



NOMBRE DEL ALUMNO:  
KARINA DESIRÉE RUIZ PÉREZ

CARRERA: MEDICINA HUMANA

ASIGNATURA: PROPEDEUTICA,  
SEMIOLOGÍA Y DIAGNOSTICO  
FISICO.

DOCENTE: DR. MIGUEL BASILIO  
ROBLEDO

ACTIVIDAD: INFOGRAFÍA  
SOBRE EXAMEN FÍSICO

SEMESTRE: CUARTO  
SEMESTRE

GRUPO: A

FECHA: 16 DE MARZO DEL  
2024



# EXPLORACIÓN FÍSICA



## ¿QUÉ ES?

Tiene como finalidad reconocer la existencia o no de alteraciones físicas o signos producidos por la enfermedad y constituye el segundo elemento fundamental de la historia clínica junto con la anamnesis.

## IMPORTANTE

Se debe de realizar con respeto, pedir permiso ante cualquier momento, indicar el procedimiento y no tocar ropa del paciente al menos que sea con su permiso.



## INSPECCIÓN

Inicia el primer contacto con el paciente.

Consiste en evaluar todo lo que se ve en el paciente, desde su forma de pensar hasta la vestimenta (higiene personal) a simple vista desde el momento que llega.

## SE DEBE DE EVALUAR

- Constitución (aspecto corporal del paciente)
- Distribución pilosa del paciente.
- Actitud
- Marcha
- Inspección segmentaria.



## HERRAMIENTAS QUE SE UTILIZAN

- Observación del médico
- Luz ambiental o lámpara de exploración

## TÉCNICAS QUE SE UTILIZAN

- Observar al paciente en su totalidad.
- Observar con cuidado y de manera minuciosa. ¿Se identifican anomalías obvias?



## ESTAR ALERTA

Mientras ejerce su curso la consulta, estar alerta sobre si el paciente conecta bien sus ideas, si está correcto su espacio temporal y si expresa bien lo que piensa.



# EXPLORACIÓN FÍSICA

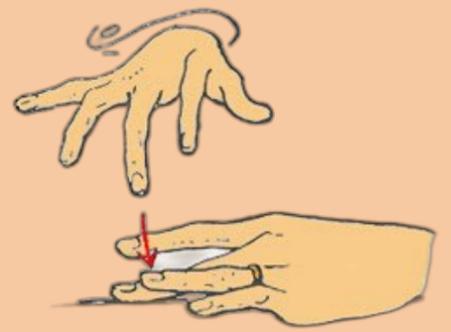


## PERCUSIÓN

Consiste en dar golpecitos suaves en partes del cuerpo con los dedos, las manos o con pequeños instrumentos como parte de una exploración física.

## ENCONTRAREMOS

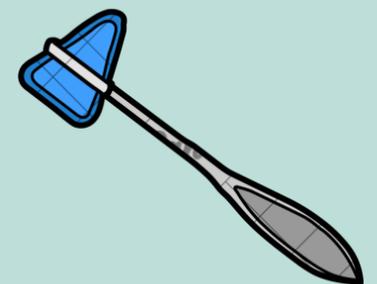
- Sonoridad intenso, fuerte, tono bajo y duración prologando, se obtiene al percudir un pulmón.
- Matidez escasa intensidad, tono alto y breve, pulmones sin aire, órganos macizos, huesos y articulaciones.



- Timpanismo musical, intensidad superior, duración máxima y tonalidad intermedia entre el mate y sonoro (abdomen)
- Hipersonoridad: más fuerte y más grave, mayor duración pero sin carácter musical se encuentra en pulmones hiperaireados y neumotórax.

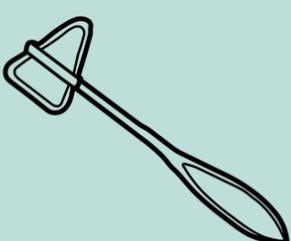
## TÉCNICA

Puede ser practicada golpeando la superficie externa del cuerpo, con las manos desnudas o valiéndose de un instrumento especial llamado martillo percutor.



El dedo interpuesto puede ser el del medio o el índice, apoyado lo suficiente para establecer un contacto íntimo de solo la cara palmar de la segunda y tercera falanges con la pared.

La mano que percute, debe aplicarse con el cuidado de ponerlo o ponerlos en posición de semiflexión, de tal modo que el borde distal del dedo golpee perpendicularmente sobre las falanges o la articulación interfalángica distal del dedo plesímetro.



## HERRAMIENTAS QUE SE UTILIZAN:

- Manos.
- Martillo precursor.



# EXPLORACIÓN FÍSICA



## PALPACIÓN

Es la apreciación manual de la sensibilidad, la temperatura, la consistencia, la forma, el tamaño, la situación y los movimientos de la región explorada.

## PUEDE SER

- Monomanual
- Bimanual
- Superficial
- Profunda



## IMPORTANTE

Se debe de pedir permiso al paciente para poder tocar su cuerpo y posteriormente debe de explicarse que se hará y en que consiste cada procedimiento.

## TÉCNICA

- Realizarse con base a la situación.
- Considerar forma, tamaño y consistencia.
- Sensibilidad (dolor y temperatura).
- Movilidad.



## HERRAMIENTAS QUE SE UTILIZAN

- Manos
- Dedos de las manos



# EXPLORACIÓN FÍSICA



## AUSCULTACIÓN

Consiste en escuchar sonidos provenientes del organismo y respecto a lo que se logre escuchar se sabrá si son normales o no.

## CLASIFICACIÓN MÁS USUAL:

- Auscultación neurológica.
- Auscultación cardíaca.
- Auscultación pulmonar.
- Auscultación abdominal.



## ENCONTRAMOS EN PULMÓN

Ruidos normales

Sibilancias: pueden indicar estrechamiento de las vías respiratorias.

Roncus: ruidos de baja frecuencia y tono grave, indican la presencia de mucosidad.

Estertores húmedos: sonidos burbujeantes o húmedos que sugieren la presencia de líquido en los pulmones.

## ENCONTRAMOS EN CORAZÓN

Soplos: Sonidos adicionales durante el ciclo cardíaco que pueden ser suaves o fuertes.

Ritmo irregular: Una irregularidad en el ritmo cardíaco.

Galope: Un tercer sonido cardíaco.



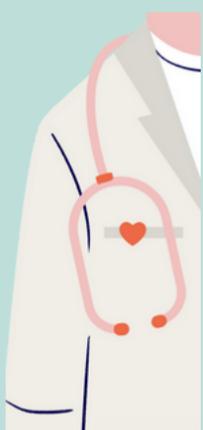
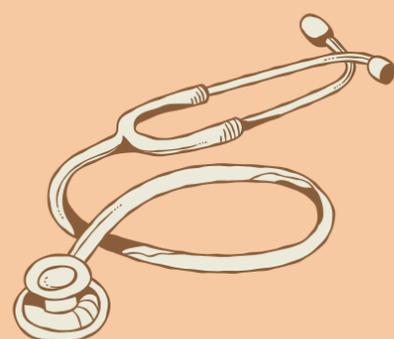
## ENCONTRAMOS EN ABDOMEN

Borborigmos: Sonidos intestinales audibles producidos por contracciones musculares del intestino.

Su ausencia o exceso puede ser un signo de problemas gastrointestinales.

## HERRAMIENTAS QUE SE UTILIZAN

- Estetoscopio



## TÉCNICA QUE SE UTILIZA:

- Asegurarse que el estetoscopio funciona bien y tomar el tiempo necesario para escuchar.
- Comparar anomalías con lo normal.

# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bickley, L. S., & Szilagyi, P. G. (2017). Bates. Guia de Exploracion Fisica e Historia Clinica. LWW.
- El médico a todo individuo, E. E. F. es la E.Q.P.P., De alteraciones físicas o signos producidos por enfermedad, a. F. de R. la E. o. no. El esfigmomanómetro, el E. y., de la exploración clínica son: la inspec-ción, P. M. L. M. U. L. C. T. B., Palpación, L., & la auscultación., la P. y. (s/f). EL EXAMEN FÍSICO Y SUS MÉTODOS BÁSICOS DE EXPLORACIÓN. Wordpress.com.