



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
ESCUELA DE MEDICINA

MATERIA:

PROPEDÉUTICA, SEMIOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO FÍSICO

DRA. ANGELITA YESENIA GÓMEZ GALLARDO

PRESENTA:

FÁTIMA ANDREA LÓPEZ ÁLVAREZ

4 ° B

LUGAR Y FECHA:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 17/03/21

CONCEPTOS

- ▶ **Signo:** Hallazgo objetivo percibido por un explorador.
 - ▶ Manifestaciones objetivas, que se reconocen al examinar a una persona y que son investigadas básicamente mediante las maniobras de: Inspección, Palpación, Percusión y auscultación.
- ▶ **Síntoma:** Manifestaciones subjetivas que el paciente experimenta y que el médico no percibe y le es difícil comprobar y a cuyo conocimiento se llega sobre todo con el interrogatorio.
- ▶ **Diagnóstico clínico presuntivo:** Se trata de un diagnóstico médico basado en la suposición razonable, dado como primer paso por el médico tras la entrevista clínica, en donde se registran los síntomas que declara el paciente y los signos que el médico percibe durante la auscultación médica, diagnóstico hipotético sobre las posibles causas del malestar o enfermedad del Px.

- ▶ **Diagnóstico Confirmado:** Es aquel que se corrobora por medio de estudios auxiliares, o aquel que no requiere estudios auxiliares, que es confirmado con estudios de laboratorio de apoyo.
- ▶ **Pródromo:** Malestar, signo o sintoma precoz de un proceso o enfermedad en evolución, aún no declarada plenamente. Los síntomas prodrómicos indican el inicio de una enfermedad. Se utilizan para predecir un trastorno futuro.
- ▶ **Semiología:** Es la rama de la medicina que se encarga del estudio de los signos y de los síntomas de las enfermedades, los interpreta, ordena, a fin de llegar a un diagnóstico.
- ▶ **Pronóstico para la vida:** Promedio de años que se espera que viva una persona. El pronóstico anticipa su posible duración de acuerdo a los síntomas que se evidencian en el paciente.
- ▶ **Pronóstico para la función:** Evaluación de la capacidad de realizar funciones físicas normales, tales como caminar, agacharse, sostenerse con firmeza, etc.

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Personales Patológicos.

Son todas aquellas sucesos presentados con anterioridad sobre las enfermedades o situaciones de hospitalización del paciente.

Enfermedades de infancia

Enfermedades quirúrgicas y no quirúrgicas

Alergias.

transfusiones de sangre

Accidentes

Traumatismos

Antecedentes Perinatales.

Son todas aquellas sucesos presentados en el proceso de atención del parto en el paciente pediátrico.

N. de gesta.

Complicaciones

Control Prenatal

Condición del nacimiento.

Parto/cesarea

Lugar.

Antropometría.

Esquema de vacunación.

Antecedentes Gineco-obstétricos.

Son aquellas procesos en una paciente femenina

menarca

Ritmo

Regulir/irreg.

Frecuencia.

duración

Cantidad

FUM

menopausia

Papanicolaou

último evento obst.

G.P.C.A.

M.P.F.

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Nacimiento	BCG		Hepatitis B.	
2 Meses	Pentavalente acelular	Hepatitis B	Rotavirus	Neumococo conjugado
4 meses	Pentavalente acelular		Rotavirus	Neumococo conjugado
6 Meses	Pentavalente acelular	Hepatitis B	Rotavirus	Influenza.
7 meses	Influenza Segunda dosis.			
12 Meses	SRP		Neumococo conjugado.	
18 Meses	Pentavalente acelular.			
24 (M). 2 años	Influenza refuerzo anual.			
36 (m). 3 años	Influenza refuerzo anual.			
48 (m). 4 años	DPT (Refuerzo)		Influenza refuerzo anual	
59 (m) 5 años	Refuerzo anual Influenza. (octubre - enero)			
72 (m) 6 años	SRP (Refuerzo)			
11 años	VPH (virus del Papiloma humano)			