



Liceo José Victorino Lastarria  
Rancagua  
"Formando Técnicos para el mañana"  
Departamento de enfermería



# MÓDULO: ATENCIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS DEL ADULTO MAYOR

## GUÍA DE ESTUDIO UNIDAD 0 "MEDICIÓN Y CONTROL DE PARÁMETROS VITALES"

Fecha: miércoles 25- 03- 2020

### I. Instrucciones:

Las instrucciones para el desarrollo de la siguiente guía es la siguiente:

- Se debe registrar en cuaderno el nombre de la guía de estudio con la fecha indicada arriba.
- Registrar en su cuaderno el objetivo general y de la clase.
- Leer atentamente guía de estudio y registre en cuaderno los procedimientos de peso y talla de un niño o niña, peso y talla de un pediátrico y circunferencia de cráneo (niño o niña) y adulto
- Realice la tarea que esta al término de la guía de estudio en su cuaderno, sacarle una foto y enviarla al correo [alexis.berrios@liceo-victorinolastarria.cl](mailto:alexis.berrios@liceo-victorinolastarria.cl), plazo para esto es el día 1 de abril a las 16:30 hrs.

II. **Objetivo General:** Controla los signos vitales de acuerdo a la indicación profesional, al plan de atención y necesidad de la o el paciente, considerando los principios de asepsia, antisepsia y seguridad.

III. **Objetivo de la clase:** Aplicar técnica de medidas antropométricas a un usuario adulto o pediátrico, con la finalidad de evaluar estado nutricional, respetando protocolos establecidos y resguardando la privacidad y pudor de ellos.

### IV. Introducción

La antropometría es una técnica incruenta y poco costosa, portátil y aplicable en todo el mundo para evaluar el tamaño, las proporciones y la composición del cuerpo humano. Refleja el estado nutricional y de salud y permite predecir el rendimiento, la salud y la supervivencia. Como tal, es un instrumento valioso actualmente subutilizado en la orientación de las políticas de salud pública y las decisiones clínicas que provoquen un cambio en el estilo de vida y así el usuario mejore su estado nutricional.

Con la antropometría se pueden pesquisar ciertas condiciones como:

- Identificar niños que pudieran tener anomalías en el crecimiento.
- Evaluar tratamientos para anomalías en el crecimiento.
- Evaluar estado nutricional en un usuario adulto o pediátrico.

## V. Procedimientos antropométricos

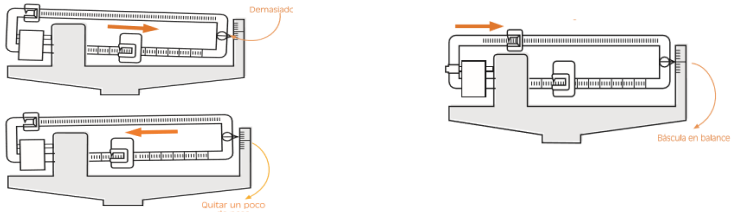

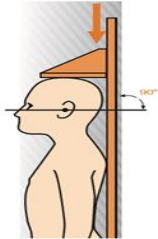
### 1. Peso y talla en adulto:

La preparación del equipo siempre se deberá hacer antes de iniciar la jornada laboral, se podrá calibrar con un kilo de leche o azúcar para evaluar la condición del podómetro. Revisar altímetro y no olvidar siempre realizar desinfección concurrente antes y después de atender a un usuario.

**Materiales:** podómetro, altímetro, toalla de papel, lápiz y registro de enfermería

#### Técnica:

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavarse las manos, calibrar podómetro y revisar altímetro</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar desinfección concurrente previo al ingreso del usuario, con amonio cuaternario o hipoclorito de sodio al 0.1 o 0.5%</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Higienice sus manos, llamar a usuario, presentarse y explicar procedimiento</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pedirle al usuario que se quite los zapatos, mientras tanto, usted deja una toalla de papel en la superficie de la balanza.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>solicitar a usuario que se suba a podómetro mirando al examinador, ir regulando la báscula hasta que esta quede en el centro (cuando suceda esto, ese es el peso del usuario)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Mover el altímetro de la parte de atrás del podómetro y solicitar que el usuario que junte los pies, mirar derecho hacia adelante y que no se mueva.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Bajar el testigo hasta la zona cefálica de la cabeza y observar los mtrs.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitarle que se retire de pesa, que se ponga los zapatos.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Retire toalla de la parte baja de la balanza</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Higienice sus manos y registre</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sacar IMC y evalúe estado nutricional</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Índice de Masa Corporal</b></p> $IMC = \frac{\text{Peso (Kg)}}{\text{Altura (m)}^2}$
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar consejería según el resultado del IMC y derivación según corresponda.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Despachar al usuario y dejar ordenada la unidad</li> </ul>	

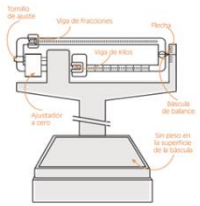




## 2. PESO Y TALLA EN PEDIÁTRICOS


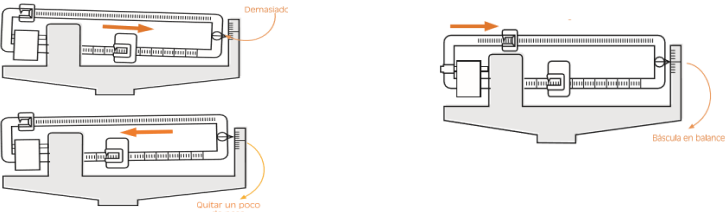


Al ejecutar este procedimiento se recomienda lo siguiente:

- El profesional de la salud NUNCA debe tomar en brazos al lactante para realizar el procedimiento, esto lo debe ejecutar la madre, el padre o tutor.
- Siempre debe estar en compañía de la madre, padre o tutor, al realizar el procedimiento de peso y talla.

**Materiales:** podómetro, altímetro, pañal para cubrir, ficha clínica (digital o de papel), material para desinfectar superficies

**Técnica:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavarse las manos, calibrar podómetro y revisar altímetro</li> </ul>	 
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar desinfección concurrente previo al ingreso del usuario, con amonio cuaternario o hipoclorito de sodio al 0.1 o 0.5%</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Higienice sus manos, llamar a madre, padre o tutor en compañía de lactante, presentarse y explicar procedimiento</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pídale a la madre, padre o tutor que acueste al lactante en la camilla y le quite la ropa. Mientras tanto usted le pide el pañal de género para ver cuánto pesa (para después hacer el descuento), entregarle el pañal para que la madre, padre o tutora envuelva al bebe desnudo en este pañal.</li> </ul>	 <p>(debe ir sin gorro)</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pídale a madre, padre o tutora que lleve al bebe a la pesa, deje el pañal en contacto con la báscula fría y cubriendo los genitales</li> </ul>	 <p>(foto referencial, recordar que es un pañal de genero y debe cubrir los genitales para por posible miccion o defecacion)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• El examinador debe ir regulando la báscula hasta que esta quede en el centro (cuando suceda esto, ese es el peso del usuario). Recordar que debe descontar los gramos del pañal de género que peso anteriormente.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitar nuevamente a madre, padre o tutora tomar al lactante y dejar en el altímetro, quedando como aislante del frio entre el altímetro y él bebe, cubriendo siempre los genitales. Debe dejar la cabeza hacia el tope de la tabla, le solicita al adulto (madre, padre o tutora) que afirme la cabeza y que esta tope la madera, luego el examinador estirara las rodillas y con el testigo tocara las plantas de los pies y según los que marque es la talla del paciente.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pedir a los padres o tutora que tome al paciente y lo vistan y abriguen.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realice Higiene de manos</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registrar en ficha clínica (digital o de papel).</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar consejería según el resultado de la evaluación nutricional (dicha evaluación la realiza un médico, enfermera, nutricionista o matrona)</li> </ul>	<p>Dicho resultado de la evaluación nutricional en un paciente pediátrico es el siguiente: Desnutrido</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Riesgo de desnutrir</li> <li>Normal o eutrófico</li> <li>Sobrepeso</li> <li>obeso</li> </ul> <p>Según este resultado se debe realizar una consejería.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Despachar al usuario y dejar ordenada la unidad</li> </ul>	

**Observaciones:**

- Debe temperar siempre el Box de atención previo a cualquier procedimiento.
- El podómetro infantil se utilizará en niños o niñas de hasta 12 meses, posteriormente realizar peso en balanza de un adulto.
- En caso que él bebe este muy irritante al realizar el peso en podómetro infantil realizar mismo procedimiento de peso en adulto en conjunto con él bebe y luego pesar solo a madre, padre o tutora, este último peso se descontara del peso entre ambos y eso peso será el del bebe.

**3. Medición de perímetro craneano en lactante**

La función que tiene el medir el perímetro craneano en un infante, es para evaluar el crecimiento encefálico, ya que identificar una alteración precoz puede evitar problemas en el desarrollo psicomotor. Esta medición se ejecuta hasta el año de vida.

**Materiales:** huincha milimetrada, alcohol gel, registro clínico.

**Técnica:**

- Durante la técnica de peso y talla de un lactante, al estar en la camilla, en conjunto con la madre, padre o tutora, se le debe medir el perímetro craneano (control sano)
- Se debe higienizar las manos
- Pedir al adulto que debe al bebe boca arriba y que afirme la otra parte del cuerpo
- El examinador trazará la huincha milimetrada alrededor del cráneo, entre los huesos frontal, temporales y la prominencia del occipital.
- Verificar valor métrico, retirar huincha
- Higienización de manos

- Registrar en ficha clínica.



### Observaciones:

- En caso que él bebe este muy irritado, decirle a la madre, padre o tutora que lo tome en brazos y ahí medir el perímetro.
- También se puede medir perímetro craneano en posición sentada, lo importante es que el niño o niña este cómodo para la evaluación.

### 4. Perímetro abdominal o circunferencia de cintura en un adulto

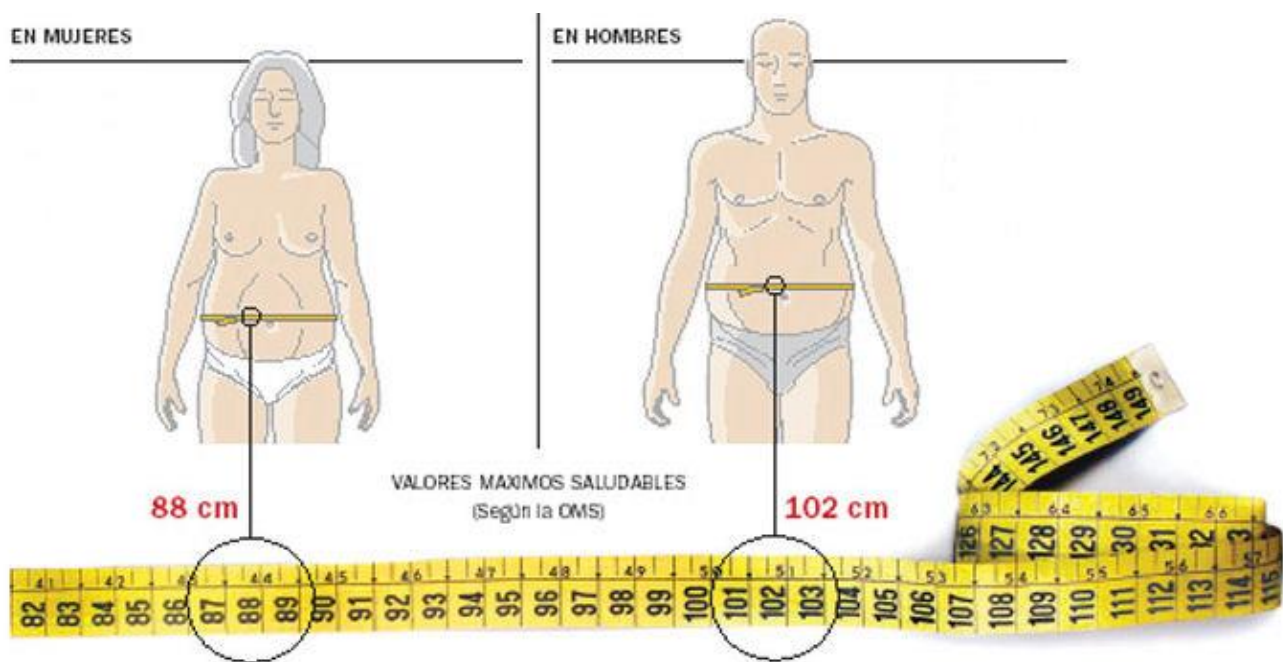
La circunferencia de cintura se utiliza para evaluar riesgo cardiovascular en un adulto, ya que en el abdomen se acumula tejido graso y este tiene relación que al estar aumentado, los individuos tienen alterados el colesterol, glicemia a nivel sanguíneo y probablemente la presión arterial.

Perímetro de cintura- riesgo cardiovascular (American Diabetes Association)	
Hombres	
<95 cm.	Normal
95-102 cm	Riesgo elevado
>102 cm	Riesgo muy elevado
Mujeres	
<82 cm	Normal
82-88 cm	Riesgo elevado
>88 cm	Riesgo muy elevado

**Materiales:** los mismo que en el niño o niña

**Técnica:**

- Higienización de manos
- Reúna material, llame a usuario, preséntese y explique el procedimiento
- Pedirle que usuario que se descubra el abdomen
- El examinador debe identificar la última costilla y la cresta iliaca, del lado izquierdo o derecho, llegar al punto medio, luego trazar la hinch a alrededor de la cintura y la pasarla por arriba del ombligo.
- Verificar el valor métrico y retirar huincha
- Pedir que se acomode paciente
- Higienización de manos
- Registrar valor en ficha clínica y evaluar riesgo cardiovascular
- Consejerías y/ o derivaciones en caso de alteraciones.





## TAREA:

A continuación enviare link de los procedimientos tratados en esta guía realizados por profesionales de la salud, en estos usted debe visualizar los errores o saltos en los pasos descritos en esta guía, fundamentando en cada uno de los videos que mejora o pasos se saltó el profesional.

Para revisar los videos debe ingresar a la [www.youtube.cl](http://www.youtube.cl), en la barra del buscador debe copiar el link, en caso que no resulte visualizar el video, copiar directamente el link en el buscador de cualquier navegador que tenga en su pc ejemplo Google Chrome, Internet Explorer u otro buscador.

<https://www.youtube.com/watch?v=mUpGZinJWRI>

<https://www.youtube.com/watch?v=J7C1nMuH37I&t=3s>

<https://www.youtube.com/watch?v=fYW9PnIOyPk&t=17s>

<https://www.youtube.com/watch?v=tPBxXklIjt0>

<https://www.youtube.com/watch?v=wTFcp1Q-fv0&t=211s>

<https://www.youtube.com/watch?v=9zO8LXGaW30>

<https://www.youtube.com/watch?v=q7a4aRcs4oU>

