

 <p>Liceo Politécnico San Luis Departamento de Enfermería</p>	<p>Guía N°1</p> <p>Unidad: Reciclaje</p> <p><u>“Introducción a los Signos vitales”</u></p>	<p>Docente Katrerine Silva</p>
<p>Módulo 2</p> <p>Medición y Control de Parámetros Básicos</p> <p>Nivel: Terceros Medios</p>	<p>O.A: “OA: Medir, controlar y registrar parámetros de salud de los pacientes, como peso, talla, temperatura, signos vitales y presión arterial, aplicando instrumentos de medición apropiado”</p>	<p>Fecha: 31 de marzo</p>
❖		
<p style="text-align: center;">Contacto del Docente y Horario de Atención:</p> <p>Correo: katrerine.silva@politecnicosanluis.cl Horario de Consultas: Desde 14:00 a 17:30 horas de Lunes a Viernes.</p>		
<p style="text-align: center;"><u>INSTRUCCIONES GENERALES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Desarrollar la guía en su cuaderno de módulo. ➤ Desarrollar con letra clara y legible. ➤ Enviar las consultas al correo de la profesora en el horario establecido. 		

Introducción a los Signos Vitales

Los signos vitales son indicadores que reflejan el estado fisiológico de los órganos vitales (cerebro, corazón, pulmones y metabolismo). Su interpretación adecuada y oportuna orientara al equipo de salud para decidir conductas de manejo en el tratamiento del paciente.

Expresan de manera inmediata los cambios funcionales que suceden en el organismo, cambios que de otra manera no podrían ser cualificados ni cuantificados.

- **Objetivos del Control de Signos Vitales**

- Verificar el estado clínico del paciente
- Ayudar en el diagnóstico
- Controlar el efecto de medicamentos y verificar la respuesta a tratamiento.

- **Precauciones al Controlar Signos Vitales**

- Procurar que el usuario esté en condiciones basales (reposo y ayuna)
- Tomar signos vitales a la misma hora
- Revisar que los equipos que se van a usar estén en buen estado.

- **Indicaciones del control de signos vitales**

- Al ingreso y egreso del paciente al centro asistencial.
- Cuando el paciente presenta cambios en su condición fisiológica.
- Según la prescripción de médica, enfermería, según la rutina específica de cada centro asistencial (cada 12, 8, 6, 4 horas), según el estado del paciente y los procedimientos a los que ha sido sometido.
- En el paciente en estado crítico la monitorización de los signos vitales es una acción permanente.
- Antes y después de un procedimiento diagnóstico, tratamiento, procedimiento quirúrgico
- Antes y después de la administración de medicamentos que puedan modificar el sistema respiratorio o cardiovascular.

Equipo:

Bandeja con:

- Esfingomanómetro o Tensiómetro
- Fonendoscopio
- Termómetro
- Saturometro
- Reloj
- Torulas con alcohol
- Mascarillas o Guantes limpios solo cuando el paciente sea portador de una enfermedad transmisible

FRECUENCIA CARDIACA

Objetivo: Conocer la importancia de la Frecuencia Cardiaca y sus principales alteraciones

La Frecuencia Cardiaca es el número de pulsaciones de una arteria periférica por minuto, es decir, es la expansión de una arteria por el paso de sangre bombeado por el corazón.

El pulso arterial se puede palpar en distintas partes del cuerpo. Los más utilizados son los siguientes, aunque para el control de frecuencia cardiaca utilizaremos el pulso radial.

1. Pulso carotídeo. Se busca en el recorrido de las arterias carótidas, medial al borde anterior del músculo esternocleidomastoideo. En las personas mayores no conviene presionar mucho sobre la arteria, ni masajearla, por el riesgo que pueda desprenderse una placa de ateroma.
2. Pulso axilar. Se palpa profundo en la fosa de la axila, por detrás del borde posterior del músculo pectoral mayor.
3. Pulso braquial. Se palpa sobre la cara anterior del pliegue el codo, hacia medial. Se conoce también como pulso humeral.
4. Pulso radial. Se palpa en la cara anterior y lateral de las muñecas, entre el tendón del músculo flexor radial del carpo y la apófisis estiloides del radio
5. Pulso femoral. Se palpa bajo el pliegue inguinal, hacia medial.
6. Pulso poplíteo. Se palpa en la cara posterior de las rodillas, ya sea estando el paciente en decúbito dorsal o prono. Puede convenir efectuar una palpación bimanual.
7. Pulso pedio. Se palpa en el dorso de los pies, lateral al tendón extensor del ortejo mayor. Una palpación transversal a la dirección de la arteria, con dos o tres dedos, puede facilitar ubicar el pulso
8. Pulso tibial posterior Se palpa detrás de los maléolos internos de cada tobillo.

Rango de la Frecuencia Cardiaca

Grupo Etareo	Edad	Normocardia (Rango Normal)
Recien Nacido	0- 28 dias	120-140 lpm
Lactante Menor	1 mes-1 año	100- 120 lpm
Lactante Mayor	1 año- 2 años	100-120 lpm
Preescolar	3- 6 años	100-110 lpm
Escolar	6-10 años	100- 110 lpm
Adolescente	10-14 años	80-110 lpm
Adulto	15 años- 64 años	60- 100 lpm

Existen diversas alteraciones en la Frecuencia Cardiaca, entre las que podemos mencionar:

- Taquicardia: Es Cuando la Frecuencia Cardiaca se encuentra sobre elrango normal
- Bradicardia: Es cuando la Frecuencia Cardiaca se encuentra bajo elrango normal
- Arritmia: Es cuando el ritmo del pulso no es constante por lo que no esregular

En la práctica clínica, el pulso radial es el que más se palpa para identificar las características del pulso. En algunos casos, especialmente si la presión arterial está baja, se recurre a buscar el latido en otros pulsos, como el carotídeo o el femoral.

Recomendaciones para controlar la Frecuencia Cardiaca

- Palpar la arteria con los dedos índice, medio y anular.
- No palpar con el dedo pulgar, porque el pulso de éste es más perceptible y tiende a la confusión.
- Para la determinación de la frecuencia, el ritmo del pulso y el pulso paradójico se prefiere la radial.
- Para precisar las características del contorno del pulso, es preferible el pulso carotídeo .
- No ejercer presión excesiva.
- Si el pulso es muy irregular es preferible contar durante 1 minuto, luego se comparan con la frecuencia de latido cardíaco determinado por auscultación.
- Registrar las cifras para verificar los cambios

Técnica Control de Frecuencia Cardíaca

Objetivo: Es el procedimiento que permite cuantificar la frecuencia y características del impulso cardíaco del flujo sanguíneo periférico. Se mide mediante la palpación de una arteria periférica durante 1 minuto, es por eso que siempre debe ir acompañado con el término LPM que significa latidos por minutos

Materiales: Cronometro
Lapiz para Registro
Ficha del Paciente

Paso a Paso de La Técnica

1. Lavado de manos
2. Reunir el material
3. Dirigirse a la unidad del paciente, saludar y presentarse al paciente
4. Explicar el procedimiento al paciente
5. Ubicar la arteria radial del paciente y apoyar el brazo sobre una superficie
6. Presionar suavemente con los dedos anular, índice y medio
7. Contabilizar las pulsaciones durante 60 seg
8. Dejar cómodo al paciente
9. Despedirse de el paciente
10. Desechar y ordenar el material
11. Lavado de manos
12. Registro

Guia

1. Que son los Signos Vitales
2. Cuál es el Objetivo del Control de los Signos Vitales
3. Nombre 3 situaciones en las que se realiza el control de Signos Vitales
4. Dibuje y pinte los instrumentos necesarios para el control de Signos vitales
5. Cuál es el objetivo del Control de la Frecuencia cardiaca
6. De 3 recomendaciones para un buen control de Frecuencia Cardiaca
7. Dibuje los diferentes sitios anatomicos donde se realiza el control de la frecuencia cardiaca
8. Investigue los siguientes Conceptos
 - Taquicardia Sinusal
 - Taquicardia Paroxistica
 - Bradicardia Sinusal
 - Bradicardia por bloqueo auriculo-ventricular
9. Traspase la técnica correcta a su cuaderno
10. Realice el control en la arteria radial a 6 personas durante tres veces y anote el registro en su cuaderno con el nombre, edad, y sexo.