



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Semiología

Alumno:

Minerva Reveles Avalos

Semestre y grupo:

4 "B"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 04 - 06 - 2021.

1. Describir cuál sería el abordaje inicial, que criterios del interrogatorio preguntarían al paciente 2. Explicar que criterios de la exploración física sería importante conocer 3. Que estudios clínicos y paraclínicos solicitaría al paciente 4. Qué dato de la semiología del dolor orientaría a causa arterial o venosa.

Caso clínico 1

Paciente masculino de 45 años de edad, de ocupación albañil y fumador crónico. Acude a la consulta por presentar dolor de dos meses de evolución, en extremidad inferior (pantorrilla) cuando sube escaleras o camina más de 30 minutos. La intensidad del dolor ha aumentado en las últimas semanas y desaparece con el reposo.

1. Mi abordaje inicial sería la identificación del dolor que padece el paciente, así al mismo identificar el tipo de padecimiento que lo podría causar. Utilizaría ALICIA

2. En la exploración física las maniobras que ocuparía serían la maniobra de Patrick, maniobra de gaenslen, signo de Apley, signo de mc murray, signo de steinmann.

3. Mi estudio clínico que solicitaría sería eco-doppler

4. Mis datos que me orientan a saber la identificación de la causa patológica venosa o arterial es la aparición, evolución, dolor, localización, piel, pulso, trayecto venoso.

Caso clínico 2

Femenina de 42 años de edad, acude a consulta por presentar dolor de inicio súbito en extremidad inferior derecha, limitando la deambulación, a la exploración física presenta en toda la región coloración eritematosa, hiperemia y edema.

1. Utilizaría ALICIA para obtener los datos significativos que me ayudaría para las posibles patologías

2. En criterios a la exploración física sería la palpación de manera suave y depresible.

3. Como estudio clínico que solicitaría utilizaría un eco-doppler

4. Aparición espontánea, es progresiva e intensa en su dolor, y se presentan los síntomas constitucionales de edema e hiperemia.