
	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001	
	R.02	
		Diciembre 2017
		Página 1 de 16
REALIZADO POR: Oficina de Calidad	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez líder de Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente



CONTROL SIGNOS VITALES

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001	
	R.02	
		Diciembre 2017
		Página 2 de 16
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

Justificación

Los signos vitales son la manifestación externa de funciones vitales básicas tales como la respiración, la circulación y el metabolismo, los cuales pueden ser evaluados en el examen físico y medirse a través de instrumentos simples. Sus variaciones expresan cambios que ocurren en el organismo, algunos de índole fisiológica y otros de tipo patológico. Los valores considerados normales se ubican dentro de rangos, estos rangos varían según la edad y en algunos casos también con el sexo. Los cuatros principales signos vitales son: temperatura, frecuencia respiratoria, frecuencia cardiaca, tensión arterial, y pulsioximetría

OBJETIVO

Prevenir complicaciones y garantizar la calidad de los cuidados de enfermería.

ALCANCE

Este protocolo es de obligatorio cumplimiento por parte del personal domiciliario de Global Life Ambulancias S.A.S

RESPONSABILIDAD


Es responsabilidad del personal de Enfermería domiciliario controlar, registrar e informar sobre el estado de los signos vitales de los pacientes atendidos.

Los cuatros signos vitales son

1. Frecuencia cardiaca
2. Frecuencia respiratoria.
3. Tensión (presión) arterial.
4. Temperatura.

INDICACIONES

- ✓ Ingreso y egreso de turno para tener registrados lo valores de su salud.
- ✓ Cuando el paciente presente cambio en su condición funcional
- ✓ Según prescripción de enfermería o médica

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001	
	R.02	
		Diciembre 2017
		Página 3 de 16
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

- ✓ Antes, durante y después de los procedimientos diagnósticos, o tratamiento
- ✓ Antes y después de la administración de medicamentos.
- ✓ Cuando una persona participe de una actividad física.
- ✓ Personas que tengan alguna condición patológica que cambie los parámetros hemodinámicos (signos vitales)

1. CONTROL DE TEMPERATURA

DEFINICION

Es el equilibrio entre la producción de calor por el cuerpo y su pérdida.

OBJETIVO

Determinar la temperatura corporal de un paciente

INDICACIONES

- Verificar el estado de salud del paciente
- Controlar la evolución de la patología


PRECAUCIONES

- Evitar infecciones cruzadas, limpiando el termómetro con solución aséptica de superficies antes de utilizarlo nuevamente.
- Observe que el termómetro este en perfectas condiciones.
- Permanezca al lado del paciente mientras se toma la temperatura. Nunca deje puesto el termómetro en un paciente solo.
- La temperatura debe ser tomada preferentemente axilar.

EQUIPO

- Termómetro clínico
- Torundas de algodón con solución aséptica de superficie y con agua
- Formulario de Enfermería.
- Gasas no estériles
- Antiséptico

OBJETIVOS

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001	
	R.02	
		Diciembre 2017
		Página 4 de 16
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

- Evaluar el estado del paciente.
- Determinar la temperatura corporal.
- Ayudar al diagnóstico.
- Evitar complicaciones.
- Colaborar con el tratamiento.
- Brindar un ambiente de seguridad y confianza al equipo interdisciplinario de turno.


EQUIPO

Bandeja con:

- Número de termómetros suficientes previamente desinfectados.
- Frasco con algodón.
- Recipiente con gasas secas para recibir los termómetros usados.
- Lista de número de cama de los pacientes.
- Esfero de mina negra.
- Libreta de apuntes.
- Formato de registro de signos vitales (si tiene orden de control horario).

PROCEDIMIENTO

- Lavado de manos
- Tome el termómetro con un algodón seco; límpielo de la ampolla hacia la mano, con movimientos circulares.
- Observe que la columna de mercurio este por debajo de 35°C. Preferiblemente utilizar termómetros digitales. Los de mercurio tienen riesgos.
- Coloque el termómetro de modo que la ampolla de mercurio quede en el centro de la axila, sostenga suavemente el brazo del paciente.
- También se puede colocar el termómetro en el pliegue inguinal dejándolo 5 minutos.
- Retire el termómetro, límpielo con algodón seco de arriba a la ampolla de mercurio.
- Lea la temperatura
- Lave el termómetro con agua y solución antiséptica de superficie, séquelo y déjelo en el sitio indicado
- Registre la temperatura en notas de enfermería.

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001	
	R.02	
		Diciembre 2017
		Página 5 de 16
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

Rangos

- ✓ Afebril o normal 36.5-37.5 o C.
- ✓ Hipotermia, cuando la temperatura corporal es inferior a los 36 o C.
- ✓ Febrícula, cuando la temperatura es de 37.1-37.9 o C.
- ✓ Hipertermia o fiebre, cuando la temperatura es igual o superior a 38° C

2. TOMA DE TENSION ARTERIAL

DEFINICION

Es la medida de la presión que ejerce la sangre sobre las paredes arteriales en su impulso a través de las arterias. Debido a que la sangre se mueve en forma de ondas, existen dos tipos de mediciones, la primera la sistólica que es la presión de la sangre debido a la contracción de los ventrículos, es decir la presión máxima y la primera que se oye en la auscultación, y la presión diastólica que es la presión que queda cuando los ventrículos se relajan.

OBJETIVO


Determinar los niveles de tensión arterial sistólica, diastólica y media en el paciente en un momento dado.

INDICACIONES

- Verificar el estado clínico del paciente
- Controlar el efecto de algunos medicamentos utilizados en el tratamiento
- Control hemodinámico del paciente
- Detectar cambios tempranos que puedan indicar patología adicional o nueva

PRECAUCIONES

- Conocer el funcionamiento del equipo.
- Utilizar el brazalete adecuado para cada paciente.
- Colocar el brazalete de forma tal que la arteria quede en la zona de sensor del brazalete (entre las dos derivaciones del brazalete).
- Colocar el brazalete 1.5cm por encima de la articulación.
- Evite dejar el brazalete colocado en forma permanente.
- Utilice un sitio diferente al de colocación de catéteres.


	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001	
	R.02	
Diciembre 2017		
Página 6 de 16		
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

- Cambie frecuentemente el sitio de toma de la tensión.
- Cuando no sea posible en los brazos tomarla en los miembros inferiores.
- Debe evitarse que los tubos del fonendoscopio rocen con otros objetos para evitar escuchar ruidos diferentes.
- En los tensiómetros con columna de mercurio no debe insuflarse mucho el aire para evitar la salida del mercurio.
- Evitar dar golpes al manómetro para que no se descalibre.
- Sacar completamente el aire del brazalete cuando haya necesidad de rectificar la tensión.

EDAD	TEMPERATURA	RESPIRACIÓN	PULSO	TENSION ARTERIAL	SISTÓLICA/ DIASTÓLICA
	Grado de calor mantenido en el cuerpo por el equilibrio entre termogénesis y termólisis	Proceso mediante el cual se capta y se elimina CO ₂ en el ambiente que rodea a la célula viva	Expansión rítmica de una arteria producida por el aumento de sangre impulsada en cada contracción del ventrículo izquierdo	Fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales a medida que pasa por ellas	Sistólica: Máxima presión que registra el sistema circulatorio Diastólica: Mínima que registra la arteria.
RECIÉN NACIDO	36.2 – 37.7 °C	30 a 80 x' HORAS LUEGO: 30 a 40 x'	100 a 150 x'	80/60 mmhg	60-90mmhg 30-65mmhg
LACTANTE MENOR	37– 37 °C	25 a 40 x'	120 a 140 x'	90/60 mmhg	78-110mmhg 50-80mmhg
LACTANTE MAYOR	37 °C	20 a 30 x'	110 a 130 x'	95/65 mmhg	85-114mmhg 52-85mmhg
PREESCOLAR	37 – 37.5 °C	20 a 30 x'	100 a 120 x'	100/65 mmhg	85-114mmhg 52-85mmhg
ESCOLAR	37 °C	20 a 25 x'	90 a 110 x'	100/70 mmhg	90-120mmhg 58-88mmhg
ADOLESCENTE	37 °C	18 a 20 x'	80 a 90 x'	100/70 mmhg	95-125mmhg 60-88mmhg
ADULTO	36.5 – 37.5 °C	16 a 20 x'	60 a 80 x'	120/80 mmhg	100-140mmhg 60-90mmhg


EQUIPO

- . Monitor para la toma de tensión arterial.
- . Brazaletes de diferentes tamaños de acuerdo a la edad del paciente.

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001	
	R.02	
		Diciembre 2017
		Página 7 de 16
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

PROCEDIMIENTO

- Seleccione el sitio y número de brazalete a utilizar.
- Verifique el buen funcionamiento del brazalete y del equipo
- Asegúrese de que el equipo (monitor) esta calibrado para pacientes pediátricos o neonatos.
- Realice lavado de manos (ver guía de manejo).
- Limpie las olivas del fonendoscopio con un algodón húmedo en alcohol o alcohol glicerinado y verifique que este completo y con transmisión de ruido.
- Pida al paciente que descanse cinco (5) minutos.(En caso de estar deambulando o en ejercicios respiratorios o físicos)
- Seleccione el sitio y número de brazalete a utilizar.
- Descubra el brazo disponible para el procedimiento (preferible el derecho).
- Coloque el brazalete del Tensiómetro en el brazo del paciente unos cinco centímetros arriba del pliegue.
- Localice la arteria y coloque el fonendoscopio con el tambor hacia abajo en caso de tomarlo de método manual.
- Insufle aire con la respectiva pera (no pasar de 200 mm.Hg), si no está contraindicado. para método manual
- Limpie el equipo, déjelo en orden y verifique que quede disponible para utilizar.
- Realice lavado de manos o desinfección con alcohol glicerinado.
- Registre el dato obtenido y verifique que quede consignado en la respectiva Historia Clínica.
- La tensión se tomara de acuerdo a: paciente critico cada hora, paciente cuidado intermedio dos veces en un turno de seis horas.°
- Informe cualquier anormalidad en las cifras obtenidas.
- La tensión se tomara de acuerdo a: paciente critico cada hora, paciente cuidado intermedio dos veces en un turno de seis horas.°
- Registro en historia clínica.

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001	
	R.02	
Diciembre 2017		
Página 8 de 16		
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

Para obtener la presión arterial media (PAM) se debe calcular con la siguiente formula:

$[(\text{Presión sistólica} - \text{presión diastólica}) / 3]$

Al resultado obtenido se le suma la presión diastólica.

COMPLICACIONES


- Obstrucción del paso de líquidos o infiltración de venas canalizadas al obstruir el paso durante la toma de tensión.
- Laceración de la piel al dejar el brazalete en forma permanente.
- Lesiones petequiales de piel en caso de fragilidad capilar.
-



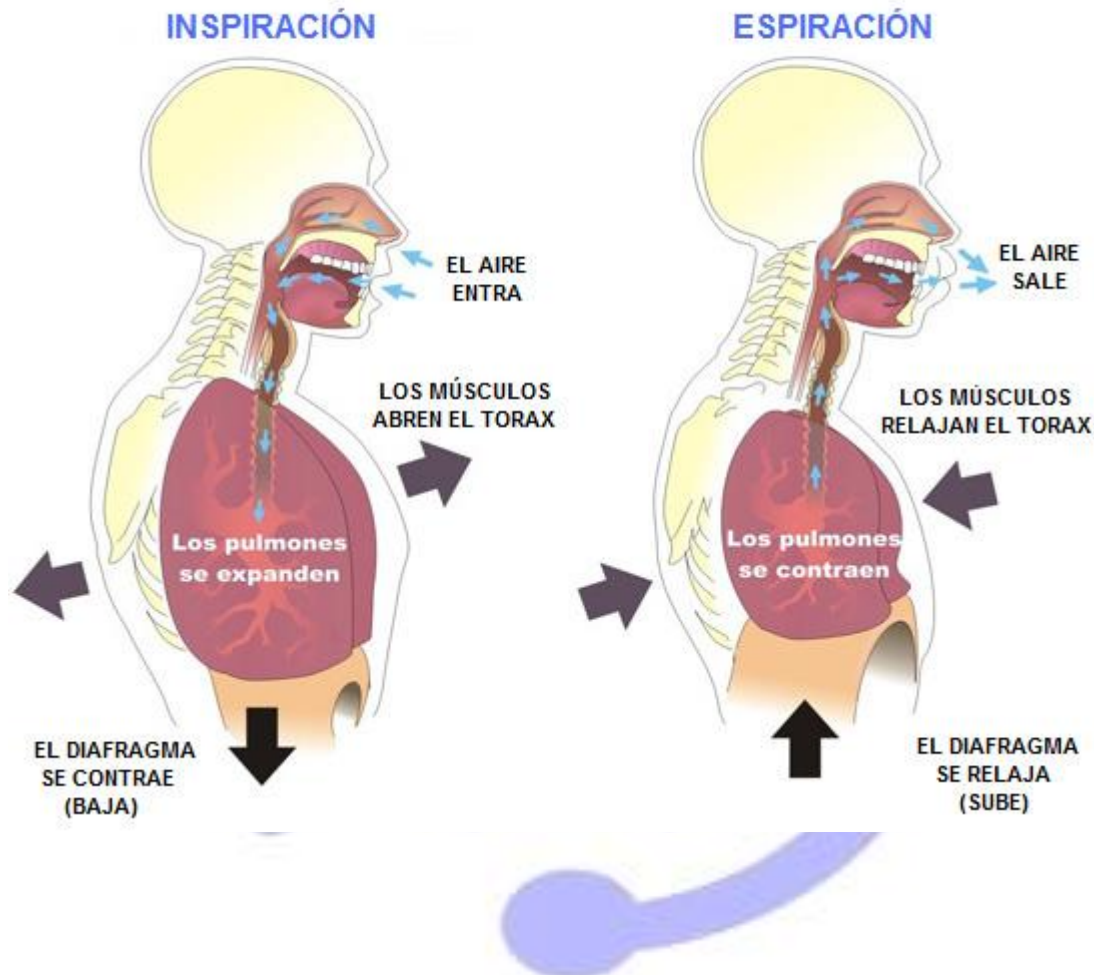
3. CONTROL DE FRECUENCIA RESPIRATORIA

DEFINICION

Conteo de los movimientos respiratorios del paciente, inhalación y exhalación durante un minuto.

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001 R.02	
	Diciembre 2017 Página 9 de 16	
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS



OBJETIVO


- Determinar el número de respiraciones por minuto, detectar alteraciones respiratorias Y Verificar el estado del paciente.
- Ayudar al diagnóstico y evolución de la enfermedad

INDICACIONES

- Identificar alteraciones en el ritmo y profundidad de los movimientos respiratorios.
- Controlar evolución de patologías respiratorias.
- Parte de la toma rutinaria de los signos vitales de un paciente.

PRECAUCIONES

- Contabilizar la frecuencia respiratoria en un minuto completo.

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001	
	R.02	
Diciembre 2017		
Página 10 de 16		
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

- En caso de utilizar monitor, compare la cifra tomada con la del monitor.

EQUIPO

- Monitor con indicador de respiración
- Reloj con segundero

PROCEDIMIENTO

- Lávese las manos según protocolo.
- Cerciórese de visualizar el segundero del reloj.
- Coloque su mano suavemente sobre el tórax del paciente, inicie el conteo de la inspiración.
- Visualmente usted también puede realizar el procedimiento.
- Registre los datos en la historia clínica.

RANGOS:

La frecuencia respiratoria normal de un adulto que esté en reposo oscila entre 12 y 16 respiraciones por minuto.

Frecuencia respiratoria normal según edad


Edad	Frecuencia
Lactante < 1 año	30-60
Niño 1 a 3 años	24-40
Preescolar 4 ^a 5 años	22-34
Escolar 6 a 12 años	18-30
Adolecente 13 a 18 años	12 a 16

4. FRECUENCIA CARDIACA

DEFINICION

Se define como el número de veces que el corazón se contrae en un minuto O la onda pulsátil de la sangre percibida con los dedos, que se origina con la contracción del ventrículo izquierdo del corazón y que resulta en la expansión y contracción regular del calibre de las arterias durante un minuto.

OBJETIVO

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001	
	R.02	
Diciembre 2017		
Página 11 de 16		
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

Determinar el número de latidos cardiacos en un minuto por medio de la palpación de la dilatación de la pared arterial.

INDICACIONES


- Identificar anomalías en el ritmo cardíaco
- Monitorear la evolución de las patologías específicas en el paciente
- Identificar efectos secundarios de algunos medicamentos utilizados.
- Es parte de la toma rutinaria de signos vitales

Valores Normales

- Valor normal o normocárdico: 60 – 100 por minuto
- Bradicárdico: menor a 60 por minuto
- Taquicárdico: mayor a 100 por minuto

**Frecuencia cardíaca normal en niños
(latidos/minuto)**

EDAD	Frecuencia Despierto	Promedio	Frecuencia dormido
Recién nacido hasta 3 meses	85-205	140	80-160
Niños de 3 Meses a 2 años	100 – 190	130	75-160
Niños de 2 a 10 años	60-140	80	60-90
Niños >10 años	60 – 100	75	50-90

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001	
	R.02	
Diciembre 2017		
Página 12 de 16		
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

PRECAUCIONES


- El paciente debe estar en reposo
- En caso de encontrar cifras anormales, compare la cifra obtenida por pulso con la auscultación directa con fonendoscopio.
- Palpar la arteria con los dedos índice, medio y anular.
- Hacer los controles diarios de pulso de preferencia antes de la ingestión de alimentos y con el paciente en reposo.
- Localizar el pulso en los siguientes sitios si no se encuentra en la arteria radial: temporal, facial, carotideo, humeral, femoral, pedio y apical.
- Si la toma es permanente (con monitor) verifique frecuentemente los electrodos ya que estos se pueden caer.

EQUIPO

- Fonendoscopio.
- Reloj con segundero.

PROCEDIMIENTO

- Lavarse Las manos previamente según protocolo establecido.
- Verifique disponibilidad del reloj con su respectivo segundero, libreta de anotaciones y lápiz.
- Salude al paciente, explíquelo el procedimiento y solicite su colaboración
- Colóquese al lado del paciente y descubra parte de la muñeca del paciente
- Localice la arteria cubital y/o radial y haga presión suave con los dedos índice, medio y anular y comience a contabilizar el número de pulsaciones
- Se toma el pulso durante un minuto. Nunca se debe tomar el pulso durante 30 segundos y luego multiplicar por dos. Hay pacientes que tienen arritmias, que son desordenes de la pulsaciones que pueden ser rápidas o lentas, retire con cuidado sus dedos de la muñeca del paciente.
- Registre el resultado obtenido con esfero en formato de historia clínica.
- Verifique que el paciente quede cómodo despídase y agradezca su colaboración.

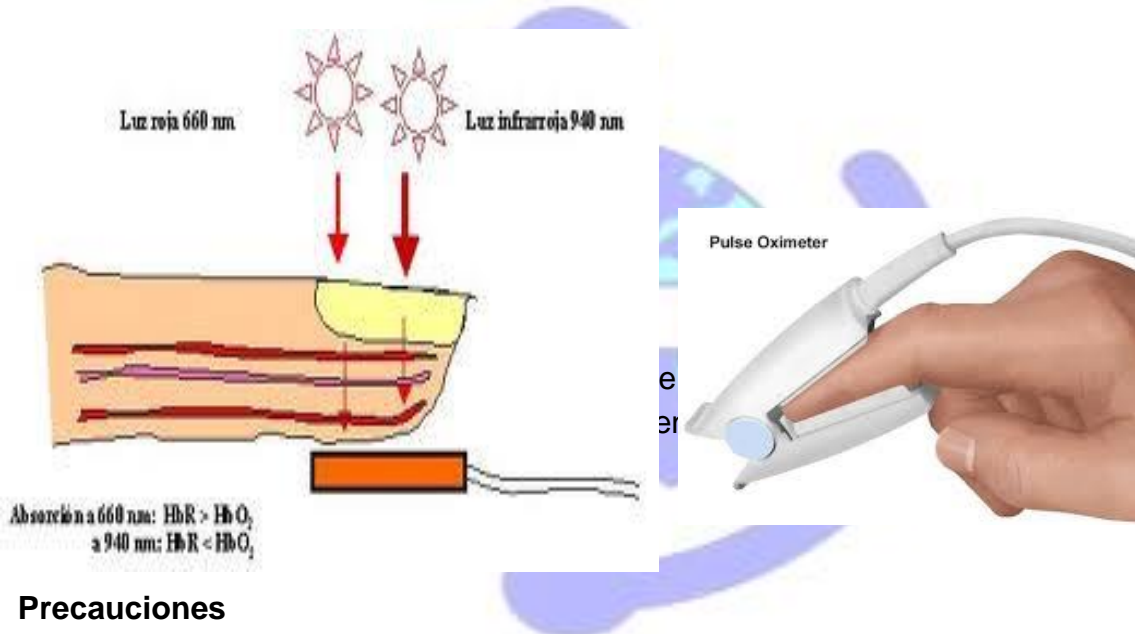
	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001 R.02	
	Diciembre 2017 Página 13 de 16	
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

- Realice lavado de manos o desinfección con alcohol glicerinado

OXIMETRIA


Definición

La pulsioximetría es la medición no invasiva del oxígeno transportado por la hemoglobina en interior de los vasos sanguíneos



Precauciones

- Limpieza de la piel.
- Colocación adecuada del sensor.
- Verificar que el sensor haga contacto con la piel.
- Fijación del sensor sin que haga demasiada presión en la piel.
- Proteger de la luz cuando el paciente tiene lámpara de fototerapia.

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001	
	R.02	
Diciembre 2017		
Página 14 de 16		
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

Equipo




- Torundas con alcohol o agua.
- Sensor individual por cada paciente.
- Oxímetro calibrado.

Procedimiento

- Realizar limpieza de la piel en la extremidad a colocar el sensor.
- Colocación del sensor verificando contacto adecuado con la piel.*
- Fijación del sensor teniendo en cuenta que no lesione la piel y verificando perfusión.
- Procurar que el paciente este tranquilo para la toma de esta.
- Informar cualquier anomalía.


Anotaciones en el Registro Clínico

- Identifique el formato de registro de respiración y registre el dato obtenido.
- Informe cualquier alteración o novedad que se presente.
- Haga la anotación en el formato Notas de Enfermería.

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S		
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES		AD-AE-PRO-001
			R.02
			Diciembre 2017 Página 15 de 16
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente	

ANEXO 1

EDAD	TEMPERATURA	RESPIRACIÓN	PULSO	TENSIÓN ARTERIAL	SISTÓLICA/ DIASTÓLICA
	Grado de calor mantenido en el cuerpo por el equilibrio entre termogénesis y termólisis	Proceso mediante el cual se capta y se elimina CO ₂ en el ambiente que rodea a la célula viva	Expansión rítmica de una arteria producida por el aumento de sangre impulsada en cada contracción del ventrículo izquierdo	Fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales a medida que pasa por ellas	Sistólica: Máxima presión que registra el sistema circulatorio Diastólica: Mínima que registra la arteria.
RECIÉN NACIDO	36.2 – 37.7 °C	30 a 80 x' HORAS LUEGO: 30 a 40 x'	100 a 150 x'	80/60 mmhg	60-90mmhg 30-65mmhg
LACTANTE MENOR	37– 37 °C	25 a 40 x'	120 a 140 x'	90/60 mmhg	78-110mmhg 50-80mmhg
LACTANTE MAYOR	37 °C	20 a 30 x'	110 a 130 x'	95/65 mmhg	85-114mmhg 52-85mmhg
PREESCOLAR	37 – 37.5 °C	20 a 30 x'	100 a 120 x'	100/65 mmhg	85-114mmhg 52-85mmhg
ESCOLAR	37 °C	20 a 25 x'	90 a 110 x'	100/70 mmhg	90-120mmhg 58-88mmhg
ADOLESCENTE	37 °C	18 a 20 x'	80 a 90 x'	100/70 mmhg	95-125mmhg 60-88mmhg
ADULTO	36.5 – 37.5 °C	16 a 20 x'	60 a 80 x'	120/80 mmhg	100-140mmhg 60-90mmhg

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROTOCOLO CONTROL DE SIGNOS VITALES	
	AD-AE-PRO-001	
	R.02	
		Diciembre 2017
		Página 16 de 16
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: Ana Maria Ramirez Enf Jefe Calidad	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

BIBLIOGRAFIA

- Brigada centroconstruccion@gmail.com
Aguirre A, Corpas A, Limona A, Enciclopedia de Enfermería Editorial Océano. Barcelona, 1998. Kosier B, Erb G, Oliveri R, Enfermería Fundamental: Conceptos, procesos y práctica.
- Procesos de Atención en Enfermería 2013. Junta de Andalucía ministerio de Sanidad.
- Manual de Enfermería Oceano/ Centrum 2012
- Manual de Enfermería Zamora 2008
- Revista Gastrohnap Año 2011 Volumen 13 Número 1 Suplemento 1: S58-S70, SIGNOS VITALES EN PEDIATRÍA D C ARIO OBO, M.D. P D M.D.