



Nombre de alumno: Paola del Carmen Zarquiz Aguilar.

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: Valoración

Materia: Enfermería del adulto

Grado: 6°

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de Mayo de 2023.

TAREA.

VALORACIÓN

La valoración del estado de salud de la persona, en la salud o enfermedad, es una parte fundamental del cuidado de enfermería. La valoración de una persona o individuo es un elemento fundamental de los cuidados de enfermería sobre el estado de salud y exploración física.



Concepto.

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 jerarquizando las necesidades.

| DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE CUIDADOS | |
|------------------------------------|----------------------------|
| 1ª Fase VALORACIÓN | 2ª Fase DIAGNÓSTICO |
| Variables del Cuidado | Diagnósticos de Enfermería |

| TRATAMIENTO DE LOS PROBLEMAS DE CUIDADOS | | EVALUACIÓN DE CUIDADOS |
|--|------------------------------|------------------------|
| 3ª Fase PLANIFICACIÓN | 4ª Fase Ejecución | 5ª Fase EVALUACIÓN |
| Resultados de Enfermería | Intervenciones de Enfermería | Variables Indicadores |

El proceso de valoración conlleva cuatro actividades muy relacionadas: obtención, organización, validación y registro de datos; sobre las necesidades, problemas sanitarios, e x pertenencias relacionadas

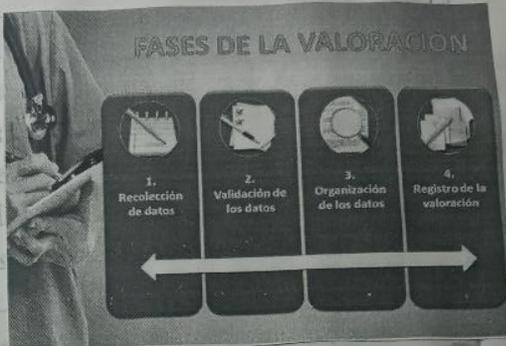
prácticas de salud, valores y estilos de vida percibidos del paciente.

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

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



En algunos países, las enfermeras han desarrollado su propio modelo de valoración de salud estructurada basándose en algunas teorías de enfermería.

Estudio clínico.

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

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.

Objetivos.

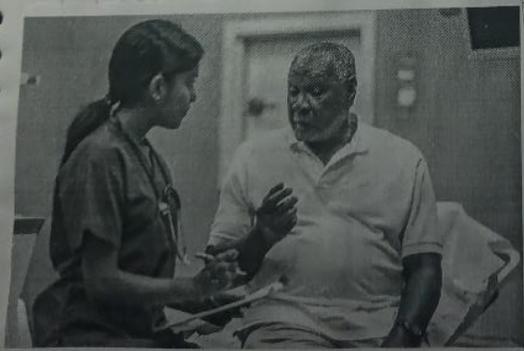
- Elaborar un diagnóstico oportuno
- Tener bases sólidas para planear, ejecutar y evaluar el proceso de enfermería.
- Valorar las diferentes etapas de crecimiento y desarrollo del individuo para preservar su salud.

Historia clínica de enfermería.

Esta primera etapa de valoración se realiza mediante el método de interrogatorio o entrevista. 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 invaluable



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.

La historia clínica de enfermería puede incluir:

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

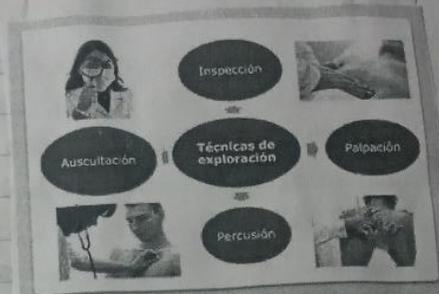
Exploración física o valoración física.

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

Sin embargo, el procedimiento varía en función de la edad del paciente, gravedad del problema, práctica de la enfermería, lugar de exploración, procedimientos y prioridades de la unidad de salud.

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 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 enfermería.

Inspección

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

Objetivos

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

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 la forma en que se realiza

- Directo o inmediato

Por medio del tacto y la presión

- Indirecto

Armada o instrumental, mediante instrumentos que permiten explorar conductos o cavidades naturales o accidentales.

Percusión

Es el método de exploración física que consiste en golpear con seguridad la mano o instrumentos cualquier segmento del cuerpo.

Objetivos

- Producir movimientos, dolor y obtener sonidos para determinar la posición, tamaño y densidad.
- Determinar la cantidad de aire o material sólidos de un órgano.

La percusión se divide en:

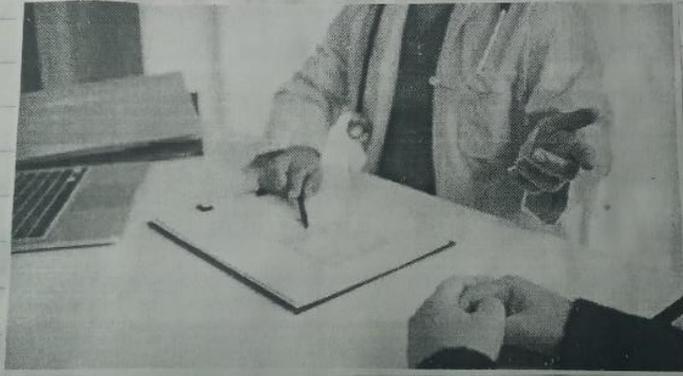
- Directa o inmediata: se golpea de forma directa la superficie del cuerpo.
- Digitodigital: se realiza percutiendo con un dedo de la mano derecha sobre otro dedo.
- Indirecto: armada o instrumental.

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.)
- Detectar anomalías en los ruidos o sonidos fisiológicos mencionados.



(Reyes Gómez, 2015)

Referencias

Reyes Gómez, E. (2015). Fundamentos de enfermería. Ciencia, metodología y tecnología/ Segunda edición. En E. R. Gómez, *Fundamentos de enfermería* (pág. 496). México, D .F.: El Manual Moderno.