



**Universidad del sureste**  
**Campus Comitán**  
**Licenciatura medicina humana**

**Tema:**

**Ensayos**

**Alumna:**

**Paola Guadalupe Hilerio González**

**Grupo: "A"**

**Grado: 4°**

**Materia:**

**Semiología, propedéutica y diagnóstico físico**

**Docente:**

**Osmar Emmanuelle Vázquez Mijangos**

## Introducción:

En el siguiente ensayo se abordarán temas sobre la ictericia, cianosis, disnea, como clasificación se hablarán sobre la definición de cada tema, fisiopatología, etiología y semiología. Así podemos definir la ictericia como una coloración amarillenta de la piel y las mucosas debido al aumento de la concentración de la bilirrubina en la sangre, la ictericia en el Recién Nacido, la mayor parte de las veces es un hecho fisiológico, causada por una hiperbilirrubinemia de predominio indirecto secundario a inmadurez hepática e hiperproducción de bilirrubina, cuadro benigno y autolimitado, que desaparece generalmente antes del mes de edad.

La disnea es la dificultad respiratoria o falta de aire. Es una sensación subjetiva y por lo tanto de difícil definición. La dificultad respiratoria es una afección que involucra una sensación de dificultad o incomodidad al respirar o la sensación de no estar recibiendo suficiente aire, es importante diferenciar en primer lugar si la disnea es de origen respiratorio o cardíaco. Los síntomas y signos acompañantes ya sean de origen cardíaco o respiratorio nos ayudan a tal diferenciación.

Cianosis coloración azulada de la piel y de las mucosas debida a un aumento de la hemoglobina de saturada en la sangre.

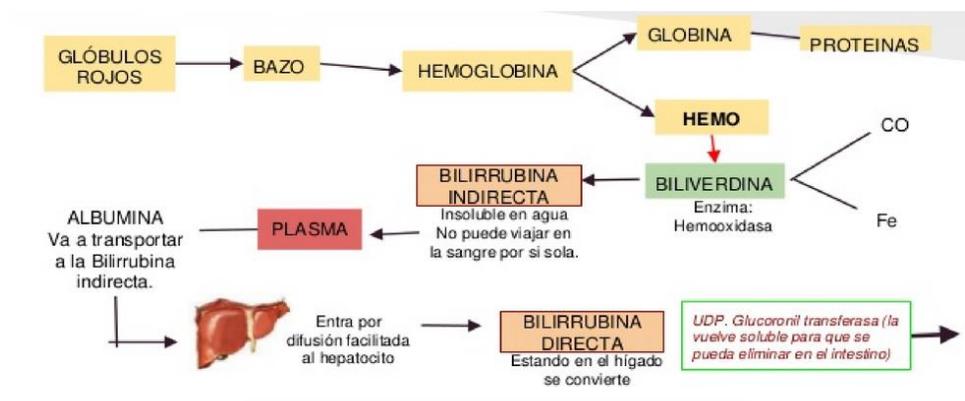
## Ictericia

Síndrome clínico- humoral: - color amarillo de piel, mucosas y fluidos corporales - hiperbilirrubinemia > 2-3 mg/dl

La ictericia puede ocurrir si el hígado no puede procesar de manera eficiente los glóbulos rojos a medida que se descomponen. Es normal en recién nacidos sanos y por lo general desaparece por sí sola. En las personas de mayor edad, puede ser signo de infección o enfermedad hepática.

Los síntomas incluyen coloración amarillenta de la piel y la esclerótica de los ojos.

Algunos recién nacidos pueden necesitar fototerapia durante uno o dos días. En otros casos, el tratamiento consiste en ocuparse de la causa subyacente.



## Cianosis

Es la coloración azul violácea, gris o púrpura de la piel y/o mucosas, proviene del griego *kyanos*: azul.

**Hipoxia.** Es la disminución de la tensión de oxígeno en los tejidos.

**Hipoxemia.** Es la disminución de la tensión de oxígeno en la sangre

### Tipos de cianosis

- **Periférica:** Puede ser debida a diversas enfermedades pulmonares o cardíacas graves que producen valores bajos de oxígeno en sangre.
- **Central:** Se presenta por falta o disminución de saturación de la sangre arterial debida a un trastorno a nivel de la hematosis
- **Mixta**
- **Diferencial**

Diferencia entre la central y la periférica: La central (puede observarse mejor en los labios, las regiones malares, la lengua y la mucosa bucal, sobre todo sublingual) y la periférica (solo afecta las extremidades).

### Etiología de la cianosis.

### **Cianosis central.**

- Aspiración de cuerpos extraños.
- Atelectasia pulmonar.
- Bronquitis crónica.
- Cáncer pulmonar.
- Crisis asmáticas.
- Edema agudo de pulmón.

### **Cianosis periférica.**

- Acrocianosis.
- Choque hipovolémico.

### **Fisiopatología de la cianosis.**

La cianosis está originada por el aumento en la concentración de la hemoglobina reducida, la cuál está producida por Aumento **en la cantidad de sangre venosa cutánea.**

Como resultado de la dilatación de las vénulas y las extremidades venosas de los capilares

(cianosis periférica)

**Disminución de la saturación de oxígeno de la sangre capilar** (cianosis central)

**Presencia de formas anormales de hemoglobina.**

Las formas anormales de la hemoglobina que originan cianosis, son la metahemoglobina y la sulfohemoglobina

### **Semiología de la cianosis.**

#### **Fecha de inicio.**

#### **Aguda.**

Obstrucción arterial en miembros pélvicos. Cuerpos extraños en vías respiratorias.

#### **Crónica.**

Tetralogía de Fallot. Enfisema pulmonar. Enfermedad de Buerger. Enfermedad de Raynaud.

#### **Causa aparente.**

El clorato de potasio, la sulfanilamida y los productos a base de alquitrán de hulla, son fármacos que pueden causar metahemoglobinemia y sulfohemoglobinemia

#### **Duración.**

#### **Cianosis periférica.**

Puede durar algunos minutos u horas, cuando es periférica.

#### **Cianosis central.**

La cianosis central es permanente.

Disnea

Definición:

Sensación de dificultad para respirar en la que el paciente siente necesidad de aumentar el esfuerzo respiratorio

#### **características de la disnea**

La disnea subjetiva se caracteriza por qué el paciente está consciente de la necesidad de realizar

un mayor esfuerzo para respirar y la percibirá de manera muy particular.

La disnea objetiva es aquella en la que el médico se da cuenta del esfuerzo respiratorio que realiza el paciente y se presenta con tiraje o taquipnea

Alteraciones de la frecuencia respiratoria.

- Alteraciones de la amplitud respiratoria.
- Trastornos del ritmo respiratorio

### **BRADIPNEA.**

#### **Definición de bradipnea.**

Respiración lenta, se considera así cuando disminuye a 6 respiraciones por minuto.

Si aumenta la amplitud, se denomina **bradibatipnea**

### **TAQUIPNEA.**

#### **Definición de taquipnea.**

Respiración rápida que puede llegar hasta 50 a 60 ventilaciones por minuto, si conserva la

amplitud normal se denomina **taquipnea simple**

#### **Etiología de taquipnea.**

- Anemia.
- Ansiedad.
- Fiebre.
- Hemorragias.
- Insuficiencia cardiorrespiratoria

### **APNEA.**

#### **Definición de apnea.**

Es la ausencia de la respiración (73).

### **BATIPNEA.**

#### **Definición de batipnea.**

Se define como el aumento en la amplitud, es una respiración profunda, sin modificar su

frecuencia

#### **Etiología de batipnea.**

Atletas entrenados (3,73).

### **HIPOPNEA.**

#### **Definición de hipopnea.**

Es la disminución de la amplitud respiratoria, conservando la frecuencia normal fisiopatología

Es probable que la experiencia de la disnea se produzca por la interacción compleja entre la estimulación de quimiorreceptores, alteraciones mecánicas en la respiración y la percepción de esas alteraciones por el sistema nervioso central.

### Conclusión:

Poder conocer las semiologías, clasificación y como se presenta cada una de las patologías, debido al cuadro clínico y así darle un seguimiento adecuado, para así al presentar un paciente con una similitud de las antes estudiadas poder diferenciarlas y tratarlas. Las características nos podrán deducir a que se refiere.

El médico debe de realizar un buen cuadro clínico para el diagnóstico diferencial.

El diagnóstico de la ictericia se basa en la exploración física de la coloración de la piel y las membranas, sobre todo la de los ojos. Además, se realiza analítica de bilirrubina en sangre.

Diagnóstico de la cianosis se basa cuando la sangre tiene un bajo contenido de oxígeno tienden a tener una coloración azulada en la piel

Disnea, después un completo examen físico, en donde se evaluarán de manera minuciosa, los pulmones, el corazón y las vías respiratorias altas.

### referencias bibliográficas

- Bergardá García J, Riera Sagrera. Protocolo diagnóstico de disnea aguda. *Medicine* 2001; 8(49): 2605-2608 2.
- American Thoracic Society *Am J. Respir Crit Care Med* Vol 185, Iss. 4, pp 435-452, Feb 15, 2012
- Semiología de las principales manifestaciones clínicas  
MC María del Carmen Aguilar Espíndola