

CAMPUS MEDICINA HUMANA



ALUMNA: MENDEZ GUZMAN YAJAIRA GUADALUPE

SEMESTRE: 2 GRUPO: A

DOCTOR: Alfredo Lopez

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS MAYO DEL 2022

EL EXAMEN FÍSICO Y SUS MÉTODOS DE BÁSICOS DE EXPLORACIÓN

El Examen Físico es la exploración que se practica a toda persona a fin de reconocer las alteraciones o signos producidos por la enfermedad, valiéndose de los sentidos y de pequeños aparatos o instrumentos llevados consigo mismo, tales como: termómetro clínico, estetoscopio, y esfigmomanómetro entre los más utilizados. Las cuatro técnicas básicas de la exploración clínica son: la inspección, la palpación, la percusión y la auscultación. En la inspección es la apreciación con la vista desnuda o cuando más con la ayuda de una lente de aumento, de las características del cuerpo en su superficie externa y de algunas cavidades o conductos accesibles por su amplia comunicación exterior, por ejemplo, boca y fauces.

Técnica de la inspección esta se realiza en todo momento desde que vemos al individuo hasta que se termina nuestra comunicación con él. Es imprescindible una iluminación adecuada preferentemente la natural para la ejecución se deben considerar [aspecto/ o simetría, color, forma, tamaño, movilidad.]. La palpación es la apreciación manual de la sensibilidad, temperatura, consistencia, forma, tamaño, situación y movimientos de la región explorada gracias a la sensibilidad táctil, térmica, al sentido de presión y a la estereognosia de las manos. La palpación comprende el uso de las manos y dedos para obtener información a través del sentido del tacto.

TÉCNICA DE LA PALPACIÓN La palpación de los tegumentos se practica con la mano desnuda, salvo posibilidades de contaminación. En cambio, el tacto se realiza con la mano protegida, ya sea con dedos o guantes de goma, lubricados para facilitar la penetración. Ejecución. La palpación puede ser monomanual o bimanual; es decir, con una sola mano o con ambas, bien por tener que emplear estas últimas separadas, sobrepuestas o yuxtapuestas.

Técnica de La percusión puede ser practicada golpeando la superficie externa del cuerpo, con las manos desnudas o valiéndose de un instrumento especial llamado martillo percutor. Algoritmo para la ejecución de la percusión dígito-digital, Posición adecuada del dedo plesímetro, Posición adecuada del dedo percutor, Movimientos de extensión y flexión de muñeca con ligero balanceo de antebrazo y brazo, Golpear perpendicularmente con

el borde distal del dedo, sin uña larga, Dar solo dos golpes en el mismo lugar y Evaluar el tipo de sonoridad obtenida. Y por último tenemos La auscultación que es un proceso de exploración física cuyo fin es oír los sonidos (que en realidad son vibraciones) de los órganos del paciente para saber si están funcionando de forma correcta. En épocas antiguas el médico acercaba su oreja a la espalda, pecho u otra zona del cuerpo del paciente para poder oír de forma directa. Tenemos dos métodos para auscultar: la auscultación inmediata y la auscultación mediata la cual

La auscultación inmediata Se realiza aplicando directamente el oído contra la superficie cutánea, generalmente con la sola interposición de una tela fina de algodón o hilo y nunca de seda u otro tejido que pueda generar ruidos. Y la mediata la que Se efectúa interponiendo entre el oído y la superficie cutánea un pequeño instrumento denominado estetoscopio, que se adapta perfectamente al conducto auditivo externo y a la piel de la región.

EXAMEN FISICO GENERAL. SUS TECNICAS DE EXPLORACION

El examen físico completo, consta de tres partes: [Examen físico general, Examen físico regional Y Examen físico por sistemas]. Durante la inspección, desde el primer momento del encuentro con la persona y el establecimiento de la comunicación, deben observarse estos detalles, por separado y en su conjunto, que permitan arribar a conclusiones Observe los movimientos de la persona, desde su entrada en la habitación, para evaluar los movimientos groseros de la marcha y la postura. También debe precisar si existen movimientos anormales que puedan indicar disfunción, que serán estudiados en la Sección de Propedéutica Clínica. Para un examen más específico pida a la persona que camine para detallar la función motora de movimientos groseros y la amplitud de movimiento de las articulaciones usadas para caminar. Los movimientos al caminar deben ser coordinados. Al observar la conformación corporal veremos que unos presentan, por lo general, poca estatura, son más bien gruesos y corpulentos, tienen cuello corto, tórax ancho, ángulo costal epigástrico muy abierto, obtuso, musculatura bien desarrollada y extremidades relativamente pequeñas, La postura, actitud o estancia se refiere a la posición que asume el individuo cuando está de pie o sentado y también, acostado existen varios tipos de posturales que son: Tipo A: excelente (Cabeza erecta. Mentón saliente. Alineación perfecta de la cabeza con relación al hombro, cadera y tobillo) Tipo B: buena (Cabeza ligeramente hacia delante. Y Tórax ligeramente bajo), Tipo C: pobre (Cabeza hacia delante y Tórax plano), Tipo D: mala (Cabeza exageradamente hacia delante. Y Tórax deprimido (enterrado).) Las posturas anormales generalmente obedecen a enfermedades neurológicas o musculoesqueléticas y de otros sistemas. La expresión facial que recogemos en el registro escrito de facies puede ser entre otras: tensa o ansiosa, interrogadora, colérica, alegre, triste, adolorida, inexpresiva, etc., aunque es preferible su descripción objetiva, seguido del significado que a nuestro juicio denota. Los estados de ánimo como ansiedad, disgusto o cólera y tristeza se detectan no solo por la expresión facial, sino por la forma de caminar, la postura y la forma de hablar. La tristeza se manifiesta con un paso lento y penoso al andar, deja caer la cabeza, hunde los hombros, postura indiferente y mirada evasiva. Cuando habla lo hace en el punto final de la inspiración y La ansiedad, se manifiesta por un paso rápido, pero inseguro; la postura es rígida al sentarse, se frota las manos o se seca el sudor; uñas comidas; mirada amplia, abriendo los ojos; y habla en el punto

más alto de la inspiración. La talla se usa, para estimar el peso ideal e interpretar otros datos o determinar otros valores como, por ejemplo, la arquitectura corporal y el área de superficie corporal, la temperatura corporal se determina leyendo la medida registrada en un termómetro, que puede ser el clásico termómetro clínico de cristal, que contiene mercurio (Hg) en su interior, un termómetro electrónico o utilizando un monitor asociado con un termostato de termodilución, tal como el que acompaña a un catéter implantado en la arteria pulmonar o a un catéter Foley. La temperatura puede tomarse en diferentes lugares del cuerpo, tales como la boca, el recto, la axila, la región inguinal y la vagina. La inspección general de los tegumentos, al igual que para la inspección de cualquier otro aspecto, debe hacerse en un local con temperatura adecuada (20-25 °C) y con suficiente iluminación difusa, natural o artificial de tipo natural, que permita evaluar fielmente los colores y asegure un examen efectivo y meticulo. La coloración normal de la piel varía según las diferentes razas, edades y regiones del cuerpo. También se tendrán en cuenta las variaciones estacionales y ocupacionales.

VARIACIONES ÉTNICAS DEL COLOR DE LA PIEL Y LAS MUCOSAS

Raza de pigmentación clara. De marfil a rosado, con posibles sobre tonos olivas o amarillo. Las áreas expuestas habitualmente son más oscuras que las no expuestas. Raza de pigmentación oscura. De color canela al pardo oscuro. Los labios pueden tener un tono azulado en los descendientes del Mediterráneo. Higiene. Las prácticas higiénicas asociadas con la piel varían grandemente, La piel limpia está habitualmente saludable y la piel normal está libre de lesiones, pero pueden observarse pequeñas excoriaciones, cicatrices, pliegues, pecas (efélides) y lunares (nevus). La ansiedad puede producir palmas húmedas y perspiración en las axilas, la frente y el cuero cabelludo. La sequedad, la sudación profusa (diaforesis) o el exceso o defecto de grasa pueden ser anormales, pero no siempre tiene una significación clínica. La piel normotérmica es tibia al tacto y La inflamación aguda en cualquier zona de la piel se acompaña de aumento de temperatura local. El estado de la fanera, particularmente de los pelos, tiene una gran importancia semiológica puesto que, en condiciones normales, ella refleja, en gran parte, la forma (en intensidad y ritmo) en que se cumplen las diversas etapas del desarrollo, que está regido por el funcionamiento del sistema endocrino. Se explora por medio de la inspección y la palpación, tratando de establecer las variaciones, tanto en estado normal como patológico. Sus características nos revelan la forma en que se ha cumplido el desarrollo del individuo, si se ha realizado normalmente o si ha interferido algún factor constitucional o mórbido que lo haya modificado. En esto reside el valor de su

conocimiento, Tipo constitucional En el hombre, los individuos de constitución hipergenital, hipertiroidea, hipersuprarrenal e hiperhipofisaria tienen pelos recios y abundantes y las características propias del sexo están más acentuadas; puede decirse que presentan un ligero hirsutismo, En la mujer, las de constitución hipersuprarrenal e hiperhipofisaria presentan una tricogénesis con un ligero aspecto viril, y son, puede decirse, ligeramente hirsutas. En las uñas En ellas se debe estudiar su forma, aspecto, resistencia, crecimiento y color, que pueden presentar alteraciones en las más diversas enfermedades internas, particularmente en las de orden metabólico, infeccioso, neurovegetativo, etcétera (Desviación de la normalidad Platoniquia. Uña plana. Coiloniquia. Uña cóncava, en cuchara. Asociada a déficit de hierro, Uña en vidrio de reloj. Ángulo mayor que 160° . Asociada a hipoxia tisular crónica. Onicofagia. Se come las uñas. Onicorrexi, Uñas frágiles, partidas, con borde irregular. Onicomycosis. Lesiones blanquecinas irregulares, producidas por hongos. Onichauxis, Hipertrofia de la uña. Líneas de Beau, Grietas transversas producidas por malnutrición por severa enfermedad.)