

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 1 de 9
	GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD	VERSIÓN: 01

GUÍA DE EXAMEN FÍSICO DE VALORACION DE ENFERMERIA No.2: CARA

OBJETIVO: Lograr que el estudiante de enfermería de UNISANGIL con apoyo del presente material formativo realice el examen físico de cara, describiendo las precauciones, técnicas desarrolladas y estados fisiológicos que ocasionan cambios del color de la piel, entre otros hallazgos.

DEFINICIÓN: Clínicamente, la cara comprende desde la implantación del pelo, hasta el borde mandibular. El aspecto general de la cara recibe el nombre de facies y a menudo sugiere posibilidad diagnóstica importante.

El examen físico de la cara se realiza utilizando básicamente las técnicas de inspección y palpación.


INSUMOS REQUERIDOS

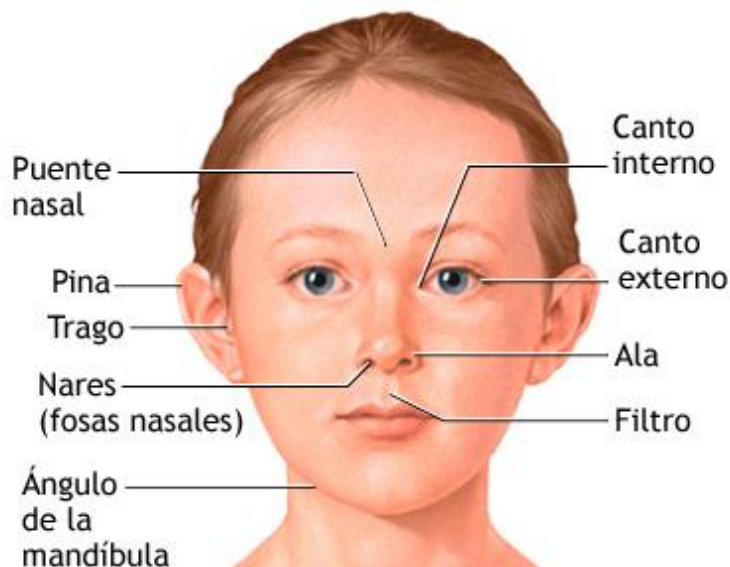
Bandeja con:

1. Un par de guantes limpios.
2. Hoja de registro de enfermería

PRECAUCIONES

1. Tener buena iluminación.
2. Ocasionalmente es necesario hacer retirar el maquillaje y agudizar más la observación.

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 2 de 9
	GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD	VERSIÓN: 01



<http://srmc.adam.com/content.aspx?productId=118&pid=5&gid=003056>

TECNICAS

INSPECCIÓN

Suele comenzar desde el momento en que entra la persona al consultorio, y continúa durante todo el interrogatorio; al respecto se requiere estudiar con sumo cuidado el aspecto general, las reacciones emocionales y las actividades corporales de la persona.

La causa, la gravedad y la rapidez de evolución de la enfermedad de la persona se pueden valorar comúnmente por el aspecto general de la cara. Para esta valoración sirve de referencia estructuras como la piel, huesos y músculos.

1. **Forma:** redonda, alargada o aplanada.
2. **Volumen:** proporcional al resto del cuerpo.
3. **Simetría:** compara las estructuras de las hemicaras.
4. **Facies:** la cara refleja algunas expresiones típicas llamadas facies; de ellas mencionaremos algunas:

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 3 de 9
	GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD	VERSIÓN: 01

Facies de ansiedad: se caracteriza por frente arrugada y aspecto tenso en la mejilla.

Facies de Cushing: Este síndrome, causado por hiperfunción de las glándulas suprarrenales, tiene una facies típica caracterizada por “cara en luna llena, plétora, acné”, boca de pescado y papada bastante apreciable; generalmente estos cambios se presentan en personas que reciben esteroides.

Fascies caquética o hipocrática: las enfermedades más graves o duraderas causan cambios importantes en el aspecto facial, que se caracteriza por nariz afilada, ojos sumidos, párpados caídos, sienes y carrillos (mejillas) enflaquecidos, piel seca y arrugada.

Estas facies se pueden presentar en sepsis, diarrea grave, inanición, deshidratación y cáncer.

Mixedema: este trastorno, producido por deficiencia de producción de la hormona tiroidea, se acompaña de una de fascies características: cara parece edematizada, los párpados edematosos, los labios y la lengua gruesa y seca.

A menudo la piel tiene una palidez cérea debido al hipo metabolismo; las personas con deficiencia del tiroides se mueven, hablan y piensan lentamente; como consecuencia pueden ser consideradas erróneamente como individuos con alguna deficiencia mental.

Cretinismo: es el resultado de la deficiencia congénita de la secreción tiroidea, que origina defectos en el desarrollo físico y mental.

Comúnmente las características se manifiestan durante la segunda mitad del primer año de vida. Son patognomónicos de este trastorno los labios gruesos, lengua bastante agrandada que sobresale de la boca, párpados gruesos y frente arrugada; el pelo seco y frágil.

El cretinismo produce una Fascies de tranquilidad; sus mecanismos mentales son lentos y deficientes. El niño sigue siendo de corta talla y al crecer puede ser clasificado como un enano.

Tirotoxicosis: es el resultado del exceso en la función de la tiroides, los ojos aparecen sobresalientes (exoftalmos), lo que da a las personas un aspecto de “asombro”, la piel está caliente, húmeda y a veces el enfermo sufre bochornos y suda profusamente.

Acromegalia: no solo causa aumento del tamaño de la cabeza, sino de la cara, las orejas, la nariz y los labios.

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 4 de 9
	GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD	VERSIÓN: 01

Esclerodermia: Hay atrofia y estiramiento de la piel de manos, pies, extremidades y cara. Cuando ataca la cara, la piel esta brillante y en tensión; en consecuencia la nariz parece comprimida; usualmente la piel alrededor de la boca estirada descubre los dientes y la cara se vuelve rígida e inexpresiva.

Lepra: el aspecto facial en la lepra suele ser patognomónico y depende de la infiltración subcutánea; los lepromas en frente, mejillas y barbilla, con nariz aplanada y ensanchada dan la apariencia de un león, de ahí el nombre de fascies de leonina.

Máscara Parkinsoniana: se reconoce como uno de los síntomas cardinales de esta enfermedad; hay cara inexpresiva con las cejas elevadas e inmovilidad.

Parálisis: se presentan en algunas personas con espasmos tónicos de los músculos faciales; las cejas se elevan y las comisuras bucales se desplazan hacia afuera, todo lo cual produce la llamada risa sardónica.

En parálisis del nervio facial, denominada parálisis de Bell que casi siempre es unilateral, los músculos del lado comprometido de la cara están paralizados. Al pedir a la persona que arrugue la frente, el lado paralizado, permanece lisa. No puede cerrar el ojo del lado enfermo, ni mover la mitad afectada de la boca.

5. Xantomas: son depósitos circunscritos de material lipídico que aparecen en cualquier sitio del cuerpo, pero con mayor frecuencia en los párpados (xantelasma). Pueden ser aplanados, aunque comúnmente están elevados. Su tamaño varía de 1 mm a 1-2 cm.

En los párpados tienden a aparecer primero cerca del ángulo palpebral interno; aunque a veces guardan relación con hipercolesterolemia o diabetes a menudo se presentan sin estar asociados con otra enfermedad.

6. Piel: Observar las características de color, textura, transpiración, presencia de acné, nevus vascular, cicatrices, líneas y arrugas que pueden indicar edad y expresión del estado emocional.

También se pueden observar úlceras o masas en el área de la nariz y la boca, que pueden corresponder a un carcinoma basocelular.

Algunos estados fisiológicos o clínicos pueden ocasionar cambio de color. Mencionaremos algunos de ellos:

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 5 de 9
	GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD	VERSIÓN: 01

-**Vitíligo:** es la falta de la pigmentación normal de la piel; es más notorio en personas de pigmentación oscura, pero en raza blanca también suele advertirse con facilidad. Después de exposición al sol, las zonas afectadas no adquirirán color bronceado característico; a pesar de que este trastorno aparece en zonas circunscritas, también grandes áreas pueden carecer por completo de pigmento.

-**Máscara del embarazo (cloasma de la embarazada):** es una zona de hiperpigmentación parda amarillenta, que tiende a ocurrir en forma bastante simétrica en la frente, carrillos y cuello de algunas mujeres durante el embarazo.

-**Ictericia:** posiblemente los grados mínimos de la pigmentación amarilla no se advierten en la piel. La ictericia más intensa se observara como un color amarillento neto en toda la piel de la cara, al igual en las escleróticas.

-**Cianosis:** Es el color azulado de la piel que se aprecia con mayor facilidad en la punta de la lengua, labios, carrillos, oídos, mucosa bucal y lechos ungueales. La capacidad de estimar en forma visual el grado de cianosis es muy limitado; puede haber cianosis moderada antes de que el examinador pueda apreciarla con nitidez.

-**Lupus eritematoso:** en ocasiones en el curso de esta enfermedad se presenta una mancha eritematosa en los carrillos que puede extenderse cruzando el puente de la nariz y también en la frente

Muy pocas veces aparece la llamada lesión en mariposa, caracterizada por una rubicundez de los carrillos.

-**Policitemia:** es el trastorno en el que aumenta en forma anormal el número de eritrocitos. Los carrillos, orejas, labios y nariz tendrán un tono rojo pardusco, que algunas veces es lo bastante azulado para confundirlo con la cianosis; sin embargo en la Policitemia, el color de la piel suele ser bastante rojizo como para diferenciarlo de la cianosis verdadera.

- **Palidez:** Aparece en muchas enfermedades de evolución duradera; en personas que viven encerradas en sus habitaciones, en grados avanzados de anemia y frecuentemente en los ancianos. También puede depender de hemorragia, de choque y desnutrición.

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 6 de 9
	GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD	VERSIÓN: 01

7. Movimientos involuntarios denominados “TICS”: Gesto o movimiento involuntario y repetitivo que se produce por la contracción de uno o varios músculos del cuerpo, generalmente de la cara.

8. Edema: aparece primero en los párpados antes que en el resto de la cara y depende de muchas causas, renales y cardiacas.

9. Vello: (cantidad y localización). Según el sexo su presencia o ausencia está asociada con problemas hormonales.

PALPACIÓN

La Cara se palpa con la cara palmar de los dedos, comenzando en la frente y terminando en la mandíbula, con movimientos suaves y rotatorios, dado que lesiones pequeñas pueden pasar inadvertidas por los dedos del examinador.

En la palpación se deben tener en cuenta:

- 1. Temperatura:** se palpa con la cara dorsal de la mano para identificar cambios en la temperatura.
- 2. Sensibilidad:** se valoran zonas dolorosas o hipo estésicas.
- 3. Presencia de masas:** cuando se detectan se deben describir sus características.
- 4. Dolor y tumefacción en la glándula parótida y ganglios auriculares.**
- 5. Consistencia y movilidad de la piel sobre los planos profundos.**
- 6. Sensibilidad al palpar la arteria temporal.**

7. EJEMPLO REGISTRO DE ENFERMERÍA:

Cara redondeada, volumen proporcional al resto del cuerpo, simétrica, fascies de ansiedad, ausencia de xantomas, piel íntegra, sin movimientos involuntarios ni edemas, temperatura igual al resto del cuerpo, ausencia de masas y de zonas dolorosas, buena consistencia y movilidad de piel sobre planos profundos.

BIBLIOGRAFIA:

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 7 de 9
	GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD	VERSIÓN: 01

Martínez, Esneda y Lerma, Julia. Valoración del estado de la salud. 1ª Ed.
 Copyright. Washington: 2003. Pág. 115-122.

Docterman, J., & Jones, D (Eds.). (2003). Unifying Nursing languages: the harmonization of NANDA, NIC, and NOC. Washington, DC: American Nurses Association.

Ibanez. E et al. Valoración del estado de la salud por los dominios de la taxonomía NANDA. El lenguaje estandarizado al alcance de todos. Última edición.

Elaborado por: Jenny C. Araque Castillo Estudiantes de gerencia en los servicios de salud I. 2010-1.	Actualizado por: Julieth Katherine Vargas Estudiante de cuidado en los servicios de salud 2	Aprobado: Catalina Franco Villegas Directora Programa Enfermería
Revisado por: Enf. Eulalia Medina Díaz. Directora del programa de Enfermería. UNISANGIL. Enf. Alejandra Ortega Docente enfermería UNISANGIL	Revisado por: Beatriz Elena Sánchez Oliveros Docente Asesora Coordinadora de Practicas	Actualizado por: Laura Marcela Pérez Vesga Eliana Mancilla López Estudiante de cuidado en los servicios de salud I-II 2019-1
Revisado por: Graciela Olarte Rueda Docente Asesora		P.E. Versión 04

LISTA DE CHEQUEO PARA LA GUÍA DE EXAMEN FÍSICO DE VALORACION DE ENFERMERIA No.2: CARA

OBJETIVO: Confirmar que el estudiante de enfermería de UNISANGIL con apoyo del presente material realice correctamente la valoración de enfermería correspondiente al examen físico de cara, basados en la justificación científica que soporta el dominio de nutrición según taxonomía NANDA.

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 8 de 9
	GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD	VERSIÓN: 01

DEFINICIÓN:

El cráneo facial presenta cavidades para los ojos, la nariz, y la boca. La estructura ósea e la cara está formada por los huesos frontal, nasales, cigomáticos, etmoides, lacrimales, esfenoides, maxilar y mandíbula.

Las referencias más importantes de la cara son las hendiduras palpebrales y los pliegues naso labiales, los músculos faciales están inervados por los nervios craneales V y VII. La arteria temporal constituye la principal arteria accesible de la cara y discurre por delante del pabellón auricular y por encima del músculo temporal hacia la frente.

VALORACIÓN:

Comprende desde la implantación del pelo, hasta el borde mandibular, se utilizan básicamente las técnicas de inspección y palpación, el aspecto general de la cara recibe el nombre de facies

En el listado de parámetros presentado a continuación, señale con un “SÍ” cuando el estudiante realiza totalmente y sin dificultad lo descrito en cada paso y con “NO” cuando olvida total o parcialmente lo descrito, lo realiza con dificultad o necesita ayuda.

PARAMETROS		SI	NO
	Precauciones: <ul style="list-style-type: none"> ■ Tener buena iluminación ■ Ocasionalmente es necesario retirar el maquillaje y agudizar más la observación. 		
1.	Realiza la preparación del equipo		
2.	Explica el procedimiento a la persona		
INSPECCIÓN:			

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 9 de 9
	GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD	VERSIÓN: 01

3.	Observa la forma		
4.	Observa el volumen		
5.	Observa la simetría		
6.	Observa las facies de la persona		
7.	Observa la presencia xantomas		
8.	Observa la piel y sus características		
9.	Observa movimientos involuntarios		
8.	Observa la presencia de o ausencia de edemas		
9.	Observa la presencia de vello		
PALPACIÓN			
10.	Palpa con la cara palmar de los dedos		
11.	Inicia la palpación en la frente y termina en la mandíbula		
12.	Realiza la palpación con movimientos suaves y rotatorios		
13.	Palpa temperatura con la cara dorsal de la mano		
14.	Palpa en busca de cambios de sensibilidad		
15.	Palpa en busca de masas		
16.	Palpa en busca de dolor y tumefacción en la glándula parótida y ganglios auriculares		
17.	Palpa la consistencia y movilidad de la piel sobre los planos profundos		
18.	Palpa la arteria temporal para valorar sensibilidad sobre la misma. Con precaución		
19	Registra los datos obtenidos		
OBSERVACIONES			
FIRMA DE ESTUDIANTE:			
FIRMA DE DOCENTE EVALUADOR:			