE SOBERANO**

**Nombre del profesor: MARIA DEL
CARMEN LOPEZ SILBA**

Materia: ENFERMERIA DEL ADULTO

Grado: 6TO CUATRIMESTRE

Grupo: A

Valoración

La valoración del estado de salud de una persona o individuo es un elemento fundamental de las cuidados de enfermería y abarca 2 aspectos: historia clínica de enfermería sobre el estado de salud y exploración física. Es importante recordar que existen tres tipos de valoración física, evaluación completa, evaluación de un sistema o aparato del organismo y la de un segmento o región corporal. También existen cuatro tipos de valoraciones: la inicial, focalizada, urgente y nueva valoración después de pasado un tiempo. La valoración física puede realizarse en el hogar, consulta externa o al ingresar al hospital.

La valoración se conceptualiza como la obtención, organización, validación, registros sistemáticos continuos de los datos, y que se centra en las respuestas del paciente para llegar a un diagnóstico de enfermería sobre un problema de salud, esta debe realizarse de manera objetiva, sistematizada y jerarquizada las necesidades.

La habilidad y destreza en el estudio clínico por parte del personal de enfermería, resultan indispensables para formular juicios clínicos con mejor razonamiento dentro del contexto de la práctica y no para sustituir la función del médico en el diagnóstico, ya que éste es por completo diferente al del médico y forma parte del proceso de enfermería.

La participación de la enfermera durante el estudio clínico dependerá del grado de conocimiento científicos adquiridos, relaciones interpersonales positivas, cantidad y tipo de recursos físicos existentes.

Estudio clínico

La valoración del estado de salud individual se realiza a través del estudio clínico, integral, a través de métodos específicos.

Objetivos

- Valorar las diferentes etapas de crecimiento y desarrollo del individuo para preservar su salud, prevenir la enfermedad, complicaciones - secuelas o muerte.

- Elaborar un diagnóstico oportuno.
 - Tener bases sólidas para planear, ejecutar y evaluar el proceso de enfermería.
- Contribuir en la investigación de enfermería, clínica y estadística.

En la actualidad, el estudio clínico se realiza en varias instituciones mediante sistemas automatizados que registran y analizan los resultados de pruebas por computadora en línea. En cada etapa, la valoración de la salud comprende una serie de medidas específicas para prolongar periodos de vida en óptima actividad física, mental, espiritual y social.

Las herramientas o métodos para la obtención de datos hacia el estudio clínico se llevan a cabo mediante observación, entrevista o interrogatorio y exploración física. La observación se realiza a través de los órganos de los sentidos; la entrevista o interrogatorio es una comunicación planificada que tiene una finalidad; la exploración física es un método sistemático que utiliza las técnicas de inspección, auscultación, palpación y percusión.

Para llegar a un diagnóstico, se requiere información suficiente y necesaria que se obtiene a través de las siguientes etapas:

- Historia clínica de enfermería o anamnesis
- Exploración física
- Métodos complementarios o auxiliares diagnósticos.

Objetivo

Valorar la importancia de los métodos para evaluar el estado de salud de la persona en el proceso salud-enfermedad como parte de las tecnologías de mantenimiento de la vida y del cuidado, haciendo énfasis en la elaboración del estado físico e historia clínica de enfermería, para recopilar los saberes de la mecánica corporal como herramienta fundamental del cuidado.

Enfermería y valoración integral del paciente

La valoración del estado de salud de una persona o individuo es un elemento fundamental de los cuidados de enfermería y abarca dos aspectos: historia clínica de enfermería sobre el estado de salud y exploración física. También existen cuatro tipos de valoraciones: la inicial, focalizada, urgente y nueva valoración después de pasado un tiempo.

Si se tiene en cuenta que la valoración se conceptualiza como la obtención, organización, validación, registros sistemáticos, continuos de los datos, y que se centra en las respuestas del paciente para llegar a un diagnóstico de enfermería sobre un problema de salud, ésta debe realizarse de manera objetiva, sistematizada y jerarquizando las necesidades. La habilidad y destreza en el estudio clínico por parte del personal de enfermería resultan indispensables de forma para formular juicios clínicos con mejor razonamiento dentro del contexto de la práctica, y no para sustituir la función del médico en el diagnóstico, ya que éste es por completo diferente al del médico y forma parte del proceso de enfermería.

Estudio clínico.

La valoración del estado de salud individual se realiza a través del estudio clínico, integral, a través de métodos específicos.

Objetivos

- Valorar las diferentes etapas de crecimiento y desarrollo del individuo para preservar su salud, limitar la enfermedad, complicaciones, secuelas o muerte.
- Elaborar un diagnóstico oportuno.



LOVE yourself

- Tener bases sólidas para planear, ejecutar y evaluar el proceso de enfermería
- Contribuir en la investigación de enfermería, clínica y estadística.

Las herramientas o métodos para la obtención de datos hacia el estudio clínico se llevan a cabo mediante **observación, entrevista o interrogatorio y exploración física**. La observación se realiza a través de los órganos de los sentidos; la entrevista o interrogatorio es una comunicación planificada que tiene una finalidad, la exploración física es un método de inspección, auscultación, percusión y percusión.

Se obtiene a través de las siguientes etapas:

- Historia clínica de enfermería o anamnesis
- Exploración física
- Métodos complementarios o auxiliares diagnósticos.

Historia Clínica de enfermería

Esta primera etapa de valoración se realiza mediante el método de interrogatorio y entrevista

Objetivos

- Establecer una relación interpersonal con el paciente y sus familiares.
- Obtener información indispensable e insustituible para la elaboración de un diagnóstico de enfermería.

El **interrogatorio** puede ser de dos tipos:

- Directo: Cuando se obtiene la información de forma directa del paciente
- Indirecto: Cuando se obtiene información sobre el paciente a través de sus familiares o terceras personas.

Exploración física o valoración física

Con frecuencia, la exploración física completa se puede iniciar por la cabeza y continuar de forma sistemática en sentido descendente (cefalocaudal)

Concepto

La exploración física es un método sistemático para

detectar Problemas de salud o evidencia física de capacidad o incapacidad funcional.

Objetivos

- Detectar características físicas es un método sistemático para detectar problemas de salud o evidencia física de capacidad y datos anormales en relación con el crecimiento y desarrollo normales.
- Descartar o confirmar datos obtenidos en la historia de enfermería.
- Obtener datos que ayudan a establecer diagnósticos de enfermería y un plan de cuidados.
- Identificar áreas para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

Inspección

Concepto

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

Objetivos

- Detectar características físicas y emocionales significativas.
- Observar y discriminar en forma precisa los hallazgos normales en relación con los normales.

Con fines didácticos, la inspección se divide de acuerdo a los siguientes criterios:

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.

Palpación

Concepto

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

Objetivos

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

Igual que en el método anterior, la palpación se divide en:

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.

Según el grado de presión:

- **Superficial:** Con presión suave para obtener discriminaciones táctiles finas.
- **Profunda:** Con presión intensa para producir depresión y así percibir órganos profundos.
- **Unodactilar o bidactilar:** Para investigar puntos dolorosos como el pániculo adipeo, 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 y la otra como mano activa aplicando presión mediante las protuberancias blandas de la palma de mano pasiva.

Percusión

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 posición, tamaño y densidad de una estructura.
- Determinar la cantidad de aire o materia sólida de un órgano.

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.
- **Indirecta:** Se realiza percudiendo 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.

Auscultación

Concepto

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

Objetivos

- Valorar ruidos o sonidos producidos en los órganos.
- Detectar anomalías en los ruidos o sonidos fisiológicos mencionados.



La Auscultación se divide en dos tipos: directa o inmediata e indirecta, mediata o instrumental por medio de fonendoscopio o estetoscopio



Inspección



Palpación
LOVE yourself



Percusión



→ Auscultación

Exploración física o Valoración física

En este apartado se aborda lo referente a simetría y signos vitales, mismos que forman parte del estudio clínico. La medición es la comparación de una magnitud con una unidad antes establecida, ya que se utiliza para dar valor numérico a algunos atributos del paciente.

Somatometría

Concepto

Es la parte de la antropometría física que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano.

Objetivos

- Valorar el crecimiento del individuo, su estado de salud-enfermedad.
- Ayudar a determinar el diagnóstico médico y de enfermería.

Dentro de la somatometría, las mediciones de importancia son: Peso, talla, y perímetros.

Medición de Peso y talla

Concepto

- **Peso:** Es la serie de maniobras para cuantificar la cantidad en gramos de masa corporal.
- **Talla:** Es la distancia que existe entre la planta de los pies del individuo a la parte más elevada del cráneo.

Signos Vitales

La estimación de signos vitales debe basarse en mediciones confiables, objetivas y gráficas, ya sea por métodos habituales o por signos gráficos digitalizados basados en fenómenos reproducibles. Los signos vitales son los fenómenos o manifestaciones objetivas que se pueden percibir y medir en un organismo vivo en una forma constante, como la temperatura, respiración, pulso y presión arterial o presión sanguínea.

En personas sanas los signos vitales no varían pero en deportistas de alto rendimiento o enfermos, pueden variar en forma considerable.

El conocimiento de los signos vitales en un individuo permite valorar el estado de salud o enfermedad y ayudar a establecer un diagnóstico.

Valoración de la temperatura Corporal

La temperatura en los organismos vivos varía según las especies.

Concepto

La valoración de la temperatura corporal es el procedimiento que se realiza para medir el grado de calor del organismo humano en las cavidades oral o rectal, en región axilar o inguinal y membrana del tímpano.

Objetivos:

- Valorar el estado de salud o enfermedad.
- Ayudar a establecer un diagnóstico de salud.

Valoración del Pulso

El pulso es una onda sanguínea generada por la contracción del ventrículo izquierdo del corazón.

Concepto

Es un indicador a través del cual se valora la función cardíaca.

Valoración de la respiración

Cada célula del organismo necesita oxígeno y nutrientes para mantener la vida y su función normal.

Concepto

Es el procedimiento que se realiza para conocer el estado respiratorio del organismo.

Objetivos:

- Valorar el estado de salud o enfermedad.

• Ayudar a establecer un diagnóstico de salud.
Valoración de la Presión Arterial o presión Sanguínea.

La Presión arterial depende de la fuerza de la actividad Cardíaca, e la elasticidad de las paredes de las arterias, resistencia capilar, tensión venosa de retorno y del volumen y viscosidad sanguínea.

Concepto

Es el procedimiento de valorar la fuerza que ejerce la Sangre bombeada a presión desde el corazón sobre las paredes de una arteria.

Objetivos

- Ayudar a establecer un diagnóstico de salud.
- Valorar el estado de salud o enfermedad.

Diagnósticos de enfermería en la Valoración de signos vitales.

La enfermera identifica los hallazgos valorados y reúne las características de finitoras para formar un diagnóstico de enfermería en la valoración de signos vitales, para llevar a cabo un plan de cuidados, por ejemplo:

- Aumento de la temperatura corporal, piel enrojecida y caliente al tacto y taquicardia indican diagnóstico de hipertermia.
- Si se trata del pulso obtiene los datos de la valoración como características de finitoras, disnea por ejercicio y queja de fatiga llevan a diagnóstico de intolerancia a la actividad.
- En la respiración, las características de finitoras de taquipnea, cambio en la profundidad de las respiraciones, ruidos y descenso de la SpO_2 conduce a diagnóstico de deterioro de intercambio gaseoso.
- En la presión arterial, déficit de pulso y arritmia, llevan a diagnósticos de disminución del gasto cardíaco.

hnt/m