

## Síndromes de pleuro-pulmonares.

	<b>Consolidación</b>	<b>Atelectasia</b>	<b>Enfisema o asma</b>	<b>Neumotórax</b>	<b>Derrame pleural</b>
<b>Percusión</b>	No se escuchara la resonancia normal pulmonar, se escuchara un sonido mate.	El sonido será mate, porque se pierde la resonancia de la parte afectada.	Habrá hiper resonancia, más timpánico ya que habrá más aire	Estará hiper resonante es clásico.	Va a estar mate, el líquido nos dará ese sonido, parecido a la consolidación.
<b>Crepito bocales</b>	Va a estar aumentado.	Va a estar disminuido, ya que no habrá un medio que transporte esas vibraciones.	Estará disminuido	Completamente disminuido y ausente.	Va a estar disminuido ya que el agua no transmite el sonido.
<b>Sonidos respiratorios</b>	Van hacer bronquiales, se va a escuchar un sonido inspiratorio con estertores o llamado soplo tú vario, esto se deberá a la acumulación de flemas.	Van a estar disminuido por que no habrá intercambio gaseoso, ya que no habrá entrada de aire a la zona lesionada.	Estarán disminuidos, sonidos respiratorios silentes o silbante en caso que haya bronco espasmo en la espiración.	Completamente disminuidos o ausentes	Estarán disminuidos o ausente.
<b>Transición de la voz</b>	Puede haber pectodisglotia o ecofonia, esto da entender que si se le coloca el estetoscopio en el pecho al paciente y se le pide que hable no se entenderá muy bien lo que dice.	Estará disminuida.	Estará disminuida	Completamente disminuido y ausente	Estará disminuida y puede haber flote pleural esto sonara como si froteras dos hojas secas.