

GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS BÁSICOS

Tema: **CONTROL DE SIGNOS VITALES**

MATERIALES:

- Simulador
- Recipientes para manejo de desechos
- Tensiómetro manual
- Fonendoscopio
- Termómetro de vidrio (bucal, axilar)
- Torundas de algodón
- Alcohol antiséptico
- Reloj con segundero
- Formulario de signos vitales
- Esferográficos azul y rojo

REQUISITOS TEÓRICOS:

Antes de iniciar la práctica el estudiante debe tener conocimientos teóricos de anatomía y fisiología cardíaca y respiratoria, mecanismos de termo regulación, de los procedimientos de los signos vitales, y de registros e informes de enfermería. Revisión de la guía de práctica asignada por el docente.

FUNDAMENTO TEÓRICO:

Los signos vitales constituyen un indicador de la condición del paciente y pueden variar entre una persona y otra. Se establecen parámetros de acuerdo a la edad. Los signos vitales son: temperatura corporal, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria y presión arterial.

Su control se ubica a nivel del sistema nervioso central, el hipotálamo como controlador de la temperatura y el bulbo raquídeo, por lo tanto, son signos compatibles con la vida.

TEMPERATURA CORPORAL.- Es la cantidad de calor del organismo. Es el parámetro que representa el equilibrio entre el calor producido y el calor perdido, existen varios mecanismos por los cuales se pierde calor y éstos son: conducción, convección, evaporación y radiación.

- Radiación.- paso del calor de un objeto a otro, sin que ambos mantengan contacto.
- Conducción.- paso del calor entre dos objetos que mantienen contacto entre ambos.
- Convección.- pérdida de calor por corrientes de aire.
- Evaporación.- pérdida de calor por paso de estado líquido a vapor.

Valores normales:

Temperatura oral: 36,5 °C a 37,5°C

Alteraciones de la temperatura

Hipotermia: -36 °C .

Normotermia: 36.5 – 37.5 °C

Febrícula: 37.5 – 38 °C

Fiebre: 38.1 – 39 °C
Hipertermia: +39.1°C

FRECUENCIA CARDÍACA- número de pulsaciones o latidos cardíacos por minuto. El pulso, es la sensación de onda que se palpa al presionar una arteria sobre una prominencia ósea, la cual corresponde al paso de la sangre bombeada por el corazón. Los sitios más frecuentes donde se realiza la valoración son: temporal, facial, carotideo, subclavio, humeral o braquial, radial, cubital, femoral, poplíteo, tibial posterior y pedio dorsal.

Valores normales:
Recién nacido: 120 a 140 lpm
Lactantes: 110 a 130 lpm
Niños: 100 a 115 lpm
Adultos: 60 a 100 lpm
Ancianos: 50 – 60 lpm

Alteraciones de la frecuencia cardíaca
Normocardia: 60 - 100
Bradicardia: -50 lpm
Taquicardia: +100 lpm

FRECUENCIA RESPIRATORIA- Se refiere al número de respiraciones tomadas en un minuto. La respiración, consiste en el intercambio gaseoso, mediante la inspiración ingresa oxígeno y con la expiración se elimina el CO₂.

Valores normales:
Recién nacido: 30 a 60 rpm
Niños: 20 – 30 rpm
Adultos: 12 a 20 rpm
Ancianos: 14-18 rpm

Alteraciones de la frecuencia respiratoria;
Eupnea: 12-20 rpm
Bradipnea: -12 rpm
Taquipnea: +25 rpm
Disnea: Dificultad para respirar
Apnea: Cese de la respiración

PRESIÓN ARTERIAL- Se define como la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias.

Valores normales:

Límite inferior: 90/60mmHg (menos de este valor se denomina hipotensión arterial)
Límite superior: 130/80mmHg (superior a este valor se denomina hipertensión arterial)

PROCEDIMIENTO EN LA CLÍNICA DE SIMULACIÓN

Temperatura oral

1. Lávese las manos (5 momentos OMS/OPS).
2. Explicar el procedimiento al paciente y/o su familiar.
3. Preparar el material necesario.
4. Desinfectar el termómetro.
5. Verificar que la columna de mercurio esté por debajo de 35°C.
6. Colocar el termómetro debajo de la lengua.
7. Solicite al paciente que sostenga el termómetro con los labios, cuidando de no morder.
8. Retirar el termómetro, lo limpia y procede a realizar la lectura.
9. Limpiar el termómetro mediante el uso de agua con jabón y aclarar.
10. Desinfectar el termómetro con la solución indicada (desinfectante de mediano o alto nivel).
11. Bajar la columna de mercurio menos de 35°C
12. Registrar la temperatura en el formato correspondiente.
13. Dejar la unidad del paciente limpia y ordenada.

Temperatura axilar

1. Lávese las manos (5 momentos OMS/OPS).
2. Explicar el procedimiento al paciente y/o familiar.
3. Preparar el material necesario.
4. Desinfectar el termómetro.
5. Verificar que la columna de mercurio esté por debajo de 35°C.
6. Coloque el termómetro en la axila y dejar de 3 a 5 minutos.
7. Si la medición se realiza con termómetro digital se debe esperar la señal acústica que indica que la medición ha sido realizada.
8. Realizar la lectura de la temperatura y sumar 0,5°C.
9. Desinfectar el termómetro según técnica indicada.
10. Bajar la columna de mercurio menos de 35°C
11. Registrar la temperatura en el formato correspondiente.
12. Dejar la unidad del paciente limpia y ordenada.

Pulso

1. Posicionar al paciente cómodamente.
2. Localizar el latido sobre la arteria en la cual se realizará la medición.
3. Apoyar el pulpejo de los dedos índice y medio en la arteria elegida, recuerde no utilizar el dedo pulgar debido a que posee su propio latido y puede dar una interpretación errónea.
4. Contar el número de pulsaciones en un minuto, utilizando un reloj con segundero.
5. Registrar el valor obtenido en el formato correspondiente.
6. Dejar la unidad limpia y ordenada.

Frecuencia respiratoria

1. No explicar el procedimiento al paciente, recuerde que debe estar relajado, caso contrario la respiración estará condicionada por el paciente.
2. Posicionar la yema de los dedos en la arteria radial u otra, con la finalidad de que el paciente no se cerciore que estamos valorando su respiración.
3. Observe el tórax y el abdomen del paciente, cuente el número de inspiraciones y expiraciones en un minuto.
4. Registrar la frecuencia respiratoria en el formulario correspondiente.

Presión arterial

1. El paciente debe estar colocado en posición cómoda, cuidar que el brazo se encuentre extendido, situado a la altura del corazón.
2. Desinfectar las olivas del fonendoscopio y la membrana del diafragma.
3. Golpear suavemente el diafragma para verificar que esté abierto.
4. Colocar el brazalete de presión arterial, cuidando que sea el tamaño adecuado, para lo cual debe cubrir los 2/3 o el 75% de la longitud del brazo, o 4cm desde la flexura del codo hasta el brazalete.
5. Localice la arteria braquial y recuerde en este punto colocar el diafragma del estetoscopio.
6. Localice el pulso radial y proceda a insuflar la válvula del manómetro hasta que éste pulso desaparezca. Insufle 20 a 40 mmHg adicionales.
7. Colocar el diafragma del estetoscopio en el punto del pulso braquial identificado con anterioridad.
8. Abrir la válvula para que el aire salga lentamente. Mientras tanto debe mantener su mirada en el manómetro de presión arterial.
9. Escuchar los ruidos de Korotkoff.
10. Primer latido que escuche es la presión sistólica o máxima.
11. Cuando el latido desaparece será el valor de la presión diastólica o mínima.
12. Retirar el brazalete del tensiómetro.
13. Desinfectar las olivas del estetoscopio y el diafragma con alcohol.
14. Realizar lavado de manos clínico.
15. Registrar la presión arterial en el formato correspondiente.
16. Dejar la unidad limpia y en orden.