



**Mi Universidad**

**ALUMNO:  
UZIEL DOMINGUEZ ALVAREZ**

**DOCENTE:  
DR. MIGUEL BASILIO ROBLEDO**

**ACTIVIDAD:  
INFOGRAFIAS**

**ASIGNATURA:  
SEMIOLOGIA**

**CARRERA:  
MEDICINA HUMANA**

**UNIVERSIDAD:  
UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**LUGAR Y FECHA:  
TAPACHULA CHIAPÁS A 10/3/2024**

# INSPECCIÓN

## ¿QUE ES?

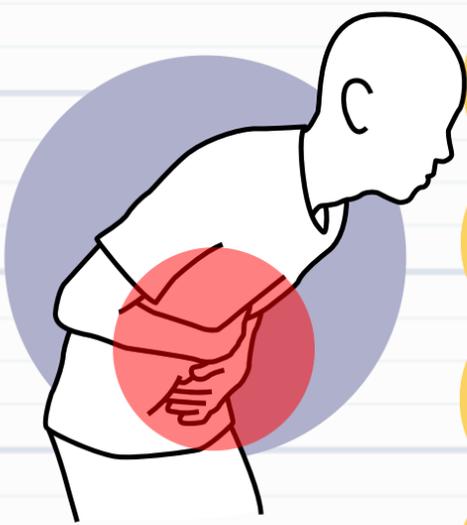
Es el proceso de examinar visualmente la apariencia externa del cuerpo y sus partes, así como cualquier cambio visible en la piel, los órganos, las extremidades u otras estructuras anatómicas. Esta técnica permite detectar signos visuales de enfermedades, lesiones, anomalías o cambios patológicos, ayudando en el diagnóstico y seguimiento de condiciones médicas.



## OBSERVAR EN ESPECIAL LA PIEL

Temperatura. Comprobar si la piel está caliente o fría y húmeda.

- Color. Se busca cualquier hematoma, eritema o ictericia.
- Cicatrices. Se describe o se dibuja su ubicación.
- Estrías. Las estrías nacaradas antiguas son normales.
- Venas dilatadas. Unas cuantas venas pequeñas pueden ser visibles normalmente.
- Exantemas o equimosis



## CONTORNO DEL ABDOMEN

- ¿Es plano, redondeado, protuberante o excavado (muy cóncavo o hundido)?
- ¿Protruyen los flancos o se observan protrusiones locales? También se inspeccionan las regiones inguinal y femoral.
- ¿Es simétrico?
- ¿Se ven órganos o masas?



## PROCEDIMIENTOS

1. Observación directa: Examinar visualmente la apariencia del paciente, prestando atención a la piel, el color, la forma, la simetría y cualquier anomalía evidente.
2. Iluminación adecuada: Utilizar luz natural o artificial para garantizar una visualización clara de la piel.
3. Instrumentos médicos: Esto puede incluir linternas, lupas o dispositivos de aumento para observar detalles más pequeños.
4. Historia clínica: Recopilar información relevante sobre la salud del paciente, antecedentes médicos, síntomas actuales y cualquier factor contribuyente.

## MATERIALES A UTILIZAR

1. Linterna médica: Para examinar áreas oscuras o mal iluminadas del cuerpo.
2. Lupa o lente de aumento: Para observar detalles pequeños o áreas específicas con mayor claridad.
3. Guantes desechables: \*Para proteger al paciente y al profesional de la salud durante el examen.
4. Regla o cinta métrica: Para medir el tamaño de lesiones, erupciones cutáneas u otras anomalías.



# Auscultación

Elaborado por: Uziel Domínguez Alvarez

## 1

### ¿QUE ES?

La auscultación del abdomen es un método sencillo y se realiza apoyando la membrana del estetoscopio sobre la pared abdominal con el paciente respirando lentamente o en apnea.



### IMPORTANCIA

## 2

La auscultación ofrece información importante acerca de la motilidad intestinal. Se ausculta el abdomen antes de la percusión o la palpación porque estas maniobras pueden alterar las características de los ruidos intestinales

## 3

### RUIDOS

En condiciones normales se escuchan ruidos hidroaéreos también llamados borborigmos que son suaves, continuos con una intermitencia de 5 a 30 minutos no acompañado de dolor y que a veces se alcanza a escuchar a distancia producido por la movilización del contenido líquido-gaseoso del intestino.



1. soplos abdominales, reconoce diferentes orígenes sobre la aorta abdominal por aneurismas sobre las arterias renales por estenosis en la hipertensión renovascular.
2. frotos, sobre el hígado y el bazo
3. murmullo venoso, comienza a nivel umbilical que es de tono suave e indica la permeabilización.

## 4

## 5

### MATERIAL QUE SE UTILIZA

1. estetoscopio

Se coloca el estetoscopio con delicadeza sobre el abdomen. Se presta atención a los ruidos intestinales, así como a su frecuencia y características. Los ruidos normales consisten en chasquidos y borboteos



FUENTE DE INFORMACIÓN:

- Bates guía de exploración física
- semiología medica argente Alvarez

# Percusión

## ¿Qué es?

Es una técnica que nos ayuda a evaluar la cantidad y la distribución del gas en el abdomen, a identificar posibles masas sólidas o llenas de líquido, y a calcular el tamaño del hígado y del bazo



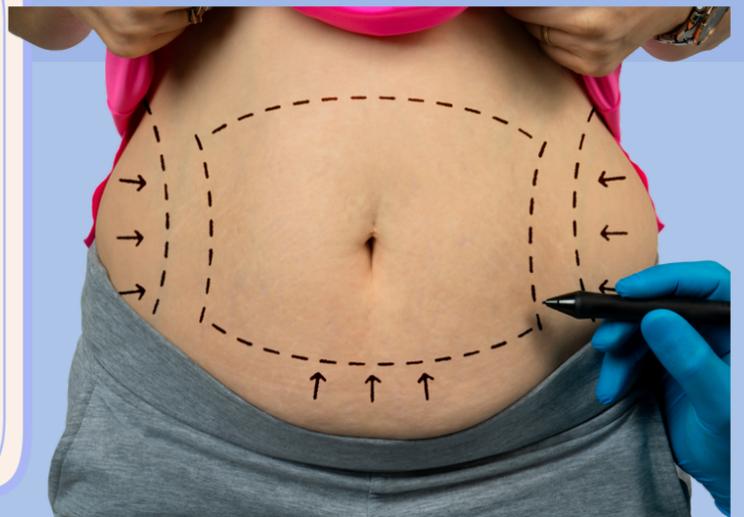
## Importancia

Percute el abdomen ligeramente en los cuatro cuadrantes para explorar la distribución del timpanismo y de la matidez. El timpanismo suele predominar por la presencia de gas en el tubo digestivo, pero también son características las zonas dispersas de matidez por el líquido y las heces



## Técnicas y Procedimientos

- Se valora cualquier área extensa de matidez que sugiera una masa o una organomegalia. Esta observación guiará la palpación.
- A cada lado de un abdomen protuberante, detecta en qué lugar el timpanismo abdominal cambia a matidez de las estructuras sólidas posteriores.
- Se percute de forma breve la cara anteroinferior del tórax, por encima de los rebordes costales



## Sonido

- El incremento del contenido gaseoso genera aumento del timpanismo.
- la presencia de líquido (ascitis) tumoraciones o visceromegalias dará matidez

**REFERENCIA:**

- Bates guía de exploración física
- semiología medica argente Alvarez

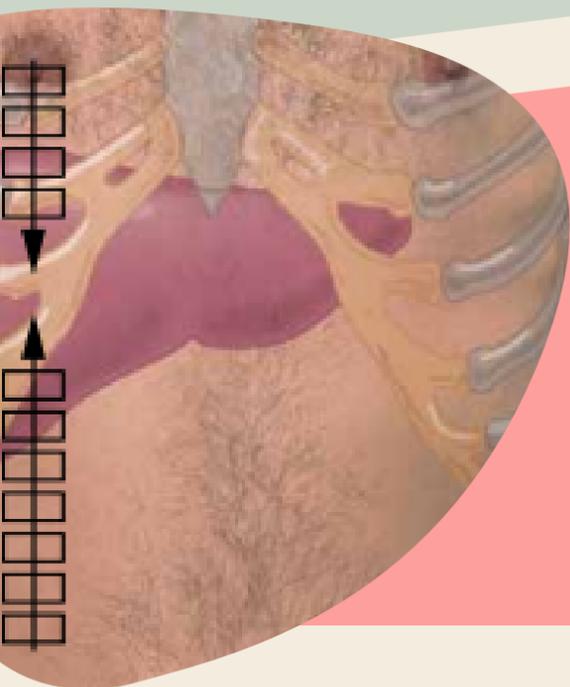
# Palpación

Elaborado por: Uziel Domínguez Álvarez

## 1

### ¿QUE ES?

La palpación del abdomen es la técnica semiológica mas importante por la cantidad y calidad de información que se puede obtener en este paso. se debe realizar suavemente con las manos tibias buscando la colaboración y confianza del paciente



### TECNICA

Las maniobras restantes se realizan con técnica monomanual o bimanual en ocasiones en la palpación bimanual una mano es activa y la otra ubicada a poca distancia cumple funciones de relajación de la pared haciendo presión con los dedos flexionados (maniobra de galambos) o con el talon de la mano (maniobra de Obrastzow)

## 3

Pide al paciente que haga una respiración profunda. Se intenta palpar el borde hepático. que se desplaza hacia las yemas de los dedos. Cuando es palpable, el borde hepático normal es suave, agudo y regular, con una superficie lisa



## 4

### PROCEDIMIENTOS

1. Se utilizan los métodos descritos antes para ayudar al paciente a relajarse.
2. Se palpa después de pedir al paciente que exhale, lo cual por lo general relaja los músculos del abdomen.
3. Se pide al paciente que respire por la boca con la mandíbula descendida

## 5

### TECNICA DEL GANCHO

Ayuda sobre todo en pacientes obesos. Colócate de pie, a la derecha del tórax del paciente. Se ponen ambas manos, una junto a la otra, en la parte derecha del abdomen por debajo del borde de matidez hepática



FUENTE DE INFORMACIÓN:

- Bates guía de exploración física
- semiología medica argente Alvarez