



## **Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: LUIS LÓPEZ LÓPEZ*

*Nombre del tema : DOLOR, FIEBRE, DISNEA, EDEMA.*

*Parcial: 2DO*

*Nombre de la Materia : SEMIOLOGÍA*

*Nombre del profesor: BASILIO ROBLEDO MIGUEL*

*Nombre de la Licenciatura : MEDICINA HUMANA*

*Cuatrimestre: 3ER*

# SEMILOGIA DEL DOLOR

## ¿QUE ES EL DOLOR?

Es la experiencia sensorial y emocional, asociada a un daño tisular real o potencial, experiencia sensitiva desagradable, acompañada de una respuesta efectiva, motora, vegetativa, puede ser tan fuerte el dolor que puede llegar a modificar la personalidad.

## CLASIFICACIÓN DEL DOLOR

### Dolor somático.

1. Fibras mielínicas A.
2. Agudo, punzante, comienzo y finalización rápido.
3. Precisos, bien localizados.
4. Generado por traumatismos, temperaturas extremas e inflamación.



### DOLOR VISCERAL

1. Fibras amielínicas C.
2. Urgente, vago y tardío.
3. Imprecisos, mal localizado.
4. Generado por ; Distensión, isquemia e inflamación.



### DOLOR NEUROPÁTICO.

1. Permanente o intermitente.
2. Originado por lesiones en vías nerviosas.
3. Dolor fantasma, dolor talámico, neuralgia del trigémino.
4. No responde a AINES.
5. Acompañados de sensaciones como :



ALODINIA.  
HIPERALGESIA.  
HIPERPATIA.

## MNEMOTECNIA DE ALISIA

- A. antigüedad. (dolor agudo / dolor crónico).
- L. ocalización. (tórax, abdomen, lumbar).
- I. rradiación. (propagación).
- C. aracter. (rasgos o circunstancias).
- I. ntensidad. (escala del 1 al 10)
- A. tenuación. (atenuantes / agravantes)

### EJEMPLO DE CARÁCTER.

1. Lancinante.
2. Urente.
3. Constructivo.
4. Pulsátil
5. Fulgurante.



## CLASIFICACIÓN TEMPORAL DE APARICIÓN.

Agudo.  
De inicio repentino,  
duración breve (3  
meses.)



### Crónico.

Dolor persistente y repetición de dolor agudo, acompañado de la progresión de la enfermedad, con aparición de complicaciones y cambios degenerativos en estructuras óseas (dureza más de 3 meses).



Se. cuencia. ¿Su dolor es permanente o cada cuando aparece?  
Du. ración. ¿ Cuánto dura su dolor?  
Sa. Síntomas asociados.. Además del dolor ¿siente otros malestares?



## ESCALA DE DOLOR ( E . V . A )



1. 0-1 sin dolor.
2. 1-3 un. Poco.
3. 4-6 Moderado /severo.
4. 7-9 muy severo.
5. 10 el peor dolor.

# SEMIOLÓGIA DE DISNEA



## Definición de disnea.

Sensación desagradable y dificultosa de respiración. Vivencia súbita de dificultad para respirar, que incluye sensaciones cualitativamente diferente de intensidad variable.



## Expresiones que refieren una disnea.

Me falta el aire, no puedo respirar todo el aire que quiero, se me encierra el pecho, tengo cansancio o fatiga.



## Etiología

1. Insuficiencia ventricular izquierda.
2. Estenosis mitral.
3. Pericarditis constrictiva.
4. Derrame pericardio.
5. Tromboembolismo pulmonar.



## Tipos de disnea.

- Disnea cardíaca.
1. Disnea respiratoria
  2. Disnea de esfuerzo.
  3. Disnea de reposo. (disnea continua, disnea paroxística..)

## Como diferenciar la disnea cardiovascular de la disnea respiratoria.?



La disnea cardiovascular se caracteriza por:

1. Postura - ->decubito dorsal o cabeza baja.
2. Es vespertina.



## Optopnea

Disnea en decubito supino.



## Treponea

Disnea en decubito lateral.



## Bendopnea

Disnea al inclinarse hacia adelante.



## Platipnea

Disnea que aparece en la bipedestación.



Luís López López

# SEMIOLÓGIA DEL Edema

## QUE ES?

Es un signo clínico que se caracteriza por el acumulo del líquido intersticial en el organismo provocando un aumento de volumen de los tejidos una hinchazón, una tumefacción.



## SE MIDE



De forma objetiva ya que se observa un aumento en el volumen de la zona y que al presionar se forma una abolladura que tarda mínimo 5 seg. en recuperarse (fovea positiva o godete.)

### Causa.

1. Aumento de la presión hidrostática : alteración del retorno venoso.
2. Reducción de la presión oncótica del plasma : son aquellas condiciones que conduzcan a una síntesis inadecuada de albúmina o a la pérdida de la misma.
3. Obstrucción linfática.
4. Retención de sodio y agua.



## FOVEA POSITIVO



1. Idiopática: se desconoce el origen y normalmente suele ser en mujeres.
2. Venosa : por alteraciones estructurales por la obstrucción de las venas un aumento de la presión hidrostática.

## FOVEA NEGATIVA

1. Procesos inflamatorios. Quemaduras, traumatismos, infecciones bacterianas, celulitis proceso inmunológico..
2. Linfedema secundario. Filariasis que provoca elefantiasis, proceso quirúrgico.
3. Mixedema.
4. Lipedema



## Edema extracelular      Edema intracelular.

Fuga anormal del líquido (plasma) espacios intestinal.  
Incapacidad de los V. linfáticos de devolver líquidos proteínas a la sangre.



1. Hiponatremia.
2. Depresión de los sistemas metabólicos de los tejidos.
3. Falta de una nutrición celular adecuada.

### CLASIFICACIÓN DE EDEMA SEGÚN SU MAGNITUD.

Grado	Símbolo	Magnitud	Extensión
Grado I	+ /++++	Leve depresión sin distorsión del contorno	Desaparición casi instantánea
Grado II	++ /++++	Depresión de hasta 4 mm	Desaparición en 15 seg
Grado III	+++ /++++	Depresión de hasta 6 mm	Recuperación en 1 min
Grado IV	++++ /++++	Depresión de hasta 1 cm	Recuperación de 2 a 5 min

# Semiología de fiebre.



## Que es fiebre?

Aumento temporal de la temperatura corporal promedio, que suele ser de 37°C (98.6°F).

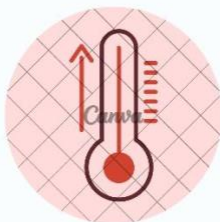


## Fiebre

Es una elevación de T° corporal por encima de límites circadianos normales. T°>37.2°C por la mañana o >37.7°C por la tarde-noche.

## Temperatura.

Es el resultado del equilibrio entre el calor producido (termogénesis) y el perdido (termólisis) por el organismo. La temperatura corporal normal oscila entre 36.5 y 37.2 según la A. M. A.



## Hiperpirexemia.

T°>41.5°C regulada por el hipotálamo y que puede presentarse con infecciones graves.

## También por su intensidad.

Febrícula. 37° y 38°c  
Fiebre. 38° y 42°c  
Hiperpirexia mayor a 41°c.  
Etiología.  
Cómo bacterias.

## Hipertermia

Hipotálamo no regula la T°. Elevación no controlada de la T° corporal que sobrepasa la capacidad del cuerpo para perder calor sin ningún cambio a nivel del punto termostático hipotálmico.

1. Producción de calor excesivo.
  2. Disminución de la disipación de calor.
  3. Pérdida de la regulación cerebral.
- No responde a pirogenos, piel caliente y seca.  
Valores. > 42°C



## Clasificación.

Según su patrón de evolución.  
1. Sostenida. Cuando la temperatura anormal tiene variaciones mínimas.

## Persistente.

Cuando la temperatura anormal tiene valoraciones de unos cuantos grados.

## Intermitente.

Cuando la temperatura anormal, vuelve a ser normal una o más en 24 hrs.

## Recurrente.

Puede reaparecer de uno o dos días.



Luis López López

## BIBLIOGRAFÍA

Libro: semiología médica argente Álvarez 2ª edición.

2. [https //www.semiologiaclinica.com/index.php.articles](https://www.semiologiaclinica.com/index.php/articles).