



ANTROPOLOGÍA MEDICA II

Dr: ALFREDO LOPEZ LOPEZ
ALUMNA: YARI HERNANDEZ CAHACH

REALIZAR UN RESUMEN COMPLETO SOBRE EXAMEN Y EXPLORACIÓN FÍSICA ABARCANDO LOS CAPÍTULOS 2,3,4 DEL LIBRO DE PROPEDEUTICA

- El examen físico es la exploración que practica personalmente el médico a todo individuo, a fin de reconocer la existencia o no de alteraciones físicas o signos producidos por enfermedad, valiéndose solo de los sentidos y de pequeños aparatos llevados consigo mismo, como el termómetro clínico, el estetoscopio y el esfigmomanómetro.
- **INSPECCION**
- 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 . como operación siempre deben considerarse las siguientes invariantes: color, forma , tamaño , movilidad .
- **PALPACION**
- 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 mono manual o bimanual; es decir, con una sola mano o con ambas, bien por tener que emplear estas últimas separadas, sobrepuestas o yuxtapuestas. También puede ser digital, si se requiere solo del empleo de uno o varios dedos, como en la palpación del cuello o de los pulsos. Para su ejecución como operación palpatoria de cual quier estructura, a lo largo de todo el examen físico, siempre deben considerarse las siguientes invariantes: Situación. Forma. Tamaño, Consistencia. Sensibilidad (dolor y temperatura) Movilidad

- **PERCUSION** :con el martillo se explicará en el capítulo de “Exploración del sistema nervioso” y la manual puede ser dígito-digital, digital o la puño percusión. En la percusión digital el dedo que percute golpea directamente sobre la superficie de la zona explorada, es la de uso, se practica por ejemplo, sobre el cráneo y algunos otros huesos y sobre los músculos, buscando contracciones anómalas, mientras que en la dígito-digital el dedo percutor golpea sobre otro dedo interpuesto (dedo plesímetro), situado sobre la superficie que se percute; es la que más se practica, por originar el ruido de percusión más puro, por realizarse en cualquier región, y, además, por suministrar una sensación de resistencia en el dedo interpuesto que, sumada a la sensación acústica, contribuye a una mejor apreciación. La puño percusión se caracteriza por percutirse con el borde cubital de la mano cerrada o puño, generalmente, sobre el dorso de la otra mano interpuesta. Se practica sobre todo en la región lumbar para detectar el dolor producido en las afecciones inflamatorias del riñón. Su técnica se explicará en el capítulo de “Exploración del sistema urogenital”.

- **AUSCULTACION 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. Debe realizarse la suficiente presión para que el pabellón de la oreja se adapte en todo su contorno formando una cavidad cerrada.

- **AUSCULTACION MEDIATA**

- 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. El estetoscopio puede ser mono auricular, como los que se emplean en obstetricia para auscultar el foco fetal, o biauricular, como los que se utilizan en la auscultación de los diferentes sistemas

- La marcha normal es suave, usualmente acompañada de balanceo simétrico de los brazos. Cuando el caminar es normal, el talón debe tocar gentilmente el suelo con la rodilla extendida. El paso debe entonces transferirse armónicamente a lo largo del pie hacia el metatarso. Con la rodilla ligeramente flexionada, el pie debe levantarse del suelo. Los movimientos al caminar deben ser coordinados .
- 1ª: Cabeza erecta. Mentón saliente. Alineación perfecta de la cabeza con relación al hombro, cadera y tobillo. 2. Tórax alto y abombado. El esternón es la parte más anterior del cuerpo. 3. Abdomen inferior hacia dentro y plano. 4. Las curvaturas de la espalda están dentro de límites normales
- 2B Cabeza ligeramente hacia delante. 2. Tórax ligeramente bajo. 3. Abdomen inferior hacia dentro, pero no plano. 4. Las curvaturas de la espalda ligeramente aumentadas.
- 3C. Cabeza hacia delante. 2. Tórax plano. 3. Abdomen relajado. Es la parte del cuerpo más prominente. 4. Las curvaturas de la espalda exageradas.
- 4D: Cabeza exageradamente hacia delante. 2. Tórax deprimido (enterrado). 3. Abdomen completamente relajado y protuberante. 4. Las curvaturas de la espalda extremadamente exageradas.
- La cabeza comprende el cráneo y la cara.
- CRANEO :Primero se explora por inspección, la posición, la forma y las proporciones de la cabeza en su conjunto, y por medición o apreciación, su altura. Solo ante la sospecha de determinadas situaciones patológicas, el cráneo se percute y se ausculta.

CARA

- En su exploración tendremos en cuenta los aspectos siguientes: I. Inspección y palpación de la cara. Exploración de las estructuras externas del ojo. Examen de la nariz y los senos perinasales. Exploración de las estructuras externas e internas de la boca. Examen del oído externo.. Exploración de los pares craneales.
- En la cara exploraremos por inspección: su forma, el trefismo y la simetría de los surcos de la frente, las mejillas y los labios, tanto en reposo como al movimiento espontáneo al hablar o a los ordenados, y la forma y simetría de la mandíbula y el mentón. A la palpación se descarta la existencia de dolor o tumoraciones. Es conveniente explorar los senos perinasales mediante la palpación de puntos que son dolorosos, cuando los senos se encuentran inflamados (sinusitis),
- La exploración de la nariz y de los senos perinasales ,debe realizarse durante el examen físico regional de la cabeza o cuando el paciente refiera problemas con esas,áreas.Los problemas más comunes asociados con la nariz,son la obstrucción e irritación o hipersecreción, secundarios a catarros o a alergias, y los traumatismos. El síntoma primario de los problemas sinusales es el dolor que se produce en los procesos inflamatorios. La obstrucción y los problemas dentales son las causas más comunes de inflamación sinusal