



Mi Universidad

**ALUMNO:
UZIEL DOMINGUEZ ALVAREZ**

**DOCENTE:
DR. MIGUEL BASIO ROBLEDO**

**ACTIVIDAD:
INFOGRAFIA**

**ASIGNATURA:
SEMIOLOGIA**

**CARRERA:
MEDICINA HUMANA**

**UNIVERSIDAD:
UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**LUGAR Y FECHA:
TAPACHULA CHIAPAS A 25/04/2024**

Dolor

1

Elaborado por: Uziel Domínguez Alvarez

QUE ES EL DOLOR

El dolor es un problema medico de primer orden constituyendo uno de los motivos mas frecuentes en las consultas de atención primaria el dolor es un problema que afecta a la mayoría de la población lo cual puede afectar a lo largo de la vida.

el dolor puede ser somático, visceral, neuropático o ya sea psicológico.



DOLOR SOMATICO

2

El dolor somatico superficial y profundo puede producirse dolor experimental o clínico mediante traumatismos (pinchazo, corte, golpe, pinzamiento, torción de una articulación mas allá del radio de movilidad normal) que estimulan los mecanorreceptores. la estimulación con temperatura muy altas $>55^{\circ}\text{C}$ o muy bajas $<5^{\circ}\text{C}$ despierta el dolor por activación de termonociceptores. y el tercero son los nociceptores polimodales que responden ante estímulos mecánicos, térmicos y químicos.

3

DOLOR VISCERAL

El dolor visceral de gran importancia clinica son mas complejos y menos conocidos.

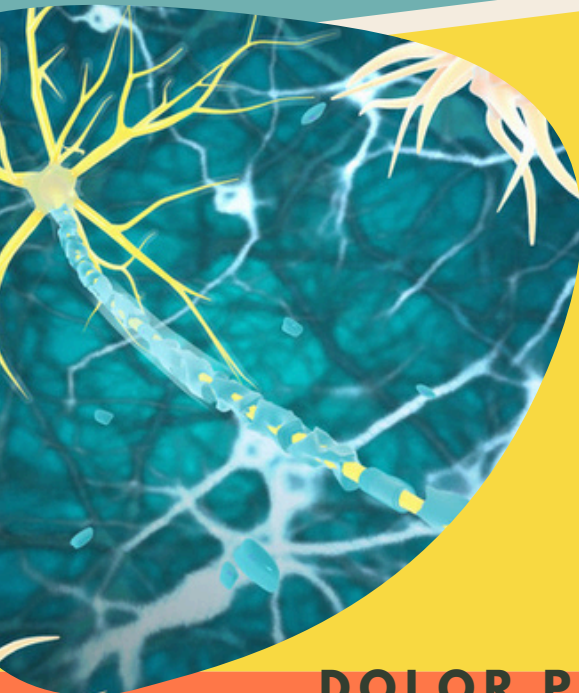
- **Distensión:** espontanea o experimental es el estimulo alogénico de las vísceras huecas que mas se ha estudiado este tipo de dolor se agrava periódicamente con las ondas.
- **Isquemia:** Frecuencia y la significación de la isquemia miocárdica han motivado una gran cantidad infinita esta se puede irradiar hacia el musculo estriado e intestino.
- **Inflamación:** Cuya clinica es frecuente diversos organos abdominales de los que normalmente no tengamos nocion se tornan doloroso al inflamarse.



DOLOR NEUROPATICO

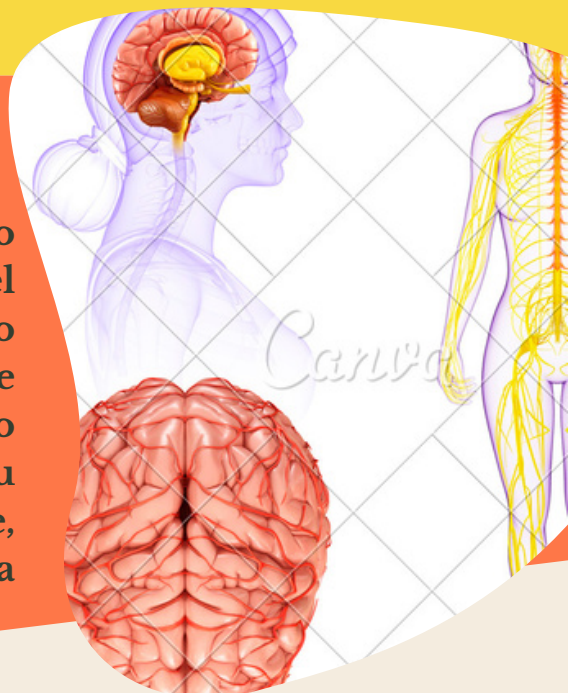
4

Dolor neuropático como: "el dolor iniciado o causado por una lesión primaria o disfunción del sistema nervioso central o periférico con alto grado de complejidad, definido frecuentemente por presentarse en ausencia de daño tisular agudo concurrente o progresivo; pudiendo variar su intensidad desde leve hasta severo e incapacitante, que inclusive puede impulsar al que lo padece a tendencias suicidas



DOLOR PSICOLOGICO

Dolor neuropático como: "el dolor iniciado o causado por una lesión primaria o disfunción del sistema nervioso central o periférico con alto grado de complejidad, definido frecuentemente por presentarse en ausencia de daño tisular agudo concurrente o progresivo; pudiendo variar su intensidad desde leve hasta severo e incapacitante, que inclusive puede impulsar al que lo padece a tendencias suicidas



Escala de ALICIA

Elaborado por: Uziel Domínguez Alvarez

1

APARICIÓN

Esta categoría se refiere al momento en que comenzó el dolor, lo que puede proporcionar información importante sobre su causa y evolución. Por ejemplo, el dolor repentino puede sugerir una lesión aguda, mientras que el dolor que ha estado presente durante un período prolongado puede indicar una condición crónica o en curso.



LOCALIZACIÓN

2

Describe la parte específica del cuerpo donde se siente el dolor. Identificar la ubicación exacta del dolor es fundamental para determinar su causa subyacente y guiar el diagnóstico y tratamiento adecuados. Puede ser útil preguntar al paciente o al cuidador dónde se siente el dolor y si se ha propagado a otras áreas.

3

IRRADIACIÓN

Este aspecto se refiere a si el dolor se propaga desde su punto de origen a otras áreas del cuerpo. Por ejemplo, el dolor de un ataque cardíaco puede irradiarse desde el pecho hasta el brazo, antebrazo, cuello. Comprender la irradiación del dolor puede ayudar a los médicos a identificar la causa subyacente y determinar la gravedad de la afección.



CARACTERÍSTICA

4

Describe cómo se siente el dolor y cómo lo experimenta el paciente. Las características del dolor pueden incluir descripciones como punzante, ardiente, pulsátil, sordo, lancinante, urente, constructivo, opresivo, fulgurante, pulsátil etc. Esta información es útil para comprender la naturaleza del dolor y puede ayudar a diferenciar entre diferentes condiciones médicas.



INTENSIDAD Y ATENUANTES/AGRAVANTES

Evalúa la gravedad del dolor en una escala numérica o mediante descripciones verbales. La intensidad del dolor puede variar desde leve hasta severa y puede influir en la capacidad del paciente para realizar actividades diarias.

Agravante, Identifica factores que empeoran el dolor o lo hacen más intenso.

Atenuantes, Señala acciones o circunstancias que alivian el dolor.

Fiebre

1

Elaborado por: Uziel Domínguez Alvarez

¿QUE ES?

La fiebre es una respuesta adaptativa normal del cerebro estereotipada independientemente del desencadenante, mediada por una causa de citocinas y prostaglandinas y mediadas por múltiples procesos que generan inflamación. la capacidad de elevar la temperatura corporal en respuesta a un estímulo inflamatorio no es un patrimonio exclusivo del ser humano. valor normal es de 37.5°C.



FIEBRE AGUDA <15 DIAS

2

La mayoría de las veces la manifestación de una enfermedad común las causas mas frecuentes son: infecciones de las vías aéreas superiores, resfriado común, gripe, faringitis, infección de la piel y partes blandas, infecciones de vías urinarias y respiratorias.

3

FIEBRE PROLONGADA

Es la que dura mas >15 dias independientemente de que se conozca su etiología la utilidad clinica del concepto de fiebre prolongada es relativa, no se debe confundirse con fiebre de origen desconocido FOD.



FOD

4

El requerimiento de una temperatura mínima de (38.3°C) y una duración de igual o mayor a 21 dias tiene por objeto excluir las enfermedades febriles autolimitada aquellas fácilmente identificables con un estudio simple.

- FOD clásica
- FOD nosocomial
- FOD Neutropénica
- FOD asociada a VIH



HIPERTERMIA

5 Se define hipotermia como la elevación de la temperatura corporal por encima de los valores normales debido a:

- 1 Producción excesiva de calor, ejercicio prolongado e intenso.
- 2 disminución de la disipación de calor (golpe de calor).
- 3 Perdida de la regulación central daño en el centro hipotalámico termorregulador.
- Valor arriba de 42°C



Disnea

1

Elaborado por: Uziel Domínguez Álvarez

¿QUE ES?

La disnea es una sensación subjetiva de dificultad para respirar o de falta de aire. Puede manifestarse como una sensación de ahogo, opresión en el pecho o dificultad para respirar profundamente. La disnea puede ser causada por una variedad de condiciones médicas que afectan los pulmones, el corazón o el sistema circulatorio.



2

DISNEA AGUDA Y CRONICA

- La disnea aguda es una dificultad respiratoria repentina y severa que se desarrolla rápidamente en un corto período de tiempo. Puede ser causada por condiciones como neumonía, embolia pulmonar, insuficiencia cardíaca aguda o ataques de asma.
- La disnea crónica se refiere a la dificultad para respirar que persiste durante un período prolongado, generalmente más de seis semanas. producida por (EPOC)



3

ORTOPNEA

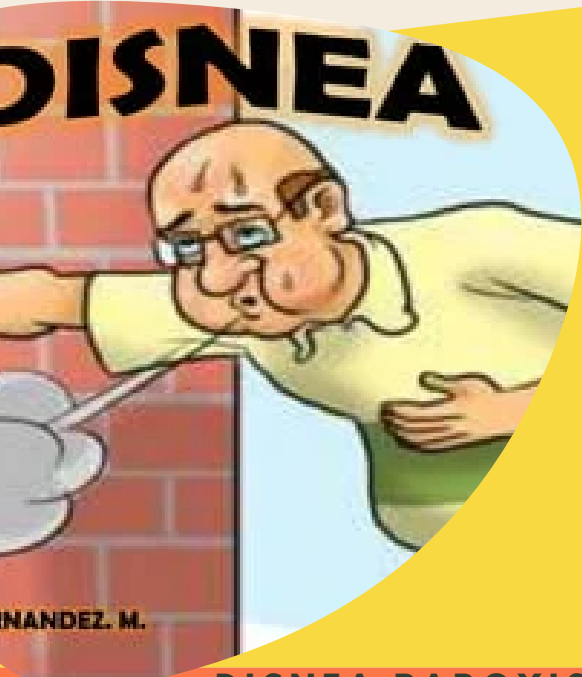
La ortopnea es una dificultad para respirar que se produce al estar acostado y mejora al sentarse o ponerse de pie. Es común en pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) o enfermedades neuromusculares que afectan la función respiratoria.



4

PLATIPNEA

La platipnea es una forma especial de disnea en la que la dificultad para respirar empeora al estar de pie y mejora al estar acostado. Es menos común que la ortopnea y puede ser indicativa de problemas cardíacos, pulmonares o circulatorios.



DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA

La disnea paroxística nocturna es una dificultad respiratoria súbita que ocurre durante la noche y despierta al paciente del sueño. Es un síntoma común de insuficiencia cardíaca congestiva y puede estar acompañada de tos, sudoración y ansiedad. Requiere evaluación y manejo médico adecuados.



Edema

Elaborado por: Uziel Domínguez Álvarez

1 ¿QUE ES?

El edema es una condición médica caracterizada por la acumulación anormal de líquido en los tejidos del cuerpo, lo que resulta en hinchazón y aumento del volumen en la zona afectada. Este líquido adicional puede acumularse en varias partes del cuerpo, como las piernas, los tobillos, los pies, los brazos, las manos, el abdomen o alrededor de los ojos y el rostro. causado por insuficiencia cardíaca, insuficiencia venosa, enfermedad renal, cirrosis hepática, embarazo, reacciones alérgicas, lesiones traumáticas, inflamación o enfermedades sistémicas



2 EDEMA PERIFERICO

Edema de extremidades: Este tipo de edema afecta principalmente a las piernas y los brazos. Puede ser causado por una variedad de factores, como insuficiencia venosa, insuficiencia cardíaca, enfermedad renal, trombosis venosa profunda (TVP).

Edema facial: La hinchazón en el rostro, especialmente alrededor de los ojos y las mejillas, puede ser causada por diversas condiciones, como alergias, infecciones, trastornos del riñón o problemas dentales.

Edema de tobillos: Es común observar hinchazón en los tobillos, especialmente al final del día o después de estar de pie durante mucho tiempo.

3 EDEMA PULMONAR

Edema pulmonar cardiogénico: Este tipo de edema se produce cuando el corazón no puede bombear sangre de manera eficiente, lo que lleva a un aumento de la presión en los vasos sanguíneos de los pulmones.

Edema pulmonar no cardiogénico: En este caso, el edema pulmonar se produce debido a lesiones directas en los pulmones, neumonía grave, inhalación de sustancias tóxicas, embolia pulmonar o trauma pulmonar.



4 EDEMA LOCALIZADO

Edema linfático: El edema linfático se produce cuando hay un trastorno en el sistema linfático que dificulta el drenaje adecuado del líquido intersticial. Esto puede ser causado por condiciones como linfedema primario (congénito) o secundario (adquirido).

Edema venoso: Este tipo de edema ocurre cuando hay una alteración en el retorno venoso, lo que provoca la acumulación de líquido en los tejidos circundantes.

5 EDEMA GENERALIZADO

Anasarca: La anasarca es un edema generalizado que afecta a todo el cuerpo. Puede ser causada por condiciones médicas graves como insuficiencia cardíaca congestiva, enfermedad renal avanzada, cirrosis hepática

