



**Universidad del Sureste  
Escuela de Medicina**



**ESCUELA DE  
MEDICINA**  
UDS

**Nombre de alumno:  
Emili Valeria Roblero Velázquez**

**Nombre del profesor:  
Miguel Basilio Robledo  
Nombre del trabajo:  
Infografías "Dolor, fiebre,  
edema, disnea"**

**Materia:  
semiología  
Grado: 4**

**Tapachula chiapas a 25 de abril del 2024**

# DISNEA

- Dificultad de la respiración. es un síntoma y puede ser definido como la conciencia de respiración desagradable y laboriosa. secundario al incremento del trabajo respiratorio.



## Tipos de Disnea

**Ortopnea:** Aparece cuando el paciente adopta la posición de decúbito supino.

**Trepopnea:** Se manifiesta en decúbito lateral.

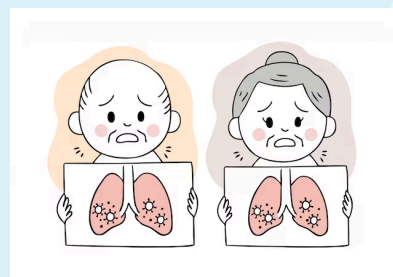
**Platipnea:** Aparece al ponerse de pie y cesa en decúbito dorsal.

## Tipos de Disnea

**Disnea de esfuerzo:** la percepción de malestar respiratorio que aparece con niveles de actividad que normalmente no causan este tipo de malestar.

Disnea.

relacionado con: EPOC, anemia, ascitis etc



## Disnea en esfuerzo

Relacionado con: Edema pulmonar, TEP y neumotórax.

paroxística nocturna; aparece a las 2-3 de la mañana de manera brusca y episódica.

Continua: disnea permanente

## DISNEA AGUDA

Evolución de minutos a horas

- Ansiedad/ hiperventil
- Asma bronquial
- Traumatismo torácico
- Embolia pulmonar
- Neumotórax
- Asma bronquial
- Obstrucción de cuerpo extraño



## DISNEA CRÓNICA

Evolución de semanas a meses

- EPOC
- Insuficiencia cardiaca crónica
- obesidad
- Anemia
- Ansiedad
- Enfermedad neuromuscular.
- Enfermedad intersticial pulmonar



## ESCALAS

La disnea es la dificultad respiratoria o falta de aire.

ESCALA MODIFICADA DE DISNEA (mMRC)



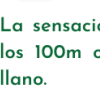
0 Ausencia de ahogo excepto al realizar ejercicio intenso.



1 Sensación de ahogo al andar muy rápido o al subir una cuesta poco pronunciada.



2 Sensación de ahogo al andar en llano al mismo paso que otras personas de mi edad y necesidad de parar a descansar.



3 La sensación de ahogo obliga al paciente a parar antes de los 100m o después de pocos minutos andando en terreno llano.



4 Sensación de ahogo al realizar esfuerzos del día a día como vestirse o salir de casa y necesidad de descanso.

Bradipnea:  
respiración rápida  
Taquipnea:  
Respiración lenta.

## Bibliografía

alvarez. (s.f.). SEIOLOGIA MEDICA 1ra edición argente. Editorial panamericana .

Porth, C. M. (2014). Porth fisiopatología . Wulkins. Wolters.

# EDEMA



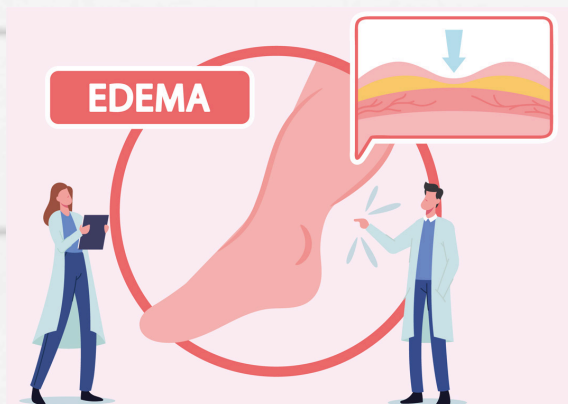
## DEFINICIÓN

Se puede definir como la inflamación palpable producida por expansión del volumen del líquido intersticial.

## CAUSAS DE EDEMA

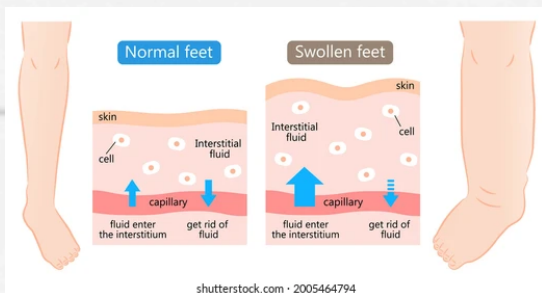
### Presión capilar incrementada

- Mayor volumen vascular
- Insuficiencia cardíaca.
- Renopatía.
- Retención de sodio premenstrual.
- Embarazo.
- Estrés por calor ambiental



### Menor presión osmótica coloidal

- Mayores pérdidas de proteínas plasmáticas
- Renopatías en que se pierden proteínas.
- Quemaduras extensas.
- Menor producción de proteínas plasmáticas
- Hepatopatía.
- Inanición, desnutrición.

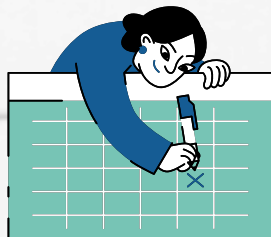


### Mayor permeabilidad capilar Inflamación.

- Reacciones alérgicas (p. ej., ronchas).
- Enfermedades malignas (p.ej., ascitis y derrame pleural).
- Lesiones en los tejidos y quemaduras.

### Obstrucción del flujo linfático

- Obstrucción maligna de estructuras linfáticas.
- Extirpación quirúrgica de ganglios linfáticos



## EDEMA LOCAL

se presenta con urticaria (es decir, ronchas) u otra afección alérgica o inflamatoria, es resultado de la liberación de histamina u otros mediadores inflamatorios que causan dilatación de los esfínteres precapilares.

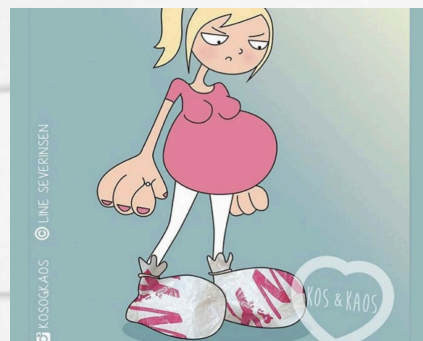
## EDEMA GENERALIZADO

el edema generalizado (llamado anasarca) deriva de un aumento del volumen vascular. La inflamación de manos y pies que se observa en personas saludables en temporadas calurosas.

## SEMIOLÓGÍA DE EDEMA

**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



### Bibliografía

alvarez. (s.f.). SEIOLOGIA MEDICA 1ra edición argente. Editorial panamericana .  
Porth, C. M. (2014). Porth fisiopatología . Wulkins. Wolters.