 Liceo José Victorino Lastarria

Rancagua

“*Formando Técnicos para el mañana”*

Unidad Técnico-Pedagógica

EU Docente: María Paz González

**GUÍA DE SISTEMAS DE REGISTRO: EXAMEN FÍSICO**

**MÓDULO:** Sistemas de Registro e Información en Salud.  
**NIVEL:** 3° medio C y D  
**OA 6:** Registrar información, en forma digital y manual, relativa al control de salud de las personas bajo su cuidado, y relativa a procedimientos administrativos de ingreso, permanencia y egreso de establecimientos de salud o estadía, resguardando la privacidad de las personas.  
**OBJETIVO DE LA CLASE:** Conocer y comprender las técnicas de exploración física para la obtención de datos objetivos del ser humano.  
**CLASE N° 5, SEMANA 5, Del 27 de Abril al 1 de Mayo del 2020.**

\* Favor enviar guía desarrollada al correo: [eudocentemariapaz@gmail.com](mailto:eudocentemariapaz@gmail.com) en formato Word o en fotografía como archivo adjunto.

**¿QUÉ ES EL EXAMEN FÍSICO?**

El Examen Físico es la exploración que se practica a toda persona a fin de reconocer las alteraciones o signos producidos por la enfermedad, valiéndose de los sentidos y de pequeños aparatos o instrumentos llevados consigo mismo, tales como: termómetro clínico, estetoscopio, y esfigmomanómetro entre los más utilizados.

**¿CÓMO SE REALIZA UN EXAMEN FÍSICO?**

El examen implica la obtención de información observable y objetiva del paciente.

El examen físico deberá efectuarse en dirección céfalo-caudal, considerando las diferentes regiones; utilizando los cuatro principales métodos de exploración; que son, inspección, palpación, percusión y auscultación.

* **INSPECCIÓN:** **Es el método de exploración física** que se efectúa por medio de la vista, para detectar los hallazgos anormales en relación con los normales. Se divide en 2: Inspección General e Inspección Segmentaria.  
  **1) Inspección General:** Incluye el aspecto general, el estado mental, los signos vitales, el peso y altura, postura, marcha y piel.

**Aspecto General (corporal):**

* Constitución mesomorfa: Cuando se presenta un desarrollo armónico, proporcionado.
* Constitución ectomorfa: Cuando predomina un crecimiento en altura, con tendencia a ser delgado y tener extremidades largas.
* Constitución endomorfa: Cuando predomina una talla corta, asociada a sobrepeso.
* Observar la higiene general: limpio, arreglado o sucio y desaliñado

**Estado Mental:**

* Orientación en las 3 esferas: Espacio, lugar y tiempo (nombre, fecha y localización actual).
* Tono de voz: Tono elevado, tono claro.
* Pensamiento: Coherente, generalizado o vago durante la conversación.

**2) Inspección Segmentaria:** Comprende la valoración de la cabeza, cuello, tórax, abdomen, genitourinario y extremidades.

* **PALPACIÓN:** Es el proceso de examinar el cuerpo utilizando el sentido del tacto, para detectar la presencia o ausencia de masa o masas, presencia de dolor, temperatura, tono muscular y movimiento, y corroborar los datos obtenidos durante el interrogatorio e inspección.
* **Directa:** inmediata por medio del tacto o presión.
* **Indirecta:** mediante el uso de instrumentos.
* **PERCUSIÓN:** Es el método que consiste en golpear suavemente con la mano o instrumentos, cualquier segmento del cuerpo, para producir movimientos, dolor y obtener sonidos para determinar la posición, tamaño y densidad de una estructura subyacente y determinar la cantidad de aire o material sólido de un órgano.
* **Directa:** Se golpea directamente la superficie del cuerpo con los dedos en forma suave, breve y poco intensa.
* **Digito-digital:** Se realiza percutiendo con un dedo d la mano derecha sobre otro dedo de la mano izquierda, sobre la región a explorar.
* **Indirecta:** Mediante el uso de instrumental.
* **AUSCULTACIÓN:** Es el método de exploración física que se efectúa por medio del oído para valorar ruidos producidos en los órganos y detectar anomalías en los ruidos fisiológicos mencionados.

**Aspectos generales a considerar en el desarrollo de un examen físico.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intervención** | **Fundamentación** |
| 1) Mediante el interrogatorio o entrevista, valorar la historia clínica del paciente | El aspecto general y el comportamiento de un individuo deben ser valorados en términos de cultura, nivel educativo, nivel socio económico y problemas actuales (historia general de salud). La edad, el género y la raza del paciente son factores útiles para interpretar hallazgos. |
| 2) Mantener una actitud profesional en las relaciones con el paciente y su Familia. | Una relación de ayuda es aquella en la que una persona facilita el desarrollo o crecimiento de la otra. Los valores, creencias y prejuicios influyen en la práctica de la profesión. |
| 3) Preguntar el estado de las principales funciones vitales y manifestaciones clínicas. | El conocimiento integral del paciente aumenta la capacidad del personal de enfermería en la toma de decisiones.  La detección oportuna y correcta de las manifestaciones clínicas permite la remisión del usuario hacia aquellos profesionales de la salud. |
| 4) Explicar el procedimiento al Paciente. | La comunicación efectiva influyen en la participación asertiva del individuo. |
| 5) Lavado de las manos y organizar el equipo. | Los niveles de higiene apropiados, una técnica correcta y un buen conocimiento del equipo que se utiliza pueden reducir la aparición y gravedad de complicaciones. |
| 6) Iniciar la exploración, en el orden señalado de los métodos. | Realizarlo de lo general a lo específico, céfalo caudal, de afuera hacia adentro, de la parte media a la lateral, de la parte anterior a la posterior y de la parte distal a la proximal. |
| 7) Valorar los signos vitales y somatometría (medidas corporales). | La determinación cuantitativa y cualitativa de ciertos valores depende de la técnica y las condiciones óptimas de uso y función. |

**Cuestionario:**

**1.- ¿Por qué cree Ud. que es importante realizar un correcto examen físico?**

**2.- ¿En qué dirección se debe realizar el examen físico?**

**3.- Mencione y describa los métodos de exploración física**