



*Nombre del Alumno: Hernández Velasco Georgina del Rosario*

*Nombre del tema: Cuadro Sinóptico*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Enfermería del adulto*

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: VI*

(R)

# ENFERMERÍA Y VALORACIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE

La valoración del estado de salud de una persona o individuo es un elemento fundamental de las Cuidados de enfermería y abarca dos aspectos: historia clínica de enfermería sobre el estado de salud y exploración física.

Existen tres tipos de exploración física: completa, evaluación de un sistema o aparato del organismo y la de un segmento o región corporal.

Existen cuatro tipos de valoraciones: inicial, focalizada, urgente y nueva valoración después de pasado un tiempo.

## Valoración concepto

Es la obtención, organización, validación, registros sistemáticos, continuos de los datos y que se centra en las respuestas del pte para llegar a un dx de enf. sobre un problema de salud. Esta debe realizarse de manera objetiva, sistematizada y jerarquizando las necesidades.

El proceso de valoración conlleva ciertas actividades:  
Obtención, organización, validación y registro de datos.

### Estado Clínico.

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

### Objetivos

- Valorar los diferentes etapas de crecimiento y desarrollo del individuo para preservar su salud, limitar la enfermedad, complicaciones, secuelas o muerte.
- Elaborar un dx oportuno.
- Tener bases sólidas para planear, ejecutar y evaluar el proceso de enfermería.
- Contribuir en la investigación de enfermería, clínica y estadística.

### Tipología de los 11 patrones funcionales de salud Gordon

- Percepción de la salud/manga de la salud.
- Nutricional-metabólico.
- Eliminación.
- Act-gerencia.
- Sueño-descanso.
- Cognitivo-perceptual.
- Auto-percepción-conceptos.
- Rol-relaciones.
- Sexualidad-reproducción.
- Afrontamiento-tolerancia al estrés.
- Valores-creencias.

## Historia clínica de enfermería.

Esta primera etapa de valoración se realiza mediante el método de interrogatorio o entrevista. Es un documento que registra los antecedentes, padecimientos actual y datos correspondientes a la exploración física.

## Objetivos.

- Establecer una relación interpersonal con el px y sus familiares.
- Obtener información indispensable e inagotable para la elaboración de un dx de enfermería.

## Tipos de interrogatorios:

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

## Datos básicos de la historia clínica de enfermería.

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

Exploración física o valoración física.  
 Concepto. 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 enfermedad.
- Obtener datos que ayuden a establecer dx de enf. y un plan de cuidados.
- Identificar áreas para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

### Equipo, material y mobiliario.

Estos varían de acuerdo con la especialidad médica, fundamental o Mesa de exploración, báscula con estadiómetro, vitrina para guardar material y equipo, escritorio, lámpara de pie, sillas, mesa de Posteor, lavabo y cesto para la basura.

Inspección: Método de exploración física que se efectúa por medio de la vista.

### Objetivos:

- Observar y discriminar en forma precisa los hallazgos anormales en relación con los normales.
- Detectar características físicas y en ~~relacionado~~ <sup>relacionado</sup> significativas.

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

**Objetivos:**

- ° Detectar la presencia o ausencia de masas, dolor, temp, tono muscular y movimientos.
- ° Corroborar los datos obtenidos durante el interrogatorio e inspección.

**PerCUSIÓN:** 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 cantidad de aire o material sólidos de un órgano.

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

**Objetivos:**

- ° Valorar ruidos o sonidos producidos en los órganos (contracciones cardiacas, soplos e ruidos intestinales, sonidos pulmonares, etc.).
- ° Detectar anomalías en los ruidos o sonidos fisiológicos mencionados.

Norma

## Exploración física o valoración física.

En este apartado se aborda lo referente a somatometría y SV, mismas 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, as estado de salud-enfermedad.
- Ayudar a determinar el dx médicos y de enfermería.

### Medición de peso y talla.

• **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.

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 temp., respiración, pulso y presión arterial.

### Temperatura Corporal.

La valoración de la temp. 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.

Temp. Grado de calor mantenido en el cuerpo dependiendo del equilibrio entre termogénesis y termólisis.

Respiración Proceso donde se capta  $O_2$  y elimina  $CO_2$ .

Pulso. Expansión rítmica de una arteria producida por el afluente de sangre impulsada en cada contracción del ventrículo izquierdo.

Presión arterial. Fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales, a medida que pasa por ellas.

## BIBLIOGRAFIA

[-LC-LEN605 ENFERMERIA DEL ADULTO P. MARICARMEN.pdf](#)

