

VDS

MATERIA: Enfermería del Adulto

PROFESOR: María del Carmen López
Silba

GRADO: 6to. Cuatrimestre

GRUPO: (A) Escolarizado

ALUMNA: Bethsaida Vázquez Hernández.

Valoración

organización y orden de los datos relacionados con el estado de salud de la persona.

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

En niños la exploración física se realiza de lo menos invasivo o incómodo a lo más traumático. En general se inicia con la cabeza, cuello, área torácica; para terminar con oídos, boca, abdomen y genitales.

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 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 un plan de cuidados.
- * Identificar áreas para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

Estos objetivos se lograrán mediante los métodos de exploración: **Inspección, Palpación, Percusión, auscultación y medición**

VALORACION FISICA

Finalidad de la valoración física: establecer el estado de salud del paciente a partir de la observación y el examen físico. El objetivo principal es detectar cualquier alteración que pueda ser indicativa de una patología. El examen físico se realiza en una posición adecuada, siempre en calma, y es fundamental para obtener la información que el trabajador de la salud se proporciona en el momento de la valoración.



Inspección: método de exploración física que se efectúa por medio de la vista (observación).

objetivos: Detectar características físicas y emocionales significativas.

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

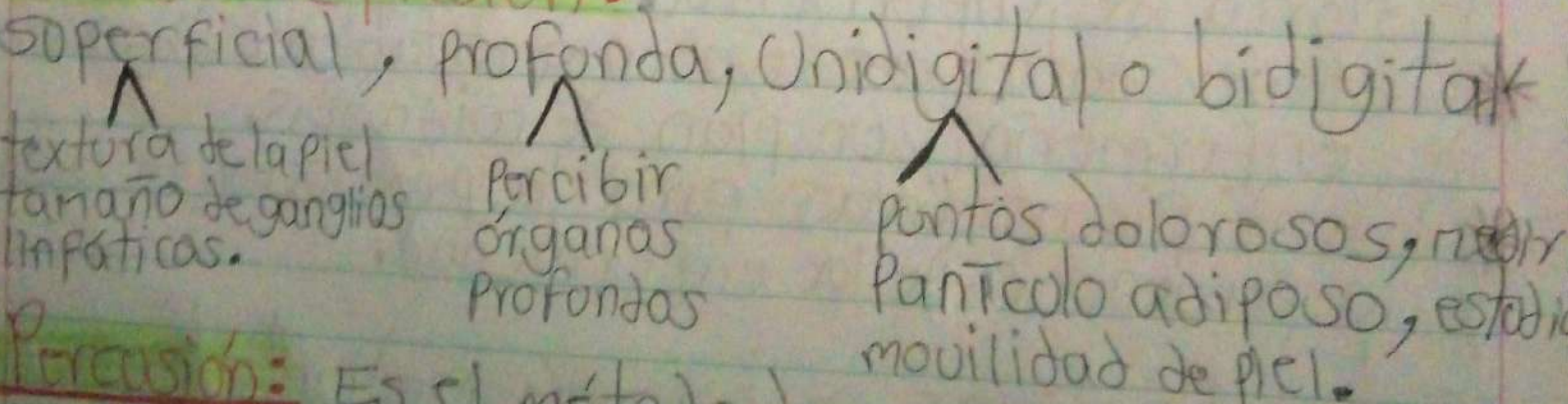
objetivos:

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

Según forma 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).

Grado de presión:



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 sólidos 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.
- Dígitodigital. Se realiza percutiendo con un dedo de la mano derecha sobre otro dedo de la mano izquierda sobre región a explorar.
- Indirecta: armada o instrumental, mediante golpes sobre cualquier superficie o estomoscopo articular.

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, entre otras).
- Detectar anomalías en los ruidos o sonidos fisiológicos mencionadas.

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

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 en la valoración 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.

Equipo y material: báscula con estadiómetro, hoja de registro y toallas desechables.

Signos vitales

Son 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.

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

Valoración del pulso

El pulso es una onda sanguínea generada por la contracción del ventrículo izquierdo del corazón. Esta onda pulsátil corresponde a la expulsión del volumen de eyección y a la cantidad de sangre que pasa a las arterias en cada contracción ventricular. **Proxidio 60-70ml de sangre (volumen sistólico).**

Valoración de la respiración

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

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.

Diagnósticos de enfermería en la valoración de signos vitales.

- Aumento de la temperatura corporal, piel enrojecida y caliente al tacto y taquicardia indican

Diagnóstico de hiperternia

- si se trata del pulso utiliza los datos de la valoración como el ritmo cardíaco anómalo, disnea por ejercicio y queja de fatiga llevan a diagnóstico de intolerancia a la actividad.

En la respiración, definitivas de taquipnea, cambio en la profundidad de las respiraciones diagnóstico de deterioro de intercambio gaseoso.