



**Universidad del sureste  
Campus Comitán  
Licenciatura en Medicina Humana**

**Ensayo**

**Cristel Jaqueline alcalá ochoa**

**4B**

**Semiología y propedéutica medica  
Dr. Vázquez Mijangos Osmar emanuelle**

Comitán de Domínguez chis a 20 de marzo del 2023

## **INTRODUCCION**

En la ictericia, la piel y el blanco del ojo (esclerótica) se vuelven amarillos. La ictericia se produce cuando hay un exceso de bilirrubina (un pigmento amarillo) en la sangre, una enfermedad conocida como hiperbilirrubinemia.

La disnea se puede definir como: la sensación subjetiva de falta de aire y percepción de un mayor trabajo respiratorio. Conviene diferenciar la disnea del simple aumento de la frecuencia respiratoria (taquipnea) o de la profundidad de los movimientos respiratorios (polipnea) que no siempre van acompañados de sensación de falta de aire y de trabajo ventilatorio aumentado esta asociada a La cianosis ya que es la coloración azulada de la piel debida a una oxigenación insuficiente de la sangre

## Ictericia

La bilirrubina se forma cuando la hemoglobina (la parte de los glóbulos rojos que transporta el oxígeno) se descompone como parte del proceso normal de reciclaje de los glóbulos rojos viejos o deteriorados. La bilirrubina se transporta por el torrente sanguíneo hasta el hígado y se excreta por la bilis (el jugo digestivo producido por el hígado).

### Características

- Coloración amarilla de la piel y las mucosas por aumento de la concentración de la bilirrubina sanguínea
  - Mayor en escleras y paladar blando
- Concentración bilirrubina: 0.3 – 1 mg/dl (5.1 – 17 nmol/L)
  - Ictericia : > 2 mg/dl
  - Hiperbilirrubinemia subclínica: 1 – 2 mg/dl
- Pseudoictericias: ERC, neoplasias, hipercarotinemias

### Fisiopatología

- El metabolismo de la Hemoglobina origina 80-85% de la bilirrubina
- 15-20 % mioglobina, citocromo y otras enzimas celulares (catalasas, peroxidases, eritropoyesis
- 2/3 origina del sistema retículo endotelial del hígado y de resto en Bazo, medula osea y capilares

<b>BILIRRUBINA INDIRECTA O NO CONJUGADA</b>	<b>BILIRRUBINA DIRECTA O CONJUGADA</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• No conjugada con el ácido Glucurónico</li><li>• Ligada a albumina</li><li>• No filtra al riñon</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Conjugada con ácido Glucurónico</li><li>• Filtra al riñon</li><li>• Coluria</li></ul>

## Disnea

Es importante mencionar aquí la definición de insuficiencia respiratoria. Esta se define como aquel estado o situación en el que los valores de la presión parcial de O<sub>2</sub> en la sangre arterial están disminuidos (menos de 60 mmHg) o los de la presión parcial de CO<sub>2</sub> están elevados (más de 50 mmHg). La insuficiencia respiratoria es un trastorno funcional del aparato respiratorio y puede cursar sin disnea, por ejemplo: intoxicación con ansiolíticos o barbitúricos.

### Causas de disnea

- Insuficiencia cardíaca.
- Derrame pericárdico.
- Enfermedad de la neurona motora.
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).
- Aflicción psicológica.
- Trombo embolismo pulmonar (TEP)
- Anemia

La intensidad de la disnea es evaluada regularmente en algunas de las herramientas disponibles en cuidados paliativos como el ESAS (Edmonton Symptom Assessment System) o el STASS (Support Team Assessment Schedule).

El tratamiento óptimo de la disnea estará enfocado a manejar las causas reversibles. Cuando esto no sea posible, se usarán métodos farmacológicos y no farmacológicos para alivio de síntomas.

### Cianosis

Es la coloración azulada de la piel y las mucosas. Se trata de un signo cardinal en la definición de los trastornos de la oxigenación tisular.

**Cianosis Central:** Es producida por el aumento de hemoglobina reducida en la sangre

arterial y se ha relacionado con enfermedades y trastornos de origen cardíaco, pulmonar, del sistema nervioso central, hematológico o metabólico. Puede observarse mejor en las los labios, las regiones malares, la lengua y la mucosa bucal

**Cianosis Periférica:** Aparece como resultado de la disminución del flujo sanguíneo periférico y de vasoconstricción. Puede observarse en las manos y los pies, los dedos, los lechos ungueales y la piel en las regiones rotulianas y de los lobulillos, Mejora con el calor.

### **Diagnostico Diferencial**

Cianosis Central

Nuemonia extensa

Edema Pulmonar

Fistulas Pulmonares

Enfermedades Pulmonares Cónicas “Enfisemas”

Policitemia

Dedos en forma de palillo de Tambor

Hipocratismo

### **Hipoxemia Saturación de Oxigeno**

1. **Normal o Optima** 95-99% y lo óptimo era +90%
2. **Hipoxia Leve** 91-94%
3. **Hipoxia Moderada** 86-90
4. **Hipoxia Severa** < Todo menor a 86

## **Bibliografía**

**Argente, Álvarez (2013) Semiología Médica, Fisiopatología, Semiología y Propedéutica Enseñanza basada en el paciente.(2 a Ed.6 a Reimpresión)  
México: Editorial Médica Panamericana**