



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del alumno: Hannia González Macías

Nombre del tema: Exploración física

Grado: 4to semestre Grupo: "A"

Nombre de la materia: Propedéutica, semiológica y diagnóstico físico

Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo

Licenciatura: Medicina Humana

Tapachula, Chiapas. 16 de marzo del 2024.

Exploración física

Inspección

- Inicia desde el primer contacto entre el paciente y el médico
- Continúa durante la anamnesis
- Introduce parte de la inspección general
- Inspección segmentaria

- Cabeza
- Fauces
- Cuello
- Tronco
- Extremidades

Permite detectar asimetrías, deformidades, latidos y lesiones específicas



Palpación

- **Apreciación manual**
- **Monomanual o bimanual**
- **Manos separadas, sobrepuestas o yuxtapuestas en diferentes ángulos**
- **Puede ser superficial**

Sensibilidad

- Lo primero en explorar
- Referir la presencia de dolor

Hiperestesia cutánea, neuralgias, hiperalgesia profunda o dolor con la presión o en un punto

Temperatura

- Puede evaluarse sobre la frente o tronco y corroborarse con el termómetro
- La palpación detecta variaciones de la temperatura

Tromboflebitis, erisipela, artritis

Forma, tamaño, consistencia y situación

- Especial valor en el abdomen
- Características semiológicas de órganos

Movimientos:

- Deslizamiento: con mayor o menor profundidad, utilizando toda la palma
- Tanteo: a la superficie, con la yema de los dedos con movimientos de flexión



Vibraciones

- Vibraciones vocales
- Fémito
- Frote

Latidos

Movimientos de expansión y retracción, relacionados con el corazón y los grandes vasos o sobre arterias

Movimientos respiratorios

- Expansión respiratoria (tórax)
- Desplazamiento inspiratorio (diafragma)

Percusión

- Características de sonidos al golpear determinada zona de la superficie corporal, tórax y abdomen
- **Técnica dígito-digital**

Un dedo percutor (índice o medio de la mano derecha) golpea sobre un dedo plexímetro (índice o medio de la mano izquierda) apoyando sobre la superficie para explorar

Sonoridad

Sonido de intensidad fuerte, tono bajo y duración prolongada

Mateidez

Sonido de escasa intensidad, tono alto y duración breve

Timpanismo

Sonido musical con intensidad superior a los otros sonidos, duración máxima y tonalidad intermedia entre mate y sonoro

Submatidez

Variación del sonido mate con mayor sonoridad y tono más grave

Hipersonoridad

Variación de la sonoridad más fuerte, grave y de mayor duración, pero sin timpanismo



Auscultación

Fenómenos acústicos originados en el organismo, por la actividad del corazón y circulación de la sangre, por la entrada y salida de aire en el aparato respiratorio o el tránsito del tubo digestivo

- Auscultación cardiovascular
- Auscultación pulmonar
- Auscultación abdominal

Estetoscopio o fonendoscopio

Campana: auscultación de ruidos de baja frecuencia (cardíacos/soplos)

Diafragma: frecuencia elevada (soplos)

Tubos transmisores: semirrígidos, 3 mm de diámetro y 25 cm de longitud

Ojivas auriculares: depositan en los orificios del conducto auditivo externo



Bibliografía

- Semiología médica: fisiopatología, semiotecnia y propedéutica: enseñanza-aprendizaje centrada en la persona /Horacio A. Argente y Marcelo E. Álvarez. 2ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana. 2023. E-Book.