



- **Materia: METODOS, INSTRUMENTOS Y TECNICAS DE DIAGNOSTICO VETERINARIO**

- **Tema:** PROTOCOLO PARA REALIZAR CORRECTAMENTE UNA AUSCULTACIÓN CARDÍACA Y PULMONAR

- **Carrera: MVZ**

- **Cuatrimestre: 3°**

- **Alumno: Alexa yomara Téllez Méndez**

“PROTOCOLO PARA REALIZAR CORRECTAMENTE UNA AUSCULTACIÓN CARDÍACA Y PULMONAR”

Auscultación cardíaca

Una auscultación cardíaca correcta ha de hacerse en las condiciones más favorables posibles, con el paciente tranquilo y en reposo. El estetoscopio ha de ser adecuado al tamaño del animal y estar en buenas condiciones de uso.

Se ha de recordar que no es una exploración aislada, sino complementaria al examen general del paciente, a la palpación de los pulsos a distintos niveles, la inspección y palpación torácica, la auscultación pulmonar y la exploración del abdomen del animal. En el uso de un estetoscopio para escuchar sonidos de corazón y la capacidad de diferenciar entre ruidos cardíacos normales y anormales son habilidades esenciales para cualquier médico. Colocación correcta del estetoscopio en el pecho corresponde con el sonido de las válvulas cardíacas que se cierre. El corazón tiene dos sonidos principales: S1 y S2. El primer sonido de corazón (S1) se produce como la válvula mitral y tricúspide (válvulas auriculoventriculares) cierre después de sangre entra en los ventrículos. Esto representa el comienzo de la sístole. El segundo sonido de corazón (S2) se produce cuando se cierran las válvulas aórticas y pulmonares (válvulas semilunares) después de sangre ha dejado a los ventrículos para entrar en los sistemas de circulación sistémica y pulmonar al final de la sístole. Tradicionalmente, los sonidos se conocen como un "lub-dub".

Auscultación del corazón se realiza con diafragma, campana y el estetoscopio en el pecho. El diafragma es más comúnmente utilizado y es el mejor para sonidos de alta frecuencia (como S1 y S2) y soplos de regurgitación mitral y estenosis aórtica. El diafragma debe presionarse firmemente contra la pared de pecho. La campana mejor transmite sonidos de baja frecuencia (por ejemplo, S3 y S4) y el soplo de la estenosis mitral. La campana debe aplicarse con una ligera presión.

Coloque al paciente en 30-45 grados.

Asegúrese de que el área examinada está expuesta.

Colocar el estetoscopio en los puntos anatómicos definidos. Una buena regla para encontrar el segundo espacio intercostal es localizar el ángulo (articulación costovertebral), que es a este nivel. Palpar a través y hacia abajo con los dedos para localizar los otros espacios intercostales descritos.

Área aórtica

Coloque el diafragma del estetoscopio en el 2º espacio intercostal, borde esternal derecho. Este es el punto de referencia anatómica de la válvula aórtica.

Escuchar durante al menos 5 segundos para el segundo sonido de corazón, que representa el cierre de la válvula aórtica.

Zona pulmonar

Coloque el diafragma del estetoscopio en el 2º espacio intercostal, borde esternal a la izquierda. Este es el punto de referencia anatómica de la válvula pulmonar.

Escuchar durante al menos 5 segundos para el segundo sonido de corazón, que representa la válvula pulmonar de cierre.

Área tricúspide

Coloque el diafragma del estetoscopio en el 4th - 5^{to} espacio intercostal, borde esternal a la izquierda. Este es el punto de referencia anatómica de la válvula tricúspide.

Escuchar durante al menos 5 segundos para el primer sonido de corazón, que representa el cierre de la válvula tricúspide.

Área mitral

Coloque el diafragma del estetoscopio en el 5th espacio intercostal, línea medio-clavicular. Este es el punto de referencia anatómica de la válvula mitral.

Escuchar durante al menos 5 segundos para el primer sonido de corazón, que representa el cierre de la válvula mitral.

Auscultación de los pulmones y las arterias principales del sistema cardiovascular.

Auscultar con el diafragma del estetoscopio en las bases de los pulmones. Escuchar crepitaciones o cruídos, que indican el líquido en los pulmones (edema pulmonar), un signo de insuficiencia cardíaca.

Auscultar con la campana del estetoscopio en las arterias carótidas. Con frecuencia, puede escucharse un soplo que está presente desde la válvula aórtica. También, auscultar aquí para un soplo (un sonido silbido producido por un flujo sanguíneo turbulento), que es un signo de estenosis de la arteria carótida.

Auscultar para bruits abdominales en las arterias renales y arterias femorales a evaluar para la enfermedad vascular periférica.

Bibliografía

Hugo Alberto Cruz Ortega, Francisco Xavier Calderón Montero. (15 de junio de 2019). *El corazón y sus ruidos*. Obtenido de Examen cardiaco auscultación: <https://www.jove.com/science-education/10124/examen-cardiaco-ii-auscultacin?language=Spanish>