



Centro Universitario de Salud Alfonso López  
Toma de Signos Vitales

Código: PM-IS-8.2.18-PT-7

Versión:1

Fecha de actualización:04-09-2015

Página  
1 de 11

|   |  |
|---|--|
| <b>1. PROCESO/SUBPROCESO RELACIONADO:</b> | Gestión de la Interacción Social/Servicios de salud a la Comunidad   |
| <b>2. RESPONSABLE(S):</b>                 | Médico, Enfermera, Auxiliar de enfermería.   |
| <b>3. OBJETIVO:</b>                       | Prevenir complicaciones y garantizar la calidad de los cuidados de enfermería.   |
| <b>4. ALCANCE:</b>                        | Este protocolo es de obligatorio cumplimiento por parte del personal asistencial del Centro Universitario en Salud Alfonso López.  |
| <b>5. MARCO NORMATIVO:</b>                | <p><b>Ley 100 de 1993:</b> por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones.</p> <p><b>Ley 1122 de 2007:</b> Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.</p> <p><b>Decreto 3039 de 2007:</b> Por el cual se adopta el Plan Nacional de Salud Pública 2007-2010.</p> |

**6. CONTENIDO:**

| No. | Descripción de la Actividad   | Cargo Responsable  | Punto de Control           |
|-----|---|--|----------------------------|
| 1   | Lave y seque el termómetro con agua y jabón Evita infecciones cruzadas.   | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería                        | Verificar lista de chequeo |
| 2   | Explique el procedimiento al paciente Ofrece seguridad al paciente permite la colaboración.   | . Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería                      | Verificar lista de chequeo |
| 3   | Seque la axila del paciente, La humedad conduce calor. El calor dilata el mercurio.   | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería                        | Verificar lista de chequeo |
| 4   | Pida al paciente que apoye la mano del lado de la medición sobre el hombro contrario, elevando el codo y apoyándolo sobre el pecho.<br>Evita que el termómetro se caiga y asegura que el bulbo del termómetro tenga contacto con la pie | Medico<br>Enfermera<br>Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 5   | Deje el termómetro colocado durante 5 minutos, luego retírelo y límpielo con un algodón seco.<br>Requiere más tiempo en la toma porque el termómetro no queda en cavidad natural.   | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería                        |                            |



**Centro Universitario de Salud Alfonso López**  
**Toma de Signos Vitales**

Código: PM-IS-8.2.18-PT-7

Versión:1

Fecha Vigencia:04-09-2015

Página  
2 de 11

|   |  |   |                            |
|---|--|---|----------------------------|
| <b>6</b>                                  | Coloque el termómetro a la altura de sus ojos y lea la temperatura.<br>La temperatura normal de la axila es de 36.5 a 37 grados centígrados.   | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería |                            |
| <b>7</b>                                  | Sacuda el termómetro con movimientos repetitivos hasta que la columna de mercurio quede por debajo de 35° C, desinfectelo y colóquelo en el recipiente apropiado.<br>Esto ayuda a la conservación del termómetro.  | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería |                            |
| <b>8</b>                                  | Registre el dato.<br>Permite realizar una curva y conocer el estado del paciente.  | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería |                            |
| <b>CONTROL DE PULSO</b>                   |  |   |                            |
| 1   | Coloque el brazo del paciente apoyado sobre una superficie dura. La posición cómoda da confiabilidad del dato.   | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 2   | Coloque la yema de los dedos índices, medio y anular sobre la arteria y oprímala con suavidad.<br>Debe utilizar estos dedos porque el pulgar tiene pulsaciones propias y altera su cifra.  | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 3   | Una vez localizado el pulso, cuente los latidos percibidos en un minuto, valore el ritmo y volumen estudiando el patrón, la tensión y fuerza de los latidos.<br>La cifra normal en adultos es de 60-100 por minuto y en niños de 1 a 7 años es de 80-120 por minuto.   | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 4   | Registre el dato en la historia clínica electrónica.   | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| <b>CONTROL DE FRECUENCIA RESPIRATORIA</b> |  |   |                            |
| 1   | Una vez tomado el pulso deje los dedos en la arteria radial para que el paciente no se de cuenta. Cuente el número de veces que el tórax se expande y se contrae en un minuto.<br>El control es más confiable cuando el paciente no se da cuenta que usted está contando la respiración.                           | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 2   | Observe profundidad, regularidad, coloración de uñas y labios y si hay presencia de aleteo nasal, tiraje intercostal, ruidos al inspirar o exhalar.<br>Los signos y síntomas nos ayudan a corroborar las alteraciones de la respiración. El déficit de oxígeno produce cianosis signos de dificultad respiratoria. | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 3   | Realice el registro e informe anomalías o cambios.<br>La respiración normal es de 16-20 por minuto en el adulto y de 14-16 en el anciano.  | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería |                            |



Universidad  
del Cauca

Centro Universitario de Salud Alfonso López  
Toma de Signos Vitales

Código: PM-IS-8.2.18-PT-7

Versión:1

Fecha Vigencia:04-09-2015

Página  
3 de 11

**TOMA DE TENSIÓN ARTERIAL**

|   |  |   |                            |
|---|--|---|----------------------------|
| 1 | Explique el procedimiento al paciente y colóquelo sentado o acostado.<br>Ofrece seguridad al paciente permite la colaboración  | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 2 | Limpie el diafragma y audífonos del estetoscopio con una torunda con alcohol.<br>Disminuye el riesgo de infección.   | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 3 | Apoye el brazo del paciente sobre una superficie plana.<br>Nos permite conservar la alineación con la aurícula derecha.  | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 4 | Ubique el pulso braquial.<br>Facilita la toma de la presión  | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 5 | Coloque el manguito 3 dedos por encima del pliegue del brazo, Los tubos de conexión deben quedar sobre el trayecto de la arteria braquial.<br>Una posición correcta del manguito nos garantiza un dato correcto.   | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 6 | Ubique el manómetro a nivel de sus ojos lo suficientemente cerca que permita leer la escala graduada.<br>La buena posición del manómetro evita lecturas falsas.  | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 7 | Inicie la insuflación del manguito con movimientos rítmicos hasta que deja de sentir el pulso radial.<br>La insuflación en forma regular permite que se detenga el flujo sanguíneo.  | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 8 | Abra la llave del manguito dejando escapar el aire lentamente, observe constantemente la aguja del manómetro y, determine la presión sistólica por palpación. Desinfele completamente el manguito.<br>Al dejar salir el aire lentamente, se genera un ruido en la arteria, audible con el fonendoscopio. Corresponde a la presión sistólica y coincide con cada latido cardiaco.<br>La obstrucción momentánea facilita la audición del primer ruido. | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |



Centro Universitario de Salud Alfonso López  
Toma de Signos Vitales

Código: PM-IS-8.2.18-PT-7

Versión:1

Fecha Vigencia:04-09-2015

Página  
4 de 11

|    |   |   |                            |
|----|---|---|----------------------------|
| 9  | Después de 30 seg. Ubique el pulso braquial coloque el diafragma del fonendoscopio sobre la arteria, presiónelo suavemente con los dedos y colóquese el fonendoscopio.<br>Para escuchar el cierre de las válvulas de la arteria y determinar la presión sistólica y diastólica. | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 10 | Insufle el manguito hasta 20 mmHg. Sobre el valor de la presión sistólica palpatoria.<br>Permite realizar mayor precisión en la toma de la presión.   | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería | Verificar lista de chequeo |
| 11 | Identifique en que cifra escucha el primer ruido que corresponde a la presión sistólica y en que cifra escucha el último ruido antes de desaparecer, que es la presión diastólica.<br>El mayor y el menor ruido determinan el valor de la presión arterial.                     | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería |                            |
| 12 | Realice el registro correspondiente e informe anomalías o cambios.<br>Permite realizar una curva y conocer el estado del paciente   | Medico<br>Enfermera<br>Auxiliar de enfermería |                            |

|  |  |
|--|--|
| <b>7. FORMATOS:</b>                    | <b>N.A.</b>  |
| <b>8. ABREVIATURAS Y DEFINICIONES:</b> | <b>TA:</b> Tensión Arterial.<br><b>TENSIÓN ARTERIAL:</b> Es el procedimiento por el cual se mide la presión que ejerce la sangre sobre las paredes arteriales al ser expulsada por la contracción ventricular. Se mide en milímetros de mercurio (mm.Hg.)<br><b>FRECUENCIA RESPIRATORIA:</b> Procedimiento por el cual se cuenta el número de respiraciones (inspiración y espiración) en un minuto.<br><b>CONTROL DE PULSO:</b> Es la medición del número de pulsaciones en un minuto, producido por la onda de sangre bombeada por el ventrículo izquierdo sobre las paredes de los vasos sanguíneos y se percibe cuando la arteria pasa sobre una prominencia ósea.<br><b>TEMPERATURA:</b> Es el procedimiento por medio del cual se mide |



Centro Universitario de Salud Alfonso López  
Toma de Signos Vitales

Código: PM-IS-8.2.18-PT-7

Versión:1

Fecha Vigencia:04-09-2015

Página  
5 de 11

en grados centígrados la temperatura corporal.

**9. REGISTRO DE MODIFICACIONES:**

| FECHA      | VERSIÓN:<br>No | CÓDIGO            | MODIFICACIONES   |
|------------|----------------|-------------------|--|
| 17-01-2012 | 0              | MM-IS-8.2.18-PT-7 | Construcción del protocolo de Toma de signos vitales.<br>Aplicación de la nueva estructura para documentar procedimientos. |
| 04-09-2015 | 1              | PM-IS-8.2.18-PT-7 | Actualización en el formato de caracterización   |

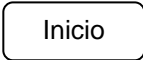


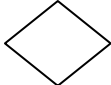




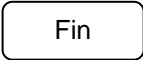
**10. ANEXOS:**

Anexo A: Convenciones del Diagrama de Flujo  
Anexo B: Diagrama de Flujo del procedimiento

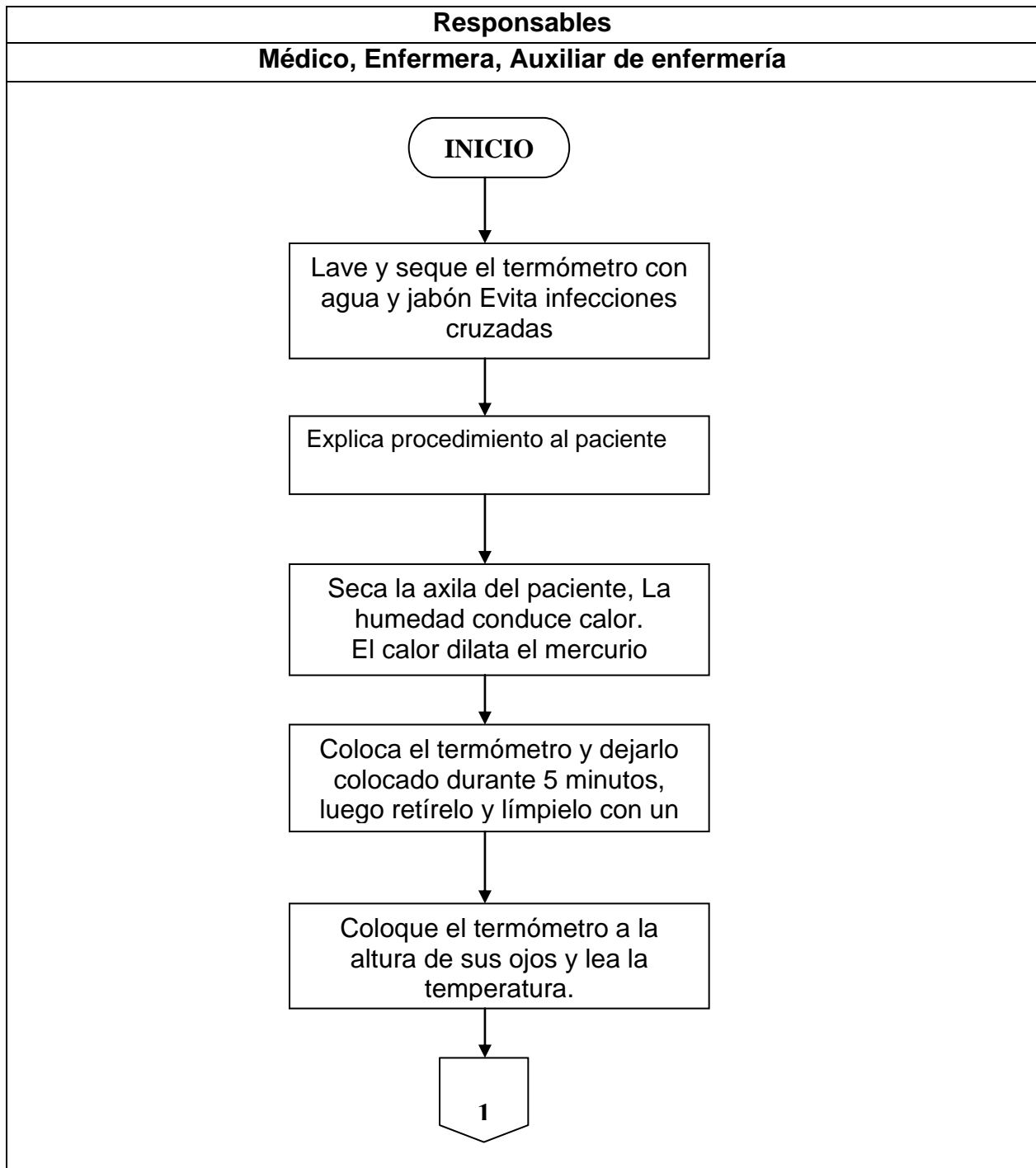
| ELABORACIÓN  |  | REVISIÓN   |  |
|--|--|--|--|
| Nombre:  |  | Nombre:  |  |
|  |  | Responsable Subproceso   |  |
| Cargo: Director(a) Centro Universitario de Salud Alfonso López |  | Cargo: Director(a) Centro Universitario de Salud Alfonso López |  |
| Fecha: DD-MM.AA  |  | Fecha: DD-MM.AA  |  |
| REVISIÓN   |  | APROBACIÓN   |  |
| Nombre:  |  |  |  |
| Responsable Proceso  |  |  |  |
| Cargo: Vicerrector(a) Cultura y Bienestar                      |  | Rector   |  |
| Fecha: DD-MM.AA  |  | Fecha: 04-09-2015  |  |

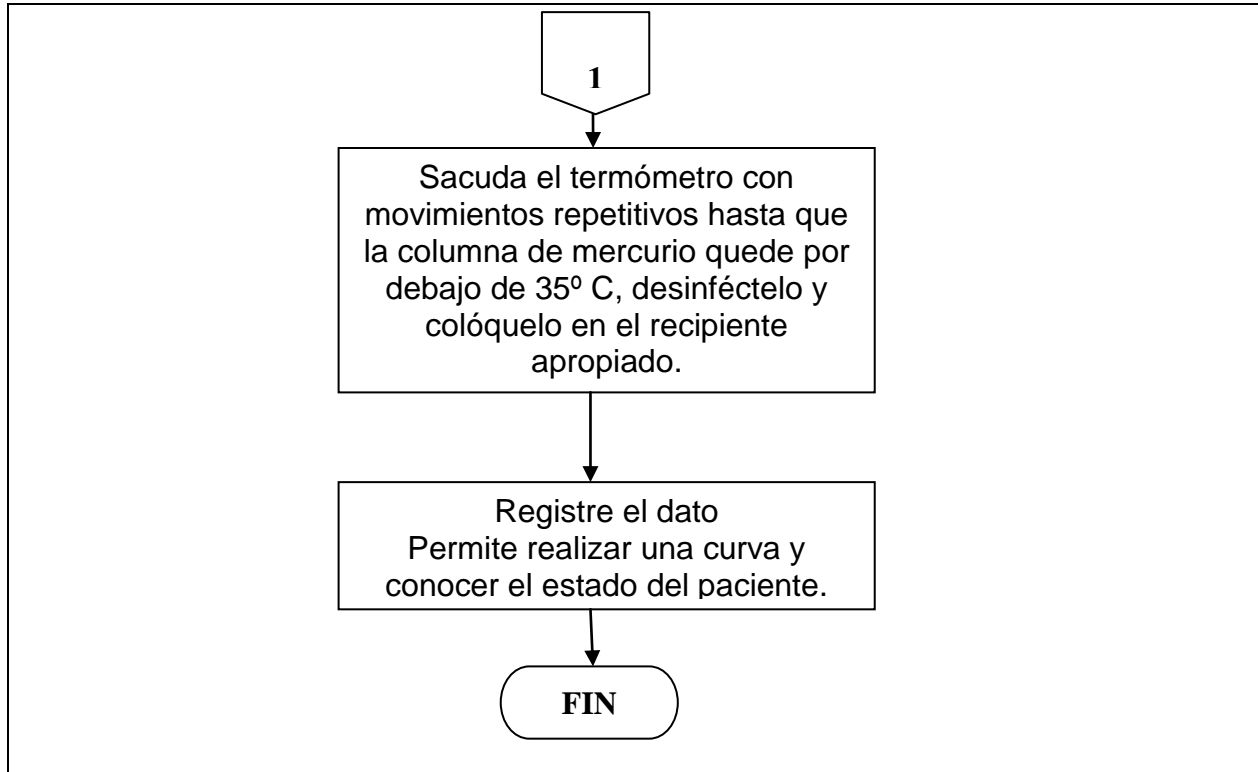
**Nota:** La firma en el espacio revisión - responsable de subproceso, aplica cuando el subproceso exista.

### Anexo A: Convenciones del Diagrama de Flujo

| SIMBOLO   | SIGNIFICADO   |
|---|---|
|    | Identifica el inicio del proceso.   |
|    | Representa la preparación de un documento en original.  |
|    | Representa la preparación de un documento que se elabora en original y varias copias.   |
|    | Representa la toma de decisiones.   |
|   | Representa una operación.   |
|  | Conector de páginas.  |
|  | Conector interno. Permite conectar actividades o formatos con otras actividades dentro del Flujograma.  |
|  | Indica el sentido de la información. Las flechas se utilizan para conectar los diferentes símbolos y con ello se representa el recorrido de la información entre las diferentes actividades o dependencias. |
|  | Representa el final del procedimiento/proceso.  |

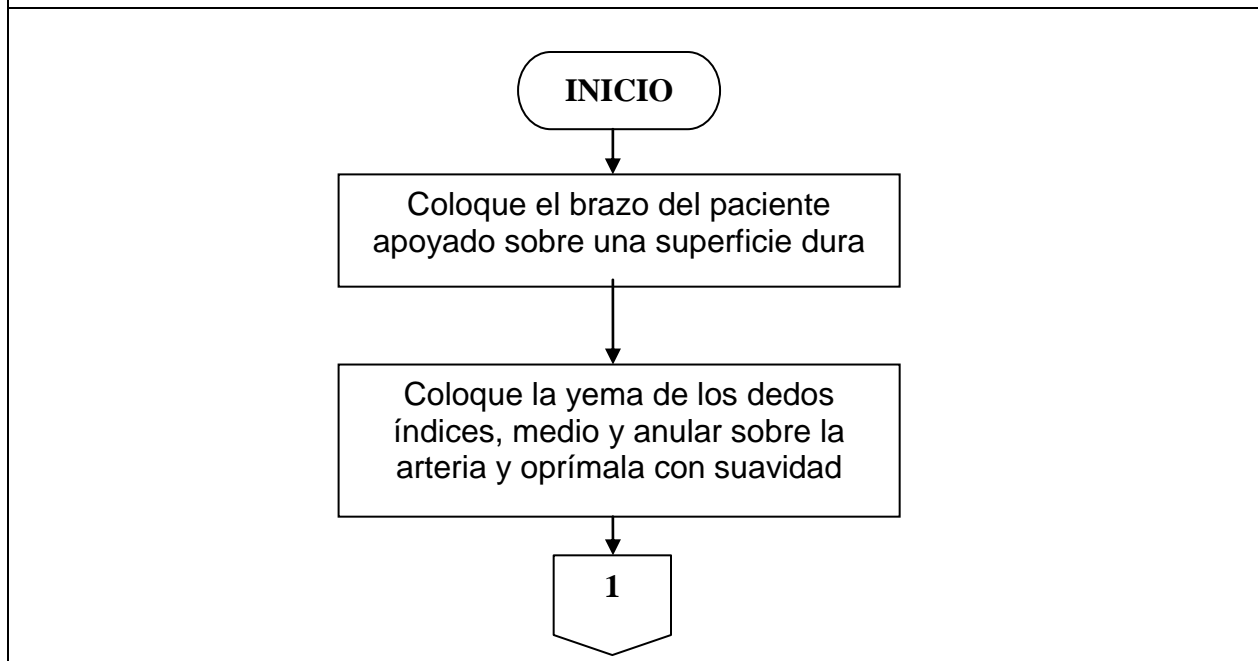
**Anexo B: Diagrama de Flujo del procedimiento**



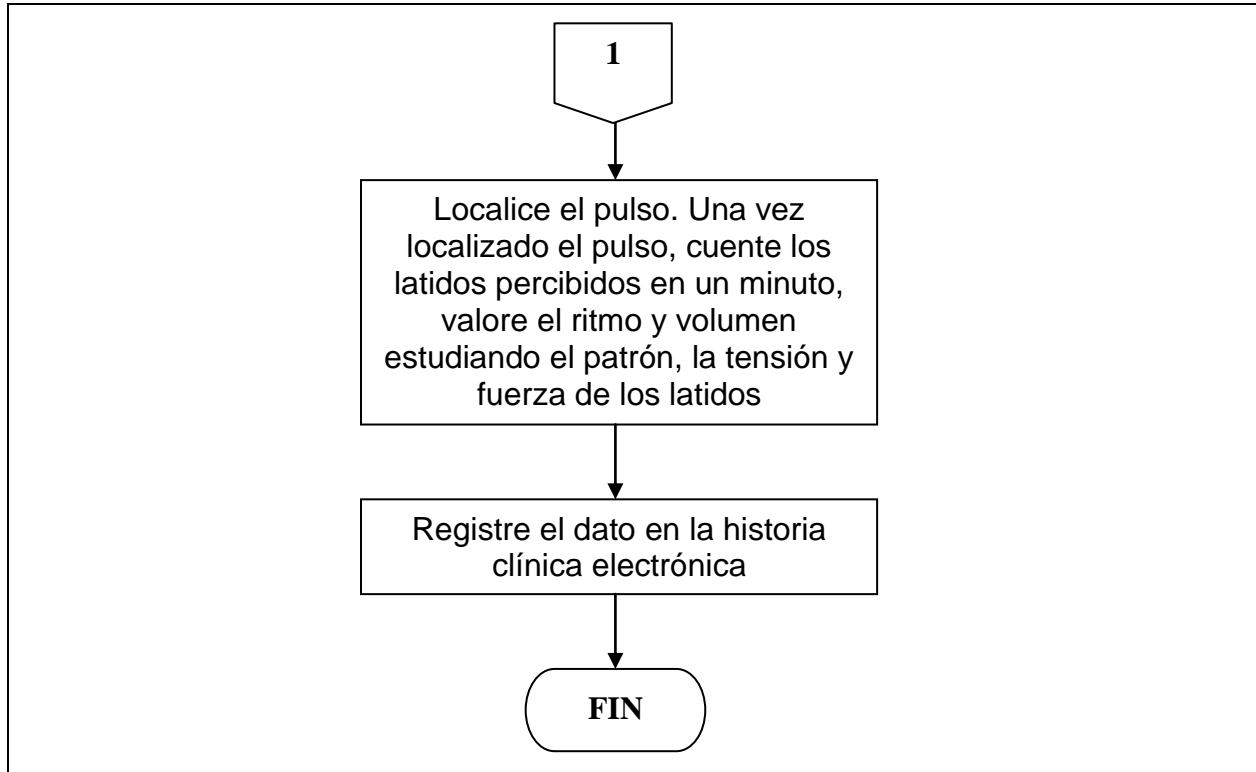


### CONTROL DE PULSO

Médico, Enfermera, Auxiliar de enfermería







### TOMA DE TENSIÓN ARTERIAL

