



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ALUMNA: CITLALI ANAYANCI PALACIOS COUTIÑO

DOCTOR RICARDO ACUÑA

ASIGNATURA: INTERCULTURALIDAD Y SALUD

1ER SEMESTRE

UNIDAD 3

**SIGNOS MÉDICOS TORAX, REGION MAMARIA, ABDOMEN, PELVIS Y
SISTEMA URINARIO**

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

SIGNO DE LA SILUETA: indica un posicionamiento contiguo de dos estructuras que tienen una radiodensidad similar; la parte del pulmón contigua al borde derecho del corazón es el lóbulo medio derecho, por lo que es la parte con el infiltrado y la neumonía.

SIGNO CERVICOTORÁCICO: se basa en el conocimiento anatómico de que las estructuras del mediastino anterior no sobrepasan el nivel de las clavículas en la radiografía de tórax PA.

SIGNO DEL ICEBERG: hallazgo ecográfico específico de teratoma maduro, y es el resultado de la combinación de grasa, calcio y pelos cuyas interfases generan una sombra acústica posterior característica que imposibilita la visualización de estructuras por debajo de la misma.

SIGNO DEL HILIO OCULTO: Este hallazgo localiza la opacidad proyectada en el mediastino anterior o posterior.

SIGNO DE LA CONVERGENCIA HILIAR: Este signo te permite diferenciar entre crecimiento hilar causado por aumento del tamaño de los vasos del originado por una masa mediastínica yuxtahiliar.

SIGNO DEL BRONCOGRAMA AÉREO: se define por la visibilidad anormal del aire de los bronquios en el seno de la opacidad. Este es un signo cierto de lesión alveolar, y al mismo tiempo nos revela también que la patología se encuentra ubicada dentro del parénquima pulmonar y por último confirma que la luz del bronquio está permeable.

SIGNO DE LESIÓN EXTRAPULMONAR: localizada fuera de la pleura visceral, en el estudio radiológico se presenta con el signo de la «embarazada», denominado así por la similitud con el abdomen de una embarazada. Aparece como un aumento de densidad, homogéneo, contiguo a la pared torácica y de bordes convexos y nítidos¹.

SIGNOS DE COLAPSO PULMONAR: La atelectasia es un colapso completo o parcial del pulmón entero o de una parte (lóbulo) del pulmón. Se produce cuando las pequeñas bolsas de aire (alvéolos) que forman los pulmones se desinflan o posiblemente se llenan de líquido.

SIGNO DE LA S DE GOLDEN: se visualiza en RX torácica y se da cuando una masa es localizada en el hilio y produce una atelectasia en el lóbulo superior, provocando desplazamiento de la cisura, así pues, se da la forma de una S invertida.

SIGNO DEL DIAFRAGMA CONTINUO: Cuando el aire rodea la arteria pulmonar y sus ramas principales se produce un anillo de aire alrededor de esta estructura, que se hace más evidente cuando el aire rodea el segmento mediastinal. La delimitación de la cara superior diafragmática se conoce como el signo del “diafragma continuo”.

PEZÓN INVERTIDO: se retraen hasta quedar al ras de la areola, o incluso pueden hundirse en el tejido mamario.

RETRACCIÓN DE LA PIEL: El efecto de contracción de los tejidos tensa la piel y evita la flacidez post-liposucción, dejando la piel tersa y sin deformidades de contorno.

CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL: El edema mamario denominado mama “piel de naranja” (MPN) se caracteriza por el aumento del volumen, del grosor de la piel y de la densidad del parénquima mamario.

SECRESIÓN DE PEZÓN: Una secreción del pezón puede ser un síntoma de cáncer de mama o de un tumor de la hipófisis. Los cambios en la piel alrededor del pezón pueden ser causados por la enfermedad de Paget.

EXANTEMA: El exantema es una erupción cutánea de color rosáceo que aparece generalmente como consecuencia de algunas enfermedades infecciosas.

SIGNO DE AARON: Dolor/presión en epigastrio o tórax anterior al aplicar presión firme y persistente sobre el punto de McBurney.

SIGNO DE BASSLER: Dolor agudo que aparece al comprimir el apéndice entre la pared abdominal y la cresta ilíaca.

SIGNO DE BLUMBERG: Sensibilidad de rebote pasajera en la pared abdominal.

SIGNO DE CARNETT: Pérdida de la sensibilidad abdominal al contraer los músculos de la pared abdominal.

SIGNO DE CHANDELEIR: Dolor extremo en el abdomen inferior y la pelvis al movilizar el cuello uterino.

SIGNO DE CHARCOT: Dolor intermitente en el cuadrante superior derecho del abdomen, ictericia y fiebre.

SIGNO DE CLAYBROOK: Acentuación de los ruidos respiratorios y cardiacos en toda la pared abdominal.

SIGNO DE COURVOISIER: Vesícula biliar palpable en presencia de ictericia indolora.

SIGNO DE CULLEN: Color azulado periumbilical.

SIGNO DE CRUVEILHER: Varices venosas en el ombligo.

BIBLIOGRAFIA

<https://www.mayoclinic.com>

<https://medlineplus.org>

<https://www.mayoclinic.org>

<https://fisiologia.facmed.unam>.

<https://revistamedica.com>

<https://medlineplus.gov>