

Revisión del Protocolo de Toma de Frecuencia Respiratoria

INTRODUCCIÓN

Es necesario que el TES tenga los conocimientos necesarios para determinar la frecuencia respiratoria del paciente y valorar las características de la misma.

Definición

La Frecuencia Respiratoria (FR) es el número de ciclos respiratorios completos (inspiración y espiración) que realiza una persona en un minuto.

La toma de Frecuencia Respiratoria son las actividades encaminadas a conocer, mediante palpación, inspección o audición el ciclo respiratorio que realiza el paciente en un tiempo determinado.

Edad	Respiraciones/minuto
Primeros 12 meses	40-60
Niños	18-26
Adultos	16-20

2.Objetivos:

- Unificar criterios a la hora de la medición de la Frecuencia respiratoria.

3.Materiales

- Reloj con segundero.
- Fonendoscopio.
- Bolígrafo negro

4.Recursos humanos

Personal sanitario entrenado

5.Desarrollo de la técnica:

Preparación del paciente

- Comprobar la identidad del paciente.
- Colocar al paciente en decúbito supino o en sedestación, siempre que sea posible.
- No es conveniente informarle de que se le va a medir la frecuencia respiratoria, ya que podría cambiar involuntariamente el ritmo; es conveniente medirla al mismo tiempo que otros signos vitales (pulso).
- Pedirle que guarde silencio durante la técnica.

Técnica

- Higiene de las manos.
- Observar y contar las elevaciones del tórax y/o abdomen del paciente durante un minuto.
- Si es dificultosa la observación, colocar una mano, una hoja o usar el fonendoscopio sobre el tórax del paciente para contabilizar la frecuencia.
- Observar las características de la respiración: amplitud, ritmo, profundidad y sonidos respiratorios, así como la coloración de la piel y las uñas.
- Desinfectar el cabezal del fonendo, después de su uso y entre paciente y paciente, con un algodón impregnado en un desinfectante apropiado (alcohol etílico 70°)
- Registrar la frecuencia respiratoria en la gráfica de signos vitales en color negro.
- Registrar las alteraciones y las medidas adoptadas.

6.Observaciones:

- Si durante el procedimiento el paciente tose, habla o experimenta algún cambio que pueda modificar la frecuencia, esperar unos minutos y volver a realizar la medición.
- Al valorar la frecuencia respiratoria, tener en cuenta los factores que pueden alterarla (hipertermia, dolor, tratamiento farmacológico etc.).

Bibliografía/webgrafía

<https://enfermeriapractica.com/procedimientos/toma-de-constantas-vitales>
[http://www.aibarra.org/Apuntes/criticos/Guias/Enfermeria/Control de signos vital es.pdf](http://www.aibarra.org/Apuntes/criticos/Guias/Enfermeria/Control_de_signos_vital es.pdf)
[http://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_enfermeria/enfermeria/procedimientos/procedimientos_2012/rd1_signos vitales.pdf](http://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_enfermeria/enfermeria/procedimientos/procedimientos_2012/rd1_signos_vitales.pdf)
[http://www.areasaludbadajoz.com/datos/enfermeria/protocolos/medicion frecuencia.pdf](http://www.areasaludbadajoz.com/datos/enfermeria/protocolos/medicion_frecuencia.pdf)
[http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs2/fileadmin/user_upload/area_enfermeria/enfermeria/procedimientos/signos vitales.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs2/fileadmin/user_upload/area_enfermeria/enfermeria/procedimientos/signos_vitales.pdf)
<https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/UISALUD/prestacionServiciosAsistenciales/Protocolos/TUD.06.pdf>