



**Trabajo:
Infografía**

**Nombre del alumno:
Hugo de Jesús Monjaras Hidalgo**

**Grado y Grupo
4 "A"**

**Materia
Propedéutica semiología y diagnóstico**

**Docente:
Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo**

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de Diciembre de 2023



Semiología de Tórax

1

INSPECCIÓN

observación cuidadosa y detallada de la superficie del tórax. Su finalidad es detectar alteraciones de forma, volumen, estado de la superficie y movilidad

INSPECCIÓN ESTÁTICA

es posible obtener información del tipo de tórax, deformidades si existen, y alteraciones del estado de la superficie

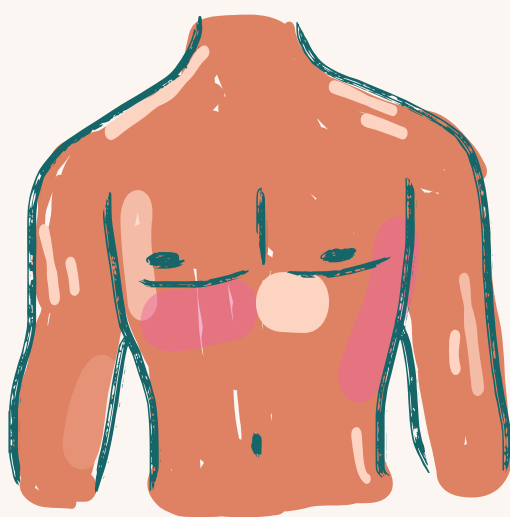
INSPECCIÓN DINÁMICA

permite evaluar las características de los movimientos respiratorios en lo que se refiere a frecuencia, ritmo, amplitud y simetría

2

PALPACIÓN

Brinda información sobre partes blandas y caja torácica, ganglios del cuello y axilas, movimiento respiratorio, frémitos y vibraciones vocales



3

PERCUSIÓN

Se utiliza la transmisión de una onda sonora y la reflexión de la misma para obtener información no superficial del tórax. Su finalidad es determinar la naturaleza de la alteración y ubicar la profundidad de la lesión

4

AUSCULTACIÓN

Ésta se realiza con el estetoscopio, el cual es una herramienta muy útil para estudiar las características del sonido respiratorio y poder clasificarlo en normal y anormal



S. ABDOMEN

inspección

Se observa.. Contorno

Aspecto, Forma depende de edad, peso, talla y constitución, Cicatriz umbilical, Cicatrices quirúrgicas, Circulación colateral, Pilificación, Patrón de los movimientos respiratorios.



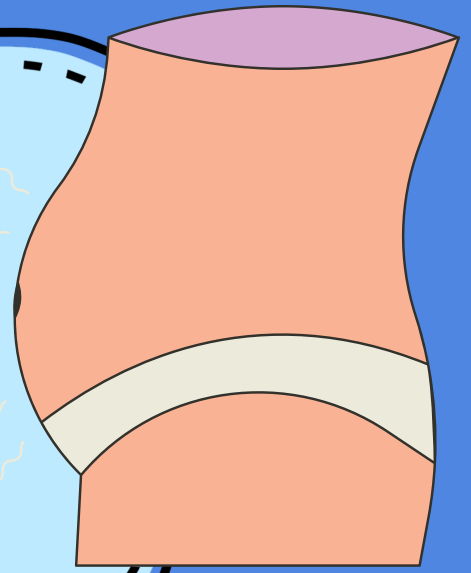
Auscultación

La auscultación del abdomen nos permite valorar ruidos derivados de la motilidad intestinal y posibles soplos vasculares. Se efectúan antes de la percusión y palpación, ya que éstas pueden alterar los ruidos intestinales



Percusión

Normalmente al percutir el abdomen se escuchan ruidos sonoros que reflejan el contenido de aire en el tubo digestivo



Palpación

Se comienza efectuando la palpación superficial mediante la cual se buscan puntos dolorosos y se evalúa si la pared abdominal es depresible. A continuación se efectúa la palpación profunda mediante la cual se identifican con más detalles las estructuras intraabdominales



PRINCIPALES MANIOBRAS

- Maniobra de Murphy
- Maniobra de Mc Burney
- Signo obturador
- Maniobra del Psoas-Iliaco
- Signo de Dumphi
- Maniobra de Rovsing
- Maniobra de Lanz
- Maniobra de guion

