



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Abigail Villafranca Aguilar.

Nombre del tema: La Valoración.

Parcial: I

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto.

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6



VALORACIÓN

La valoración del estado de salud de la persona, en la salud o enfermedad, es una parte fundamental del cuidado de enfermería. La habilidad y destreza, junto con los conocimientos de las disciplinas o ciencias que agrupan el actuar de manera metódica y científica, resultan indispensables para formular juicios críticos con un mejor contexto dentro de la práctica profesional.

Actuando que elementos como el interrogatorio, observación, exploración, no son sector de disciplina, ni pretenden sustituir la función de otros; más bien, el complementaria permitirá que se trabajen en forma integrada para el bienestar de las personas en el área biopsicosocial, considerándolas como parte importante de la sociedad.

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 estudio físico e historia clínica de enfermería, para recuperar los saberes de la mecánica corporal como herramienta fundamental del cuidado.

La valoración del estado de salud de una persona o individuos es un elemento fundamental de los 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 integral, 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, esto debe realizarse de manera objetiva, sistemática y jerarquizando las necesidades.

La habilidad y destreza en el estudio clínico por parte del personal de enfermería resultan indispensables para formar 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 conocimientos 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 del crecimiento y desarrollo del individuo para preservar su salud, limitar 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 computación 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.

Los 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 sistematizado que utiliza los técnicas de inspección, auscultación, palpación y percusión.

Para llegar a un diagnóstico, se requiere información suficiente y necesaria que se obtiene a través de los 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 o entrevista.

Es de suma importancia, ya que de la información obtenida dependerá la realización oportuna y adecuada de las siguientes etapas del estudio clínico. El interrogatorio es el procedimiento que consiste en la recolección de datos de un paciente para estructurar la historia ordenada de su salud o enfermedad.

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 2 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.

La historia clínica de enfermería puede incluir los siguientes apartados básicos:

- Datos biográficos o personales
- Motivo de la consulta
- Enfermedad actual
- Antecedentes personales
- Estilo de vida
- Datos sociales
- Datos psicológicos
- Patrones de asistencia sanitaria

Exploración física o valoración física

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

La exploración física es un método sistemático para detectar problemas de salud o evidencia física de capacidad o incapacidad funcional.

Objetivos

- Detectar características físicas y datos anormales en relación con el crecimiento y desarrollo normales.
- Descartar o confirmar datos obtenidos en la historia de enfermería.
- Obtener datos que ayuden a establecer diagnósticos de enfermería y plan de cuidados.
- Identificar áreas para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

Estos objetivos se logran mediante los métodos de exploración: inspección, palpación, percusión, auscultación y medición.

Inspección

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 anormales en relación con los normales.

La inspección se divide en:

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
- Dinámicas: Mediante movimientos, voluntarios e involuntarios.

Palpación

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.

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 cavidades o cavidades naturales o accidentes.

Según el grado de presión

- Superficial: Con presión suave para obtener discriminaciones táctiles finas.
- Profunda: Con presión entera para producir deformación y así percibir órganos profundos.
- Unidigital o bidigital: Para investigar puntos dolorosos, medir perímetro cefálico, estudiar movilidad de peso y otros.

Según el tipo de exploración

- Tacto: Mediante uno o 2 dedos. Se utiliza para exploración de cavidades rectal y vaginal.
- Manual: Simple o bimanual, en esta última se emplean ambas manos para sentir.

Percusión

Es el método de exploración física que consiste en golpear con suavidad la mano o instrumento 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 sólido de un órgano.

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.
- Degtodigital: 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 osteomusculoesquelética.

Auscultación

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

Objetivos

- Valorar ruidos o sonidos producidos en los órganos (contracción cardíaca, soplos cardíacos, peristaltismo intestinal, sonidos pulmonares, etc).
- Detectar anomalías en los ruidos o sonidos fisiológicos mencionados.

La auscultación se divide en 2 tipos: directa o inmediata e indirecta, directa o instrumental por medio de fonendoscopio o estetoscopio.

Exploración física o valoración física

En este apartado se aborda lo referente a somatometría y signos vitales, mismos que forman parte del estudio clínico.

Somatometría

Es la parte de la antropología 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. Por su importancia en la valoración de la salud del paciente.

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 biosignográficos 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 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 los especies. 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.

Valoración del pulso

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

Valoración de la respiración

Cada célula del organismo necesita oxígeno y nutrición para mantener la vida y su función normal. Es el procedimiento que se realiza para conocer el estado de respiraciones del organismo.

Valoración de la presión arterial o presión sanguínea

La presión arterial depende de la fuerza de la actividad cardíaca, elasticidad de las paredes arteriales, resistencia capilar, tensión venosa de retorno y del volumen y viscosidad sanguínea. Para su medición se requiere un esfigmomanómetro (baumánmetro) y un estetoscopio.