



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LIC. EN MEDICINA HUMANA**

**CUARTO SEMESTRE
TERCER PARCIAL**

**PRPEDEUTICA, SEMIOLOGIA Y EXPLORACIÓN FÍSICA
RESUMEN
EXPLORACIÓN FÍSICA DEL APARATO CARDIOVASCULAR**

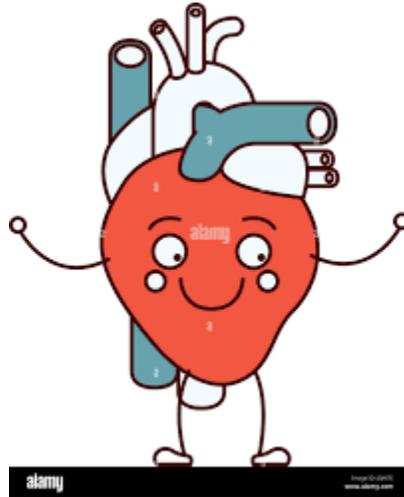
DOCENTE:

Dra. Katia Paola Martínez López

ALUMNA:

Angélica Montserrat Mendoza Santos

APARATO CARDIOVASCULAR



ANAMNESIS Y ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES:

La edad influye mucho en la gravedad de los síntomas o en cómo puede evolucionar alguna anomalía

- **Soplos** auscultación antes de los 5 años: **Cardiopatía congénita**
- **Origen isquémico** de las **precordialgias**
- **Causa de isquemia** miocárdica infantil o juvenil
- **Estrechez** **valvular aórtica** por **esclerosis** y **calcificación**

Femenino: valvulopatías mitrales, cardiopatía coronaria

Masculino: pericarditis, valvulopatías, y infarto de miocardio

ANTECEDENTES PERSONALES

Sospecha de malformación congénita cardíaca

Exceso de Vit D o hipercalcemia idiopática familiar en embarazada

Enfermedades cardíacas a edades medias o avanzadas interesa saber si ha tenido alteraciones metabólicas (diabetes, trastornos lipídicos, hiperuricemia)

Hábitos (tabaquismo, alcoholismo, drogas, sedentarismo, estrés)

EXAMEN GENERAL

Taquisfigmia:

Es la aceleración de las pulsaciones fuera de los parámetros normales

La taquisfigmia se puede presentar en cuadros de fiebre, hipertiroidismo, insuficiencia cardíaca o en pacientes medicados con anfetaminas o teofilina

Bradisfigmia:

Lentitud del pulso debida a la lentitud de los latidos del corazón

Pulso venoso yugular

El pulso venoso yugular refleja los cambios de presión en la aurícula derecha, y generalmente es equivalente a la presión del ventrículo derecho y nos da información sobre el retorno venoso al corazón derecho

Para el examen verifique que el paciente este en decúbito dorsal, con una inclinación de 30 a 45°, con la cabeza levemente rotada a la izquierda, las ondas se hacen más evidentes con una iluminación tangencial

EXAMEN FÍSICO DEL TÓRAX

1. Palpación:

Coloque la mano extendida suavemente sobre el tórax. Ubique el punto de máximo impulso a nivel del 5° espacio intercostal izquierdo entre la línea medio claviclar y axilar anterior (choque de la punta) y explore la región paraesternal izquierda y derecha, la zona retroesternal y apical en busca de latidos anormales y/o frémitos

Latidos anormales:

- Supraesternal
- Latido amplio de la región retroesternal (en “zona”) sugiere crecimiento del Atrio Izquierdo
- Latido retroesternal y paraesternal derecho prominente, que es propio del crecimiento del V.derecho.
- Latido prominente a nivel del ápex, con desplazamiento del “choque de la punta” hacia la izquierda, propio del crecimiento del V.Izquierdo

Frémitos:

- Frémitos sistólicos
- Frémitos diastólicos

2. Auscultación

Consiste en escuchar los ruidos que hace el corazón en su actividad, mediante un estetoscopio, que tiene, una cápsula con una membrana, (para los ruidos de alta frecuencia) y una campana (para los ruidos de baja frecuencia) y que, al vibrar, aumenta la intensidad de los fenómenos acústicos que ocurren durante el ciclo cardíaco

