

# PERCUSIÓN

Maniobra por la cual se golpea brevemente el cuerpo del paciente a fin de provocar un sonido. El golpe provoca una vibración de los tejidos que forman los órganos y su contenido y esta vibración a su vez produce un ruido de intensidad tonos diferentes según las circunstancias, con o sin resonancia. Del análisis e interpretación de los sonidos obtenidos por percusión se obtiene datos de interés clínico.

## Clasificación de la Percusión.

Manual = Se realiza con la mano ya sea de forma inmediata (punta de dedo, puño) o mediata, maniobra dígito-digital.

Instrumental = Se realiza por medio de instrumentos percutorios, martillo solo o martillo y plesímetro juntos.

Percusión inmediata = Se percute directamente sobre la superficie corporal.

Percusión mediata = Cuando entra la superficie a percutir y el percutor medio un cuerpo dominador plesímetro.

Percusión o topografía = Se aplican golpes suaves con el fin de hacer vibrar solamente las partes más superficiales.

Percusión explorada o profunda = Consiste en la aplicación de golpes algo más fuertes respecto a la anterior, con el objeto de provocar la vibración de las partes más profundas.

## Técnicas de percusión.

### Percusión inmediata:

Manual = Si es manual se debe tener en cuenta la intensidad del golpe que estará de acuerdo a la parte que se está percutiendo.

Instrumental = Se realiza con la parte metálica del martillo, el resto de la técnica es similar a lo manual.

### Percusión Mediata:

Manual = Se utiliza un dedo (medio o mayor) de una mano como plesímetro el cual debe apoyarse perfectamente, copiendo la superficie a percutir, para que no se produzcan alteraciones de los ruidos percutorios y con el dedo índice y medio o medio solo de la otra mano, se dan golpes sobre el dedo que actúa como plesímetro en la 2ª falange.

Instrumental = La técnica es similar a la anterior. El plesímetro debe contactar perfectamente sobre la superficie a percutir, el martillo se usa con su parte de goma.