

GUÍA PARA EL APRENDIZAJE.

Nombre de Alumno/a: _____ Curso: _____

Asignatura : Sistema de Registro e Información en salud.

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.

AE: Registra la información relativa a los procedimientos administrativos de ingreso, permanencia y egreso de sus pacientes.

Objetivo: Conocer los tipos de Exámenes Físicos de los Paciente los cuales serán registrados en la ficha clínica

Examen Físico del paciente

¿Cuál es la forma de examinar?

El examen físico que se realiza a un paciente puede revelar enfermedades o fenómenos anormales producidos en el cuerpo humano.

Para realizar el examen físico, es necesario recopilar información la cual se puede obtener a través de los sentidos como la vista, el tacto, el oído e incluso el olfato.

Es necesario considerar otros factores como, por ejemplo; el peso, la estatura, la presión arterial y la temperatura corporal a la información obtenida mediante un examen físico directo.

Aunque también se pueden realizar diferentes exámenes tales como examen de sangre, endoscopia, radiografía, biopsia, etc. con el fin de utilizar la información recopilada como un material complementario. El examen físico puede proporcionar información valiosa la cual se utilizará para generar un posible diagnóstico.

A continuación, se darán a conocer los pasos para realizar un examen físico a un paciente.

La Examinación.

Esta parte del examen físico comienza desde el momento en que vimos por primera vez a nuestro paciente. En primera instancia nos centramos en los aspectos generales de la persona, su actitud, su crecimiento y cómo se comunica. Todo esto sucede cuando se establece el primer contacto y luego tiene lugar la conversación (entrevista). Más tarde, al realizar un examen físico, la observación se dirigirá a un aspecto más específico.

En este proceso, mientras atendemos al paciente, se recopila mucha información. Para esto es necesario agudizar la vista para lograr "detectar" exactamente la afección de nuestro paciente. Además, es probable que diferentes personas (profesionales de la salud) vean situaciones específicas, los cuales se comprenden de diferentes maneras. Con los ojos, no solo se realiza un "examen físico" orientado anatómicamente, sino que también se puede analizar al paciente como persona individual por ejemplo observar su vestimenta, estilo de vida, si mostraba preocupación, ansiedad o un aspecto deprimido, etc. Al igual que la vista proporciona información, el diálogo también expande y enriquece la información (entrevista directa al paciente).

Es importante realizar una buena inspección al paciente. Para lograr este propósito es necesario desvestirlo para realizar un examen físico óptimo, por ejemplo, al examinar el abdomen, este debe estar descubierto para lograr un buen análisis.

Es conveniente desnudar al paciente poco a poco, sin pasar a llevar su pudor e integridad, la idea principal es lograr observar cada parte del cuerpo del paciente para evitar pasar por alto alguna afección que pueda ser visible ante la vista. Al momento de realizar esta acción debemos asegurar que el paciente no sienta frío, hay que temperar la sala.

Palpación

Usando nuestras manos, tocando con los dedos, de forma delicada, podemos recopilar mucha información, por ejemplo: la indemnidad de la piel, la humedad y la grasa de esta, la temperatura, la suavidad de la superficie, entre otros, no se debe realizar mayor presión con los dedos, ya que puede provocar dolor al paciente.

Percusión.

Percutir es dar golpes. Estos a su vez producen sonidos que son audibles y vibraciones que son palpables.

Al tocar, puede distinguir si el tejido subyacente contiene aire o si es más fuerte. La fuerza de penetración alcanzada es de aproximadamente 5 a 7 cm. Las estructuras más profundas suelen ser indistinguibles. Si el tamaño de la grasa del paciente es amplio se necesita un golpe más fuerte para distinguir las diferencias estructurales del tejido subyacente. Por lo general, el golpe es desde el área más ruidosa hasta el área menos ruidosa. También es importante comparar partes homólogas (lados opuestos del cuerpo) y utilizar técnicas equivalentes (iguales).

Formas de percutir

Hay dos tipos de percusión: percusión directa y percusión indirecta.

Percusión directa: se refiere a golpear directamente la superficie a inspeccionar. Las yemas de los dedos de una mano coinciden con la muñeca para hacer movimientos cortos y precisos, permitiendo que la mano caiga libremente.

Percusión indirecta: Es la más usada. En este caso se apoya un dedo –habitualmente el dedo medio de la mano izquierda en personas diestras y de la mano derecha en los zurdos – sobre la superficie a examinar y se procede a realizar pequeños golpes sobre él dedo.

Auscultación

La auscultación permite escuchar el ruido generado en el cuerpo. Estos pueden ser soplos del corazón o de varias arterias, sonidos del intestino y una serie de sonidos reconocidos durante la auscultación pulmonar.

Al igual que la percusión, se puede hacer directa o indirectamente.

Auscultación directa: colocando la oreja sobre el cuerpo del paciente en el área a examinar. Funciona principalmente en la espalda para escuchar los pulmones (puede ser más difícil aplicar el oído a otras áreas).

Auscultación indirecta: Esto se hace usando un estetoscopio. Debido al uso de este instrumento, puede mantener una cierta distancia del paciente y es más cómodo y efectivo.

Área de auscultación

El lugar más efectivo para la auscultación es el tórax, el cual se subdivide en; el corazón, se puede identificar el ruido debido al movimiento de la válvula cardíaca. Soplos pulmonares, se escuchan sonidos normales en los pulmones, debido a diferentes enfermedades (Crepitaciones, sibilancias, etc.).

Actividad

- Realice un CUADRO RESUMEN con la materia de esta guía “Examen Físico del Paciente”
- Realice Vocabulario Técnico con las siguientes palabras:
 1. Examinación física
 2. Palpación física
 3. Auscultación física
 4. Percusión física
- ¿Cuál es la diferencia entre percusión directa e indirecta?
- ¿Cuál es la diferencia entre auscultación directa e indirecta?
- Según la escala de brujas ¿Le gusto la clase de hoy?



LA ACTIVIDAD DE ESTA GUÍA **NO** DEBE SER AGREGADA A LA CONFECCIÓN DE LA FICHA CLINICA DEL PACIENTE

Fecha de Entrega 15 de Junio hasta las 17:00 hrs.

Con sus Profesoras Respectivas

3E y 3F: Natalia Reyes “profesora.nataliareyes20@gmail.com”

3G: Alison Caroca “profeali.enfermeria@gmail.com”

Ante cualquier tipo de consulta SOBRE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD comuníquese directamente con su profesora

Fuentes

https://www.fundacionmf.org.ar/visor-producto.php?cod_producto=56

<http://publicacionesmedicina.uc.cl/ManualSemiologia/100TecnicasExamen.htm>

<https://es.slideshare.net/ceciliapinto/examen-fisico>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002274.htm>