

 UNISANGIL ENFERMERÍA	<p style="text-align: center;">FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA</p> <p style="text-align: center;">GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD</p>	Página 1 de 15
		VERSIÓN: 01

VALORACIÓN ORO FARINGE

GUÍA DE EXAMEN FISICO DE VALORACION DE ENFERMERIA No.8: OROFARINGE

DOMINIO 2 NUTRICIÓN

CLASE 1 INGESTIÓN

- 00103: Tragar deficiente
- 00106: Preparación para una mejor lactancia materna
- 00105: Lactancia materna interrumpida
- 00104: Lactancia materna ineficaz
- 00216: Producción insuficiente de leche materna
- 00002: Nutrición desequilibrada: menos que los requisitos corporales
- 00232: Obesidad
- 00233: Exceso de peso
- 00234: Riesgo de sobrepeso

CLASE 4 METABÓLISMO

- 00194: Hiperbilirrubinemia neonatal
- 00230: Riesgo de hiperbilirrubinemia neonatal
- 00178: Riesgo de deterioro de la función hepática
- 00179: Riesgo de nivel de glucosa en sangre inestable

CLASE 5 HIDRATACIÓN

- 00195: Riesgo de desequilibrio electrolítico
- 00027: Volumen de líquido deficiente
- 00026: Exceso de volumen de líquidos
- 00025: Riesgo de volumen de líquido desequilibrado
- 00028: Riesgo de desequilibrio de volumen de líquido deficiente

 UNISANGIL ENFERMERÍA	<p style="text-align: center;">FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA</p> <p style="text-align: center;">GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD</p>	Página 2 de 15
		VERSIÓN: 01

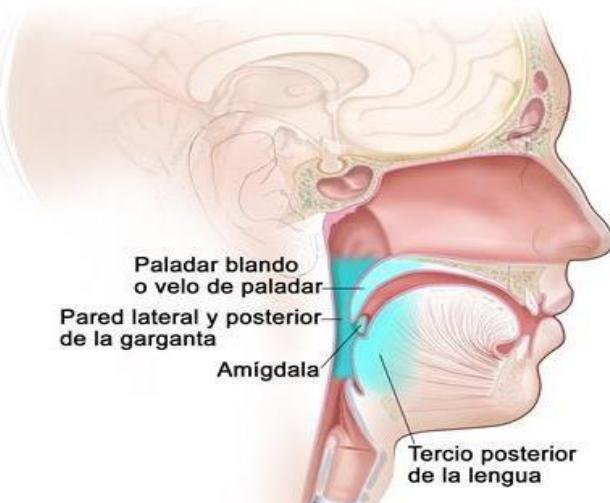
GUÍA DE EXAMEN FISICO DE VALORACION DE ENFERMERIA No.8: OROFARINGE

OBJETIVO: Realizar el examen exhaustivo de orofaringe, mediante técnicas básicas de inspección y palpación para la identificación de hallazgos y características propias de la misma desde la porción posterior de la boca hasta el hueso hioídes e incluyendo el tercio posterior de la lengua.

DEFINICIÓN: Parte de la garganta ubicada detrás de la cavidad oral. Incluye el tercio posterior de la lengua, el paladar blando, las paredes laterales y posteriores de la garganta, y las amígdalas.

El reconocimiento precoz de problemas e higiene bucal deficiente permiten una acción inmediata, un cuidado preventivo de enfermería, y un aspecto físico agradable y de completo bienestar para aquellas personas que aprenden a cuidar su boca.

Partes de la orofaringe



<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario?cdrid=46024>

EXAMEN FISICO DE OROFARINGE

 UNISANGIL ENFERMERÍA	<p style="text-align: center;">FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA</p> <p style="text-align: center;">GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD</p>	Página 3 de 15
		VERSIÓN: 01

INSUMOS REQUERIDOS

Bandeja con:

1. Baja lenguas.
2. Linterna.
3. Guantes limpios.
4. Hoja de registro de enfermería

PRECAUCIONES

- El examinado debe estar sentado o de pie
- Utilizar un buen rayo de luz
- Utilizar adecuadamente el baja lenguas

PROCEDIMIENTO

1. **Aspecto facial de la persona:** Identificar si hay alteraciones de tipo emocional, sistémico o local.
2. **Formas de respiración:** En alteraciones de orofaringe se puede encontrar respiración oral.
3. **Estado maxilar y mandibular:** Alteración como hundimientos, prominencias, fracturas, etc.
4. **Labios:** eliminar por completo el labial y proceder a inspeccionar.
 - **Simetría:** normalmente el labio inferior es ligeramente más prominente que el superior. En personas con parálisis facial hay asimetría.
 - **Tamaño:** Observar si son proporcionales al tamaño de la cara; se pueden encontrar cambios de tamaño en procesos alérgicos, masas.

 UNISANGIL ENFERMERÍA	<p style="text-align: center;">FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA</p> <p style="text-align: center;">GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD</p>	Página 4 de 15
		VERSIÓN: 01

- **Color:** Normalmente es rosado; en mujeres constantemente se presentan cambios por el uso frecuente de lápiz labial, y en personas con problemas respiratorios en su fase aguda.
- **Humedad:** Siempre está presente excepto en personas deshidratadas.
- **Integridad:** se buscan masas, lesiones (fisuras, grietas), labio leporino.
- **Sensibilidad:** se valora su presencia, dolor o zonas hipo anestésicas.

Alteraciones:

- **Queilitis:** labios secos y agrietados
- **Queilosis:** grietas hiper oclusión bucal.
- **Inflamación:** puede deberse a una infección
- **Angioedema:** indicador de alergia
- **Lesiones, placas, leucoplaquias (placas blancas), vesículas, nódulos y ulceraciones:** pueden ser signo de infección, irritación o cáncer de piel
- **La palidez:** se asocia anemia
- **La palidez circumoral:** se asocia escarlatina
- **Cianosis:** asociada a patología cardio respiratoria
- **Rojo cereza:** se asocia a acidosis e intoxicación por monóxido de carbono

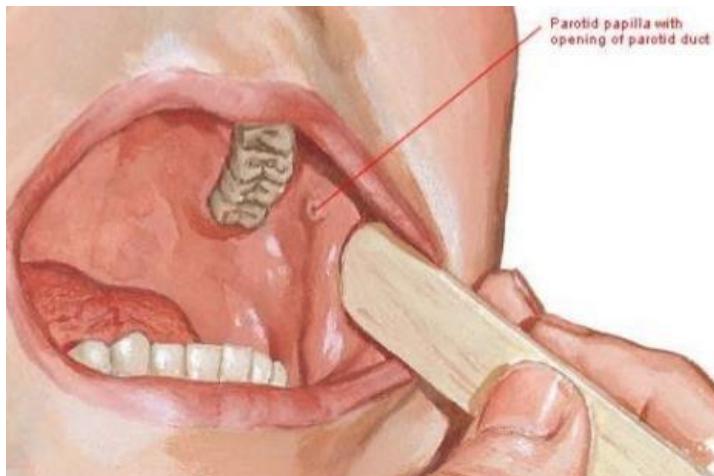
5. Mucosa bucal o de los carrillos:

Es otro elemento valorado en el examen físico de orofaringe, para su inspección es necesario contar con buena iluminación y un baya lenguas. Pida al examinado retirar cualquier tipo de prótesis dentaria móvil.

Durante la valoración se debe tener en cuenta:

- **Color:** usualmente es rosado intenso; la pigmentación de la cavidad bucal depende del tipo racial; los cambios de pigmentación en la mucosa bucal pueden indicar problemas sistémicos. En niños se pueden buscar el signo o manchas de Koplik, unos puntos pequeños de color azul blanco rodeados de un halo rojo angosto que caso siempre son patognomónicos del sarampión.

- **Humedad:** Igual que en los labios, está presente, excepto en personas deshidratadas.
- **Integridad:** se busca presencia de masas, lesiones; en ocasiones hay leucoplaquias (placas blancas). Si una ulceración en cavidad oral no responde al tratamiento en tres semanas, se debe hacer biopsia.
- **Glandula de stenon:** se localiza el orificio del conducto parotídeo o de stenon, al frente del segundo molar superior. Se verifica la permeabilidad del conducto, haciendo presión sobre la glándula y observando el orificio para ver si hay salida de una secreción transparente.



<https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cabeza-cuello/paciente/prevencion-boca-pdq>

Las manchas de fordye: son glándulas sebáceas ectópicas que aparecen en la mucosa bucal y en los labios en forma de pequeñas y numerosas formaciones de color blanco – amarillento.

Alteraciones: una mucosa bucal muy pigmentada puede indicar una patología endocrina.

6. Dientes y encías:

 UNISANGIL ENFERMERÍA	<p style="text-align: center;">FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA</p> <p style="text-align: center;">GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD</p>	Página 6 de 15
		VERSIÓN: 01

- **Integridad:** el adulto normal cuenta con 32 piezas dentarias; su integridad se altera cuando hay caries, obturaciones, mala oclusión, mala implantación y prótesis.
- Las encías se observan rechazando con el Baja lenguas los labios en busca de lesiones.
- Pida al paciente que cierre los dientes y separe los labios. En esta maniobra se puede observar el nervio fácil VII: nervio craneal.

Alteraciones:

La protrusión de los incisivos superiores e inferiores y la existencia de piezas dentarias posteriores que no coincides con sus homólogos del otro arco dentario son signos de mal oclusión.

La coloración amarillenta de los dientes es por el tabaco o marronacea por el café.

Gingivorragia (hemorragia de encías), gingivitis (inflamación de encías) repliegue de encías e hiperplasia.

7. Lengua:

Su examen se realiza por inspección y palpación; se valora la cara dorsal y ventral.

Las características que se valoran en la cara dorsal de la lengua son:

- **Tamaño:** Usualmente la lengua no debe sobresalir de la cavidad bucal; se busca edema; en personas deshidratadas la lengua es pequeña y seca.
- **Movimientos involuntarios:** En condiciones normales no los hay.
- **Humedad:** En estado normal debe estar húmeda.
- **Integridad:** Normalmente es rugosa; se pueden apreciar las papilas filiformes, fungiformes y caliciformes.

La lengua pilosa se debe al alargamiento e hiperpigmentación de las papilas filiformes. La lengua geográfica o en forma de mapa, aunque es inocua, se suele presentar en personas nerviosas.

No se debe olvidar examinar la cara ventral de la lengua y el fondo anterior de la boca. Para hacerlo se le pide a la persona que toque con la punta de la lengua el paladar, para valorar:

- **Integridad:** La cara ventral de la lengua es lisa y muestra grandes venas, en ancianos estas venas pueden mostrar varices. También se buscan lesiones y masas.
- **Frenillo:** Se encuentra en la línea media debajo de la lengua. A veces es corto y causa anquiloglosia; si el examinado puede sacar la lengua por fuera de los dientes, no tendrá problemas con el lenguaje.
- **Orificios de conductos de las glándulas submandibular:** se encuentra a cada lado del frenillo. Son pequeños en forma de puntos negros, de los cuales salen líquido transparente al presionar con el dedo. Una lengua pilosa se debe al alargamiento e hiperpigmentación de las papilas filiformes. Una lengua con desviación hacia un lado indica atrofia lingual y alteración del nervio hipogloso.
Una lengua roja y de aspecto meloso puede indicar déficit de niacina o vitamina b12. Un aspecto peludo con papillas alargadas de tonalidad amarrillo-pardo en el dorso, puede estar asociada a tratamientos antibióticos.
La presencia de cualquier ulceración, nódulo o mancha blanca gruesa en los bordes laterales o en la superficie ventral de la lengua debe hacer sospechar de algún proceso maligno.

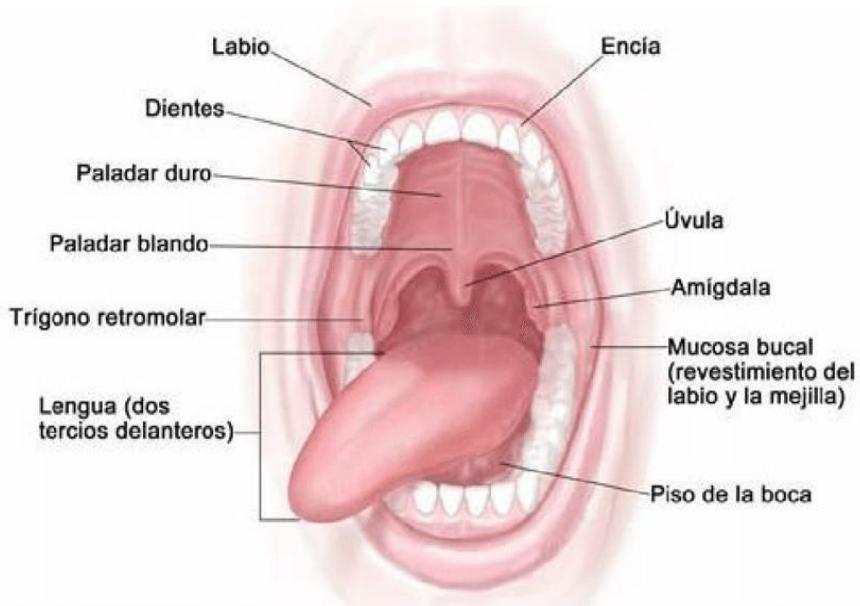
8. Paladar:

Se debe distinguir el paladar duro del blando y valorar:

- **Color:** El paladar blando o muelle es de color rosado y el Paladar duro es más blanco.
- **Integridad:** El Paladar blando muestra vasos finos bajo su mucosa, el duro es más irregular y esta surcado por arrugas transversales.

Se pueden encontrar anomalías, como Torus palatinus, que es una protuberancia ósea en la línea media del paladar, o problemas congénitos, como el paladar hendido o paladar corto. En fumadores crónicos se observan pequeños puntos rojos diseminados en todo el paladar duro; estos son una forma de estomatitis por nicotina.

- **Movimiento del paladar:** Cuando la persona habla, el paladar blando llega hasta la pared posterior de la faringe, si esto ocurre la persona presenta voz nasal (rinolalia abierta).



<https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cabeza-cuello/paciente/prevencion-boca-pdq>

Alteraciones:

Tonsillas: Con un aspecto enrojecido e hipertrofiado y están cubiertas de exudado, se debe pensar en la existencia de infección.

Una protuberancia enrojecida adyacente a una amígdala y que se extiende más allá de la línea media puede indicar un absceso peri tonsilar.

Faringe:

 UNISANGIL ENFERMERÍA	<p style="text-align: center;">FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA</p> <p style="text-align: center;">GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD</p>	Página 9 de 15
		VERSIÓN: 01

La faringe está dividida en tres partes: nasal, oral y laríngea. Las partes nasal y laríngea se examinan con instrumentos más especializados. La faringe oral se extiende desde el paladar muelle o velo del paladar hasta el borde superior de la epiglotis.

En su borde inferior el paladar muelle presenta una prolongación mediana que es la úvula y dos pliegues laterales que corresponden a los arcos palatoglosos o pilares anteriores localizados hacia los lados de la base de la lengua, y los arcos palatofaringeos o pilares posteriores, hacia los lados de la faringe.

Estos arcos limitan las fauces, área que aloja las tonsillas, llamadas comúnmente amígdalas palatinas.

Para valorar la faringe se requiere un buen rayo de luz y el uso apropiado de baja lenguas, el cual se coloca en el tercio medio de la lengua para evitar elevación de la parte posterior de la misma y producir reflejo nauseoso.

En la faringe oral se valora:

9. Úvula: Es necesario observar:

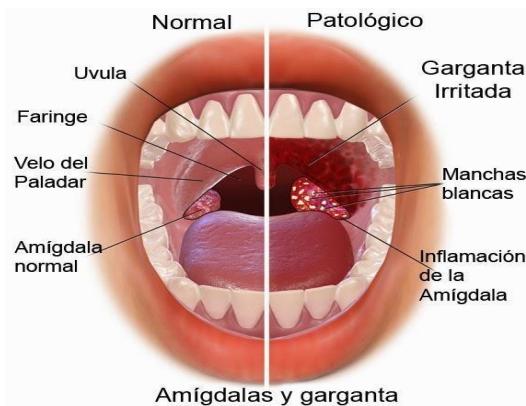
- **Integridad:** en ocasiones se encuentra bífida y no indica patología.
- **Movilidad:** se valora pidiéndole al paciente que diga “ahhh”, la úvula se debe elevar simétricamente, en caso contrario indica patología del nervio glosofaríngeo.

 UNISANGIL ENFERMERÍA	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD	Página 10 de 15
		VERSIÓN: 01

Alteraciones: la ausencia de elevación bilateral del paladar blando al vocalizar puede deberse a parálisis del vago, en cuyo caso la úvula se desviará hacia el lado del nervio no afectado.

10. Arcos palatoglosos y Arcos palatofaríngeos:

- **Color:** rosado, en procesos inflamatorios se pueden observar enrojecidos.
- **Integridad:** normalmente se observan lisos, se pueden encontrar lesiones o secreciones.
- **Tonsillas o amígdalas palatinas:**
- **Tamaño:** no sobresalen más allá de los arcos o pilares. Algunas veces se observan atróficas o hipertróficas.
- **Color:** Generalmente es rosado. En procesos inflamatorios e infecciosos puede variar esta coloración.
- **Integridad:** Se pueden encontrar lisas o cripticas. Las criptas son el producto de la Exfoliación del epitelio escamoso; en procesos infecciosos pueden estar supurativas. En los niños no hay que olvidar valorar las tonsillas faríngeas o adenoides, en las cuales se tienen en cuenta las mismas características de las tonsillas palatinas.



 UNISANGIL <small>ENFERMERÍA</small>	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD	Página 11 de 15
		VERSIÓN: 01

12. Pared posterior de la faringe:

- **Color:** Es rosado intenso por la presencia de numerosos vasos de fino calibre, lo que ocasionalmente hace que se califique de hiperemia. En procesos inflamatorios tiene un color rojo intenso.
- **Integridad:** Normalmente es lisa; en procesos alérgicos se puede encontrar granulosa; también se buscan secreciones.

13. Valoración del Glosofaríngeo (IX) y neumogástrico (X):

Se debe ubicar el baya lengua en la base o parte posterior de la lengua para desencadenar el reflejo nauseoso.

BIBLIOGRAFIA:

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

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.	Actualizad 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.	Revisado por: Beatriz Elena Sánchez Oliveros Docente Asesora Coordinadora de Prácticas	P.E. Versión 04
Enf. Alejandra Ortega Docente enfermería UNISANGIL		

 UNISANGIL <small>ENFERMERÍA</small>	<p style="text-align: center;">FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA</p>	Página 12 de 15
	<p style="text-align: center;">GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD</p>	VERSIÓN: 01

<p>Actualizado por: Laura M. Pérez Vesga Eliana Mancilla López Estudiantes de cuidado en los servicios de salud I-II 2019-1</p>	<p>Revisado por: Graciela Olarte Rueda Docente Asesora</p>	
<p>Actualizado por: Laura Jimena Cáceres Castro Edgar Esneider Arenas Anaya Estudiantes en práctica profesional con énfasis en docencia universitaria 2024-1</p>		

 UNISANGIL ENFERMERÍA	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA GUIAS VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA SALUD	Página 13 de 15
		VERSIÓN: 01

**LISTA DE CHEQUEO PARA LA GUÍA DE EXAMEN FISICO DE VALORACION
DE ENFERMERIA №.8: OROFARINGE**

OBJETIVO: Confirmar que el estudiante de enfermería de UNISANGIL con apoyo de la guía de estudio tiene la capacidad de realizar correctamente la valoración de enfermería correspondiente al examen físico de orofaringe, basados en la justificación científica que soporta el dominio de nutrición según taxonomía NANDA.

DEFINICIÓN:

La boca y la oro faringe tiene las siguientes funciones: emitir aire para la vocalización y espiración no nasal, vía de paso de los alimentos, líquidos y saliva, tanto durante la deglución como en el vómito. Iniciar la digestión mediante la masticación de los alimentos sólidos y la secreción de saliva, identificar el sabor

VALORACIÓN:

Es un órgano que la enfermera debe valorar con igual grado de responsabilidad, pues revela no sólo enfermedades locales sino sistémicas.

Las técnicas realizadas en la valoración son la inspección y la palpación que se realizan simultáneamente.

PARAMETROS		SI	NO
	Precauciones: <ul style="list-style-type: none"> ■ El examinado debe estar de pie o sentado ■ Utilizar un buen rayo de luz ■ Utilizar adecuadamente el bala lenguas 		
1.	Realiza la preparación del equipo		
2.	Explica el procedimiento a la persona		
INSPECCIÓN y PALPACIÓN:			
3.	Observa el aspecto facial		
4.	Observa la forma de la respiración		
5.	Observa el estado de las maxilas		
6.	Observa los labios, incluyendo: <ul style="list-style-type: none"> ■ Simetría ■ Tamaño ■ Color ■ Humedad ■ Integridad 		

7.	Palpa los labios en busca de cambios de sensibilidad		
8.	Observa la mucosa bucal o de los carrillos, incluyendo: <ul style="list-style-type: none">■ Color■ Humedad■ Integridad■ Conducto paratoídeo o de stenon		
9.	Observa dientes y encías, teniendo en cuenta, integridad.		
10.	Observa la lengua, incluyendo: Cara dorsal: <ul style="list-style-type: none">■ Simetría■ Tamaño■ Movimientos involuntarios■ Humedad■ Integridad Cara ventral:■ Integridad■ Frenillo■ Orificios de glándulas submandibulares		
11.	Observa el paladar, teniendo en cuenta en el paladar duro y en el blando: <ul style="list-style-type: none">■ Color■ Integridad■ Movimiento		
12.	En la Úvula observa: <ul style="list-style-type: none">■ Integridad■ Movilidad		
13.	Observa arcos palatoglosos y palatofaríngeos: <ul style="list-style-type: none">■ Color■ Integridad		
14.	Observa tonsillas palatinas <ul style="list-style-type: none">■ Tamaño■ Color■ Integridad		
15.	Observa pared posterior de la faringe: <ul style="list-style-type: none">■ Color■ Integridad		
16.	Se valora el reflejo nauseoso		

17.	Registra todos los datos obtenidos		
-----	------------------------------------	--	--

OBSERVACIONES:

FIRMA DE ESTUDIANTE:

FIRMA DE DOCENTE EVALUADOR: