



Universidad del sureste
Campus Comitán
Medicina Humana



Tema:

Semiología del dolor

Nombre del alumno:

Daniela Elizabeth Carbajal De León

Materia:

Propedéutica, semiología y diagnóstico físico

Grado: 4

Grupo: "A"

Docente:

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de octubre del 2023

INTRODUCCIÓN

La exploración del paciente con dolor tiene en cuenta el interrogatorio, la inspección general y local, la palpación profunda y superficial, la mensuración, la percusión torácica y abdominal, la auscultación del tórax y el corazón y los métodos complementarios. Principalmente a través de la anamnesis nos vamos a orientar para el proceso de exploración física dirigida al dolor y a los datos clínicos de importancia. La anamnesis cuidadosa del paciente o de sus allegados permite reunir información para precisar la interpretación del dolor y su significado semiológico. El interrogatorio del paciente con dolor se relaciona directamente con la intensidad, la localización y la fisiopatología.

Para sistematizar el interrogatorio del dolor conviene establecer en forma ordenada los siguientes aspectos de una manera general con la mnemotécnica ALICIA:

La Antigüedad; para diferenciar un dolor agudo de un dolor crónico o la variación diagnóstica de dolores paroxísticos, recidivantes o no.

Localización; ayuda a establecer el órgano y el proceso que lo afecta.

Irradiación o propagación; un dolor puede quedar circunscrito a su punto de origen o extenderse a regiones más o menos distantes.

Carácter; puede definirse como el conjunto de rasgos o circunstancias con que se da a conocer una cosa y que la distinguen de las demás; ejemplo, urente, sordo, cólico, etc.

Intensidad; donde se intenta describir y cuantificar en dolor con diferentes escalas para la interpretación del paciente; y es subjetivo ya que depende de la percepción del paciente únicamente.

Agravantes o atenuantes del dolor; se trata de detectar las circunstancias en que aparece un dolor que nos puede orientar a un diagnóstico; Junto con las situaciones espontáneas de agravación del dolor, se pueden emplear maniobras de provocación.

La inspección, la palpación, la percusión, la auscultación, la toma de signos vitales deben complementarse con la evaluación del estado neurológico, músculo-esquelético y mental.

JUSTIFICACIÓN

La importancia de este tema en general, es la sistematización para abordar al paciente con dolor, con el objetivo de abarcar todos los datos posibles al momento de la consulta y no dejar pasar información que puedan llegar a ser útiles a la hora de nuestro diagnóstico; de igual forma, el correcto abordaje semiológico del dolor, solo con la historia clínica puede esclarecer un diagnóstico sin pruebas de laboratorio o imagen; por lo tanto el uso de la mnemotécnica nos orienta a no olvidar preguntar nada. Por lo tanto es necesario evaluar el dolor de manera ordenada; porque una evaluación correcta se asocia a un buen tratamiento posterior. El dolor es una sensación desagradable emitida por nuestro sistema nervioso que alerta de que algo en nuestro cuerpo no está bien o no funciona correctamente; Una adecuada evaluación, un buen manejo y una correcta interpretación del dolor disminuyen las complicaciones e incrementa la calidad de vida y la satisfacción del paciente; y por ende prevenir diagnósticos erróneos en nuestras prácticas clínicas.

DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA

El día 6 de octubre se asistió a las instalaciones de la clínica de la Universidad del Sureste, campus Comitán; a la zona de consultorios; se acudió con el material básico semiológico para toma de signos vitales y exploración física: baumanómetro de mercurio, estetoscopio, termómetro, pupilero y martillo de reflejos.



Se comenzaron a definir los métodos semiológicos para la exploración física:

- Inspección (observar el cuerpo).
- Palpación (sentir el cuerpo con los dedos o las manos).
- Auscultación (escuchar los sonidos, generalmente con un estetoscopio).
- Percusión (producir sonidos, generalmente dando golpes suaves en áreas específicas del cuerpo).

Se acostó al paciente descubierto en la mesa de exploración en decúbito supino para comenzar con la práctica;

Técnica de la inspección; dirección cefalo-caudal, retirarse un poco para poder observar por completo al paciente, verificar que la luz sea adecuada, observar las facies y maniobras para disminuir el dolor que exprese el paciente, cuidar la privacidad del paciente al exponer las áreas o regiones que sean de utilidad para nuestra sospecha diagnóstica (genitales diferidos, porque no son relevantes para la patología actual); deben considerarse características como: aspecto y/o simetría, color, forma, tamaño y movilidad.



Técnica de la palpación; se debe pedir permiso al paciente e informar de una manera entendible para el paciente lo que se le va hacer; se basa en el sentido del tacto; se deben lavar las manos antes de la palpación; Puede ser acompañada de la inspección; precalentar las manos en casos necesarios; Con la yema de los dedos para tocar superficies e ir definiendo características, consistencia (duro, blando, semiblando); se pueden buscar pulsos (carotideos); Tipos: superficial (suave con profundidad de 1 a 2 cm) profundo (profundidad de 4 a 5 cm)



Técnica de Auscultación; sentido del oído; área de tórax y abdomen; asegurarse que el estetoscopio funcione bien y la campana abierta correcta; colocación correcta en el lugar a auscultar; reconocer los ruidos normales y anormales; agarrar correctamente la campana; calentar la campana si es necesario





Técnica de percusión; digito-digital; permite escuchar y sentir diferencias con regiones corporales pares o impares del cuerpo; Identificar ruidos mate (hígado) timpánico (pulmones); Dar solo dos golpes en el mismo lugar; Evaluar el tipo de sonoridad obtenido. Indicios de muchas patologías.

CONCLUSIÓN

Según los resultados obtenidos de la práctica en clínica, la importancia de la semiología del dolor tiene un peso importante en la obtención de datos de la historia clínica de cada uno de los pacientes, para la hipótesis de un diagnóstico que nos orienta a una forma adecuada de llevar a cabo la exploración física con el método semiológico para poder confirmar diagnósticos sin pruebas de laboratorio o imagen; todo en base a un conocimiento previo de medicina; se deben considerar todos los puntos destacados en cada técnica semiológica para garantizar una consulta completa y un diagnóstico correcto; siguiendo el orden y el motivo de consulta no pasaremos por alto datos clínicos importantes. La práctica de los métodos semiológicos nos ayudan para identificar lo sano de lo malo.