



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura

Medicina Humana

Materia

Semiología Médica.

Docente

Dr. Miguel Basilio Robledo

Trabajo

Actividad 1

Estudiante

Kevin Jahir Kraul Borrallés

Grado y grupo

4 semestre

Grupo "A"

Parcial 2

Tapachula, Chiapas

19 de abril de 2024



DOLOR

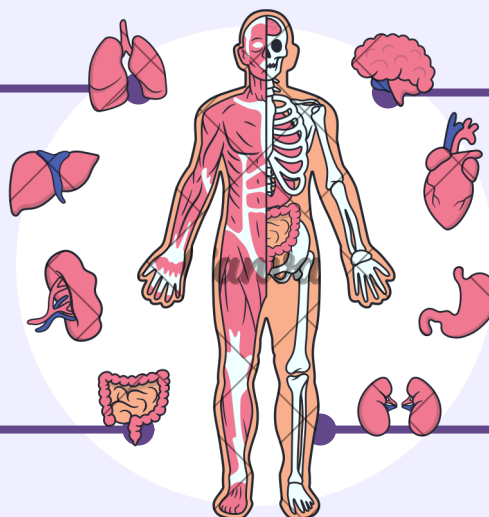
Sensación molesta y aflictiva de una parte del cuerpo por causa interior o exterior.

TIPOS DE DOLOR

SEGÚN SU CLASIFICACIÓN.

DOLOR AGUDO

Se presenta repentinamente y es de corta duración de minutos a horas. Suele estar relacionado con lesiones o enfermedades agudas



DOLOR CRÓNICO

Persiste durante un período prolongado de tiempo, a menudo más de 3 a 6 meses. Puede ser debilitante y afectar significativamente la calidad de vida.

DOLOR VICERAL

Es el dolor que se origina en las vísceras o en las estructuras internas del cuerpo, como los órganos abdominales o torácicos.

DOLOR SOMÁTICO

Es el dolor que se origina en las estructuras somáticas, como la piel, los músculos, los huesos y las articulaciones.

"EL DOLOR, AUNQUE INTANGIBLE, ES UNA REALIDAD INNEGABLE QUE NOS RECUERDA LA FRAGILIDAD Y LA RESISTENCIA DEL CUERPO HUMANO."

SEGÚN SU ORIGEN

DOLOR NOCICEPTIVO

Provocado por la activación de los nociceptores debido a lesiones o daño tisular.



DOLOR NEUROPÁTICO

Se origina por un daño o disfunción del sistema nervioso central o periférico.



DOLOR PSICOGENO

Resulta de factores psicológicos o emocionales, sin una causa física evidente.

ALICIA

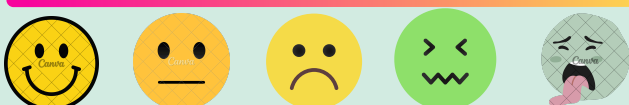
- A PARICIÓN
- LOCALIZACIÓN
- IRRADIACIÓN
- CARACTERÍSTICA
- INTENSIDAD
- A TENUANTES O AGRAVANTES



EVALUACION DEL DOLOR

- Anamnesis detallada.
- Exploración física.
- Escalas de valoración del dolor (Escala Visual Analógica, Escala Numérica, etc.).
- Estudios complementarios (radiografías, resonancia magnética, etc.).

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



IMPORTANTE

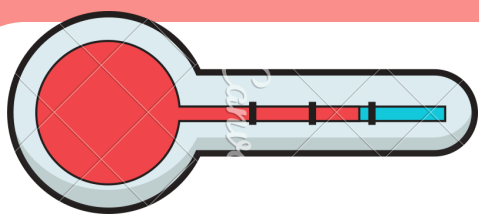
TRATAMIENTO

- Farmacológico: Analgésicos (paracetamol, AINEs, opioides), antidepresivos, anticonvulsivantes.
- No farmacológico: Terapia física, psicoterapia, acupuntura, entre otros.
- Intervenciones quirúrgicas: Bloqueos nerviosos, cirugía correctiva, etc.

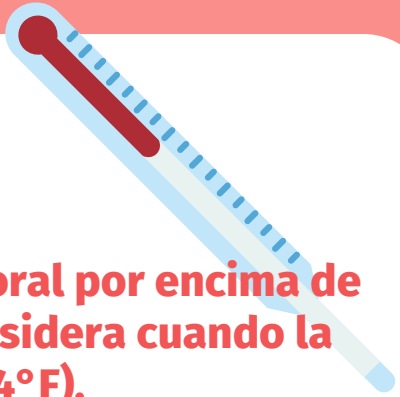


CONSIDERACIONES IMPORTANTES

- El dolor es subjetivo y puede variar de persona a persona.
- Es crucial abordar el dolor de manera integral, teniendo en cuenta sus dimensiones físicas, emocionales y sociales.
- El tratamiento del dolor debe ser individualizado y adaptado a las necesidades y características de cada paciente.



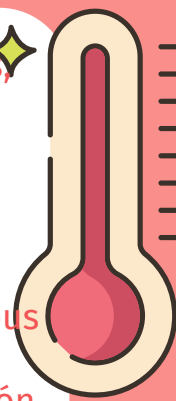
FIEBRE



La fiebre es un aumento de la temperatura corporal por encima de los valores normales, que generalmente se considera cuando la temperatura supera los 38°C (100.4°F).

ETIOLOGIA

- **Infecciosa:** Causada por la respuesta del cuerpo a infecciones bacterianas, virales, fúngicas o parasitarias.
- **Inflamatoria:** Resultado de enfermedades inflamatorias como artritis reumatoide, enfermedad inflamatoria intestinal, etc.
- **Neoplásica:** Asociada con ciertos tipos de cáncer que pueden provocar fiebre, como linfomas y leucemias.
- **Autoinmune:** Presente en enfermedades autoinmunes como el lupus eritematoso sistémico.
- **Farmacológica:** Algunos medicamentos pueden causar fiebre como reacción adversa.



CLASIFICACIÓN

- **Fiebre Continua:** La temperatura corporal se mantiene elevada y constante con fluctuaciones menores a 1°C durante un período prolongado.
- **Fiebre Intermitente:** La temperatura corporal alcanza valores normales en algún momento del día y luego vuelve a elevarse.
- **Fiebre Remitente:** La temperatura corporal desciende de forma parcial pero no vuelve a valores normales.
- **Fiebre Recurrente:** La temperatura corporal vuelve a aumentar tras períodos de normalidad intermitentes.
- **Fiebre de origen desconocido.**



MANIFESTACION CLINICA



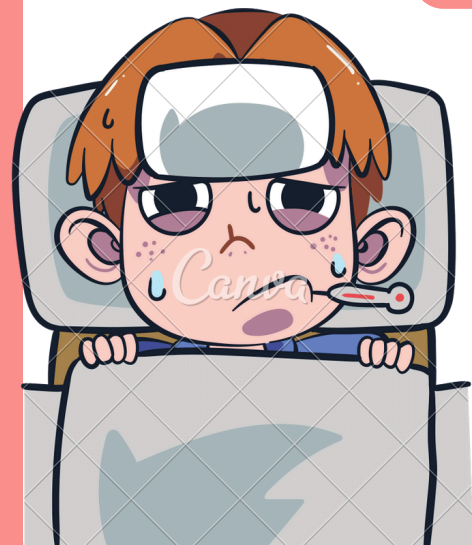
- Aumento de la temperatura corporal.
- Malestar general.
- Sudoración.
- Taquicardia.
- Taquipnea.
- Piel caliente y enrojecida.
- Posible presencia de otros síntomas asociados, dependiendo de la causa subyacente.

TRATAMIENTO

- Dirigido a tratar la causa subyacente.
- Antipireticos (paracetamol, ibuprofeno) para reducir la temperatura corporal y aliviar el malestar.
- Hidratación adecuada.
- Reposo.

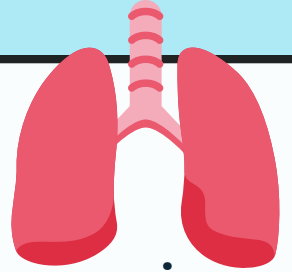


IMPORTANTE



- La fiebre es un síntoma común que puede indicar una amplia variedad de enfermedades, desde infecciones leves hasta condiciones potencialmente mortales.
- La fiebre alta y persistente, especialmente en niños pequeños y personas mayores, requiere atención médica inmediata.

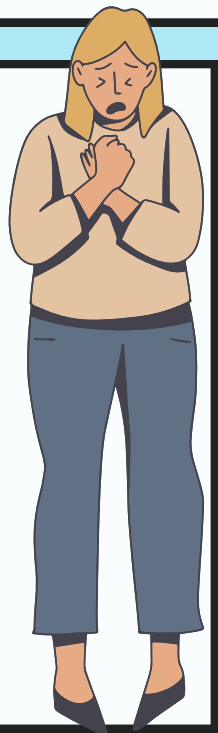
DISNEA



Es una sensación subjetiva de dificultad para respirar o de respiración insuficiente, que puede ser percibida como falta de aire, opresión en el pecho o incapacidad para respirar profundamente.

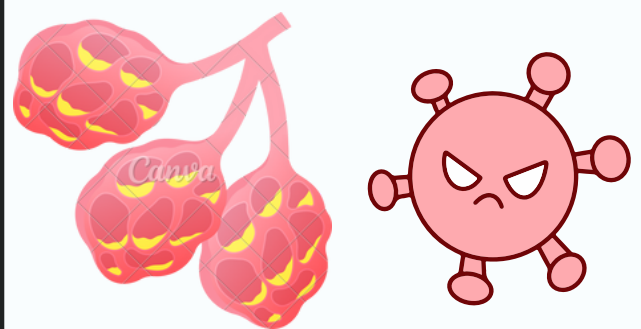
ETIOLOGIA

- Causas Cardíacas: Insuficiencia cardíaca congestiva, cardiopatía isquémica, pericarditis, entre otras.
- Causas Respiratorias: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), asma, neumonía, fibrosis pulmonar, tromboembolismo pulmonar, entre otras.
- Causas Mixtas: Anemia severa, obesidad, desacondicionamiento físico.



CLASIFICACION

- Disnea de Esfuerzo: Se presenta durante la actividad física o el ejercicio.
- Disnea Paroxística Nocturna: Aparición de disnea súbita durante el sueño.
- Disnea en Reposo: Dificultad respiratoria presente en reposo, indicativa de enfermedad grave.



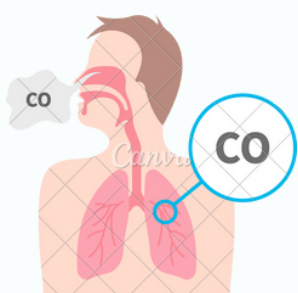
MANIFESTACIONES

- Sensación de falta de aire.
- Dificultad para respirar.
- Opresión torácica.
- Taquipnea.
- Respiración superficial.
- Uso de músculos accesorios para la respiración.
- Ansiedad y agitación.



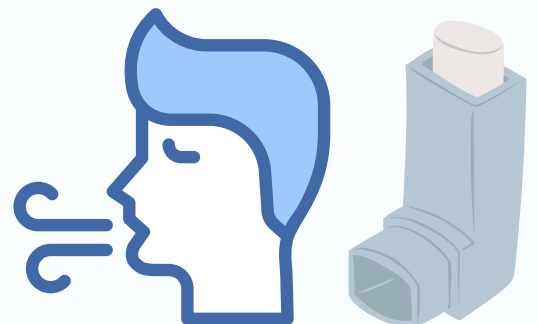
TIPOS DE RESPIRACIÓN

1. Ortopnea: Dificultad para respirar al acostarse boca arriba.
2. Platipnea: Dificultad para respirar al estar de pie.
3. Ortopnea Paroxística: Episodios de dificultad para respirar durante la noche.
4. Trepopnea: Dificultad para respirar al estar en posición lateral.



TRATAMIENTO

- Dirigido a tratar la causa subyacente.
- Oxigenoterapia en casos de hipoxemia.
- Broncodilatadores y corticosteroides en enfermedades respiratorias obstructivas.
- Diuréticos y medicamentos para la insuficiencia cardíaca en enfermedades cardíacas.



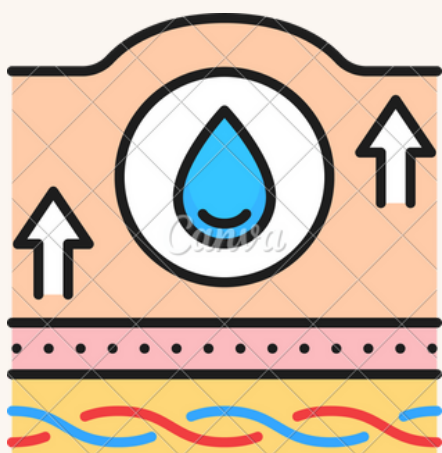
CUADRO 15-2. Cuestionario del Medical Research Council (MRC) para evaluar la magnitud de la disnea en grados

Grado	Nivel de ejercicio que produce la disnea
I	Caminar deprisa en un terreno plano o subiendo una cuesta ligera
II	Caminar en un terreno plano al paso normal de otras personas
III	Necesidad de pararse a tomar aire al caminar en un terreno plano al paso normal
IV	Falta de aire con solo vestirse o levantarse

EDEMA

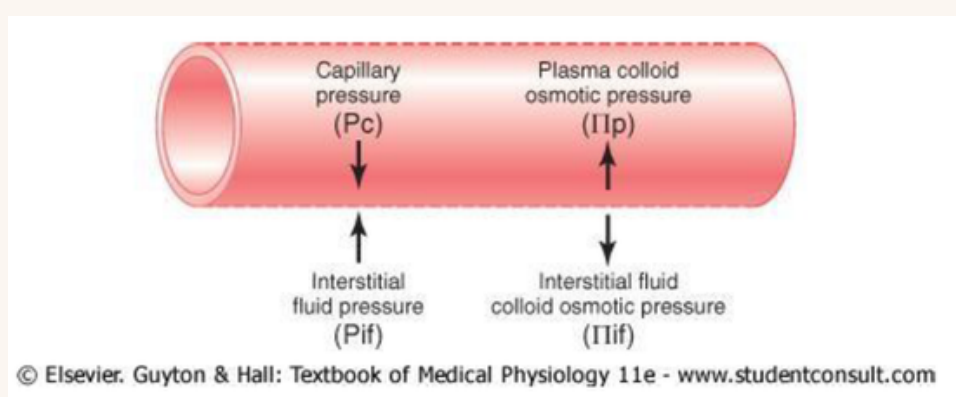
El edema es la acumulación anormal de líquido en los tejidos del cuerpo, lo que resulta en hinchazón y aumento del volumen de la zona afectada.

ETIOLOGIA



- Edema por Aumento de la Permeabilidad Vascular: Puede ser causado por inflamación, reacciones alérgicas, infecciones, entre otros.
- Edema por Retención de Líquidos: Puede ser consecuencia de insuficiencia cardíaca, enfermedad renal, cirrosis hepática, síndrome nefrótico, entre otras condiciones.

EL EDEMA ES LA EXPANSIÓN DEL ESPACIO INTERSTICIAL A EXPENSAS DEL VOLUMEN INTRAVASCULAR.

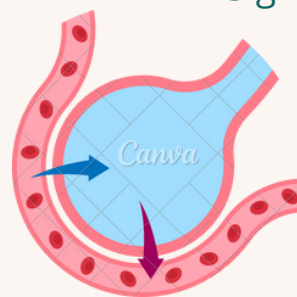


CLASIFICACIÓN DE EDEMA

- Edema Localizado: Limitado a una región específica del cuerpo.
- Edema Generalizado (anasarca) : Afecta a varias partes del cuerpo, como las piernas, los tobillos, el abdomen y la cara.



Signo de godet



TRATAMIENTO

- Dirigido a tratar la causa subyacente, como la insuficiencia cardíaca, la enfermedad renal o la cirrosis hepática.
- Medidas generales para reducir la retención de líquidos, como la restricción de sodio, el uso de diuréticos, la elevación de las extremidades afectadas, entre otras.

IMPORTANTE

- El edema puede ser un signo de una enfermedad subyacente grave, por lo que es importante realizar una evaluación completa para determinar su causa.
- El tratamiento del edema varía según la causa subyacente y puede requerir la colaboración de varios especialistas, como cardiólogos, nefrólogos o hepatólogos.

