



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

Propedéutica, semiología Y Diagnostico físico

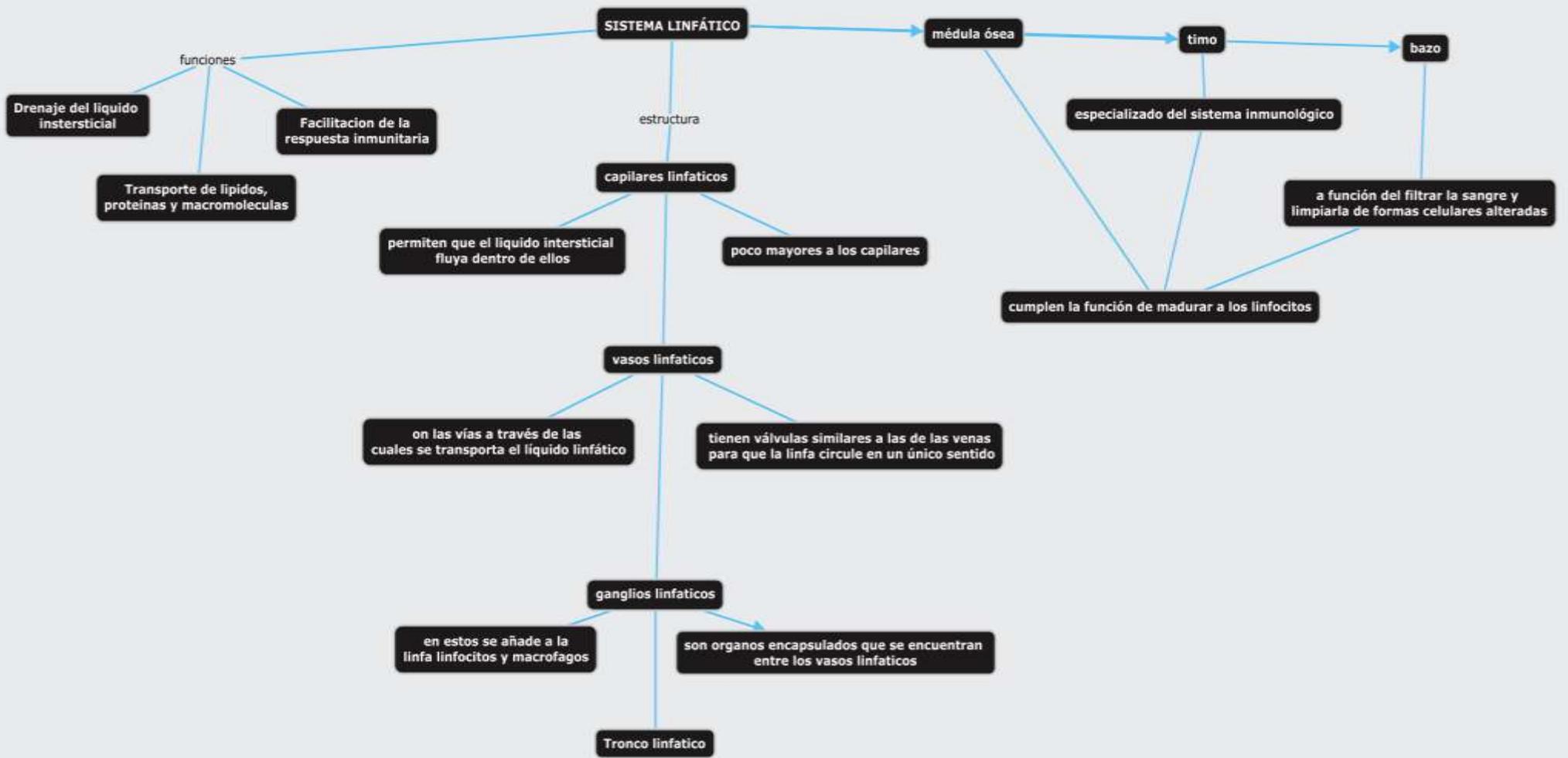
Cuadro

Angelita Yesenia Gómez Gallardo

Presenta. Arturo Pedro Emanuel Alvarado Martínez

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 11/05/2021.



Examen físico

La exploración física comienza con la toma de la temperatura el peso y la talla, se realiza examen físico completo. Posteriormente se buscan lesiones en piel, boca, oídos, nariz, faringe y linfadenopatías en diversos sitios del cuerpo. Si los ganglios tienen un diámetro mayor a 2.0 cm puede ser debido a una linfadenopatía. Es importante la palpación de las cadenas ganglionares para obtener información como localización, número, consistencia y movilidad de los ganglios.

Las linfadenopatías de origen infeccioso o inflamatorio suelen ser dolorosas, de consistencia blanda, a veces fluctuantes, y la piel superficial suele estar caliente y eritematosa.

Exámenes de laboratorio

Se debe realizar una biometría hemática completa con diferencial de leucocitos, y tasa de sedimentación de eritrocitos; realizar la prueba cutánea de la tuberculina PPD, y una radiografía de tórax para evaluar la presencia de una linfadenopatía mediastínica o de una enfermedad pulmonar. Estudios de laboratorio para lactato deshidrogenasa y ácido úrico, serología para el Virus Epstein Barr, Citomegalovirus y posiblemente, infección por toxoplasma y VIH.

Biopsia

La presencia de un solo ganglio puede o no requerir atención inmediata, esto depende de las características de cada caso en particular. Un ganglio linfático con aumento de volumen que persiste a pesar de que el paciente haya recibido antibióticos o una linfadenopatía acompañada de signos y síntomas sistémicos requiere la toma de una biopsia lo antes posible.