



Mi Universidad

Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Yuremmy Alejandra López López

Nombre del tema: Signos vitales

Parcial: I

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: I

1. Temperatura

Concepto: Grado de calor mantenido en el cuerpo por el equilibrio entre la termogénesis y termólisis

Objetivo: Medir y conocer la temperatura corporal del paciente

- Rangos:
- Hipotermia 35°C
 - Hipertermia 37.5 - 38.3°C
 - Hiperpirexia 40 - 41°C

¿Que provoca la temperatura?

Aumenta la frecuencia cardiaca y aumento de tensión arterial.

Material y equipo:

- Termómetro
- Hoja de registro
- Bolígrafo

Técnica auxiliar: oral

- Rectal
- Auxiliar o inguinal
- Medición timpánica
- Medición arterial de infrarrojos

Técnica auxiliar: colocar al paciente en posición decubito y los movimientos deben ser regular y sin dolor

3. Respiración

Concepto: Es un proceso donde se capta O₂ y se elimina CO₂ en el ambiente que rodea la célula viva.

Objetivo: conocer el número de respiraciones por minuto y valorar las características de los ciclos respiratorios

Niveles de respiración:

- Abdominal o baja
- Torácica
- Clavicular o alta

Material y equipo: Reloj con segundero

- Bolígrafo
- Hoja de registro

Cifras

Respiración normal de un adulto es de 60 a 80 RR1

2. Presión arterial

Concepto: Fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales a medida que pasa por ellas.

Objetivo: Es el diagnóstico efectivo para la prevención y el control de la hipertensión

- Rangos:
- Presión normal 120/80 mm/dl
 - Niños 70/105 mm/dl
 - Jóvenes 77/117 mm/dl
 - Mayores de 60 90/140 mm/dl

Material y equipo: Estetoscopio

- Baumanómetro
- Hoja de registro
- Bolígrafo

Técnica auxiliar

Colocar al paciente ya sea acostado o sentado y colocar el esfigmomanómetro en un sitio cercano colocar el brazalete alrededor del brazo por encima y con el estetoscopio se escuchará la arteria

Son los fenómenos o manifestaciones que se pueden percibir y medir en un individuo que nos permite valorar el estado de salud.

Signos vitales

4. Valoración del pulso

Concepto: Es la cantidad de veces que el corazón late por minuto a medida que el corazón bombea sangre.

Objetivo: Valorar el estado de salud y ayudar a establecer el diagnóstico de salud.

Características del pulso:

- Frecuencia de latidos

- La ritmicidad
- La amplitud
- La forma de honda del pulso

Material y equipo: Reloj con segundero

- Hoja de registro
- Bolígrafo

Localización del pulso:

- Pulso carotideo
- Pulso braquial
- Pulso femoral
- Pulso popliteo
- Pulso tibial

Técnica auxiliar
Colocar las puntas de los dedos índice y medio y anular sobre la arteria elegida.

5. Valoración de la saturación de oxígeno

Concepto: Es la cantidad de oxígeno que llega a la sangre.

Objetivo: Valorar el estado de salud o enfermedad.

Cifras: 95% al 100%

- Rangos:
- * Normosaturación
 - * Hipoxia leve
 - * Hipoxia moderada
 - * Hipoxia severa

Material y equipo: Oxímetro

- * Hoja de registro
- * Bolígrafo

Técnica auxiliar: Se evalúa la mano derecha (preductal) al igual que el pie derecho (postductal) la medición puede ser en ambas zonas.

- La prueba se realiza utilizando un oxímetro poniéndolo el dedo dentro por unos segundos en lo que el oxímetro marca.

Fuente Bibliográfica: UDS. (s.f.). Fundamentos de enfermería I. UDS. Recuperado el 15 de octubre del 2023, de

file:///C:/Users/MAURICIO/Documents/terremotos/Reyes%20Gomez%20Eva%20-%20Fundamentos%20De%20Enfermeria.