



Universidad Del Sureste
Campus Comitán



Medicina Humana



Propedéutica, semiología y diagnóstico físico

Semiología del dolor

Daniela Elizabeth Carbajal De León

Gabriela Montserrath Pulido Padilla

Mauricio Aguilar Figueroa

Orlando Gamaliel Méndez Velazco

Rosario Lara vega

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

4º semestre “A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de octubre de 2023.

SEMILOGIA DEL DOLOR

Este documento tiene como finalidad cubrir información clara, adecuada, real y sobre todo lo más importante sobre la semiología del dolor, si bien sabemos, la semiología no solo estudiara el dolor, si no también las otras cualidades que se presentaran en el paciente cuando acuda a la atención médica, sin embargo, el dolor es un apartado de suma importancia porque nos orientara para conocer el origen de la patología aparte de que es el síntoma que se observa con más frecuencia en la práctica clínica.

Por ese motivo, la semiología del dolor es un dato o signo de alarma que cualquier profesional de la salud lo abordara con el objetivo de atenuar el padecimiento, como bien nos puede representar una manifestación de la enfermedad o puede ser el objetivo a tratar, por ende es necesario conocer el abordaje correcto del dolor y uso de las herramientas utilizadas en la clínica, en este caso el uso de ALICIA, para estudiar con exactitud el dolor, de acuerdo a eso actuar dependiendo del grado de severidad que presentara el paciente.

El dolor lo podemos interpretar como una sensación o emoción desagradable relacionada con una lesión causada por un microorganismo, cuerpos extraños, ambientales, químicos, físicos, incluso por objetos punzocortantes.

Es así que la concepción biológica del dolor tiene que ver mucho con los estímulos somáticos y lo emotivos. Entendemos por estímulos somáticos como la reacción hacia este estímulo que es el dolor. Por lo general en toda la especie humana se va a dar de la misma manera, sin embargo, la característica emotiva del dolor ya difiere bastante por las personas, porque no todas las personas vamos a sentir el dolor con la misma intensidad, entiéndase que esta percepción del dolor se va a diferencia por el sexo, por la edad, por el grado de instrucción, por el grupo étnico e incluso por la idiosincrasia del mismo paciente.

Es entonces que este ensayo tiene como objetivo que nosotros como estudiantes de medicina conozcamos correctamente las cualidades que engloban la semiología del dolor.

JUSTIFICACIÓN

La razón de porque, semiología del dolor es importante es porque no es limitado, es decir, no solo se enfocara como un síntoma parte de la enfermedad si no que también se utilizara como herramienta para detectar la patología, nos permite indagar sobre el padecimiento del paciente, con ALICIA podemos conocer la antigüedad del dolor con el cual nos damos una idea desde hace cuánto tiempo el paciente se encuentra con la sintomatología, también podremos indagar sobre la localización, es decir en qué región anatómica se encuentra la afección con eso nos orientamos sobre que órganos pueden estar afectados o en su defecto alertarnos de algo mayor, otro aspecto es la irradiación la cual nos indica hacia donde se extiende el padecimiento, el carácter también nos dirá las características que presenta el dolor al paciente aunado al siguiente punto que es la intensidad, nos orienta que tan fuerte es su dolor, y finalmente los agravantes, por esto es que la semiología del dolor es un dato fundamental que nosotros como médicos debemos abordar como señal de alarma.

PRACTICA

De acuerdo a nuestra practica del día 6 de octubre del 2023 donde abordamos los conocimientos previos a semiología del dolor y las aplicamos, utilizando los métodos de exploración utilizando como referencia una simulación de exploración física con uno de nuestros compañeros, conocimos las técnicas correctas para realizarlas y aprendimos a utilizar la inspección, palpación, la percusión y la auscultación, llevando un orden específico para no omitir nada y de esa manera se tenga más control sobre el paciente así como la patología y se pueda dar un buen diagnóstico, de manera céfalo-caudal.

Utilizando los métodos exploratorios comenzamos en este orden:

1.INSPECCIÓN

Con este método iniciamos por hacer pasar al paciente a la sala, con este simple acto ya nos damos cuenta de su marcha y de sus facies, así como las expresiones, hábitos del paciente, así nos proporciona características visuales.



Por consiguiente, observamos cefalocaudal todas las superficies visuales, y exploramos básicamente con la mirada, intentando encontrar alguna anormalidad.

2. PALPACIÓN

Aquí abordamos más allá de la observación, pues nos permite sentir irregularidades en el paciente a través del tacto, de igual manera cefalocaudal, de esta manera exploramos cabeza, cuello, tórax, abdomen, genitales y miembros, nos ayuda a indagar más sobre la patología y orientarnos a la gravedad en la que se encuentra nuestro paciente, intentamos buscar protuberancias, quizás algún ganglio inflamado, fracturas, edemas, lesiones internas, etc



Existen diversas técnicas para elaborar la palpación sin embargo todo dependerá de la gravedad en la que se encuentre el paciente, del tiempo, y del médico, de acuerdo lo que se sospecha.



3.PERCUSION

Este punto nos permite escuchar por medio de pequeños golpes con los dedos de las manos con la técnica más utilizada que es “digito-digital”. Nos permite conocer el tamaño, la consistencia y los bordes de órganos corporales así como también la presencia o ausencia de líquido en áreas del cuerpo.

Al golpear suavemente nos va producir un sonido, como tocar un tambor. El sonido es una señal del tipo de tejido dentro del órgano o la parte del cuerpo. Con esto de manera normal esperamos escuchar que los pulmones suenan huecos a la percusión porque están llenos de aire, los huesos, las articulaciones y los órganos macizos como el hígado suenan sólidos, y el abdomen suena como un órgano hueco lleno de aire, líquido o sólidos.



4.AUSCULTACION

La auscultación es el paso final y nos permite escuchar "los sonidos" del cuerpo durante un examen físico mediante un estetoscopio. Los órganos que más comúnmente se auscultan son los pulmones, el corazón y los intestinos.



CONCLUSIÓN

Para concluir, la semiología del dolor no es un apartado más para estudiarlo y ya, sino que es un síntoma que trataremos durante mucho tiempo ya que muchas de las patologías presentan dolor por lo tanto, si no se tienen los conocimientos previos del dolor será difícil identificar la patología ya que la mayoría tienen características similares, pero siempre va a existir algo que lo hará clave para su diagnóstico y que de inmediato pensaremos en algo más acertado, aparte de lo teórico, es importante saber que existen herramientas muy útiles que nos facilitan el abordaje del dolor, y que nos permite ir descartando diagnósticos diferenciales, para que finalmente se llegue al resultado, el médico en ese momento tiene el trabajo de un investigador pues con las simples palabras del paciente no serán suficientes para llegar al diagnóstico, es entonces que necesitamos conocer todo el proceso adecuado y ordenado de la semiología del dolor, para que así podamos indagar e investigar a profundidad cada parte de las afecciones visuales, palpables, audibles y percutibles, de esta manera no solo podremos diagnosticar y tratar la enfermedad, sino prevenir y sobre todo proporcionarle al paciente salud digna y satisfacción.