



Itzel García Ortiz

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

EXPLORACIÓN FÍSICA 1º PARTE

**Propedéutica, Semiología y
Diagnóstico**

PASIÓN POR EDUCAR

4º "A"

Vía del Dolor

Dolor (Definición)

Experiencia sensorial y emocional desagradable relacionada con daño real o potencial a un tejido o descrito en términos de dicho daño. (IASP)

— Función: como mecanismo de protección, que alerta sobre diferentes estímulos nocivos

Físicos Químicos Mecánicos

Clasificación

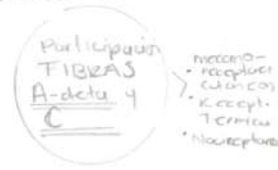
Adaptativo

• Nociceptivo → Mecanismos act. para Proteger

2 TIPOS

• Neuropática → Origen post daño/lesión =
Maladaptativo Funcionamiento anormal.

Elementos fundamentales dentro de la vía del dolor.



1- Transducción

• Proceso que convierte un estímulo doloroso → señal eléctrica.

Activación de nociceptores ⊗ Estímulo nocivo

2- Transmisión

(Señal elect. se conduce hacia médula espinal)
Fibras aferentes primas, asta post y vías ascendentes.

• Propagación de la señal. ⊗ vía nociceptiva

desde periferia
hasta corteza somatosensorial

3- Modulación

- Control descendente y Moduladores neuroquímicos
(GABA @ Talamo) - Inhiben o Amplifican el estímulo nocivo

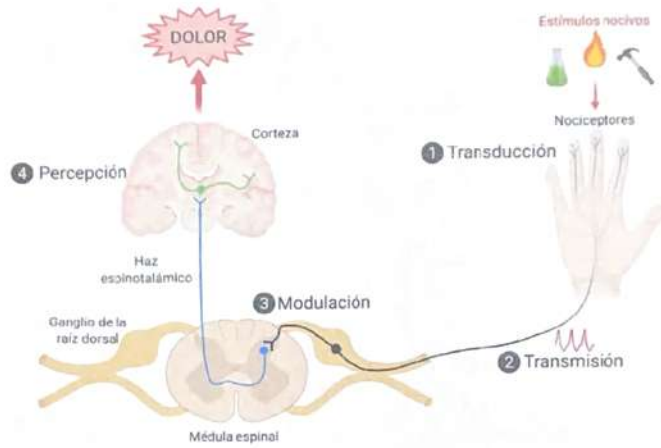
• Modificación de la transmisión del estímulo nervioso.

4- Interpretación

Señal eléctrica → neuronas → cerebro - cognitivos

• Decodificación señal e Integración estímulos / Factores - emocionales

Via del Dolor



Neuronas de 1er, 2do, 3er orden.

Primer ① terminaciones
↳ Detectan estímulos

Segundo ② en médula espinal
↳ Procesan información nociceptiva

Tercer
↳ Proyectan información dolorosa — cerebro.

Dermatoma

Área de la piel cuyos nervios sensitivos provienen, todos, de una única raíz nerviosa espinal (Manuales MDS, S/r)

— los nervios sensitivos llevan información acerca del:

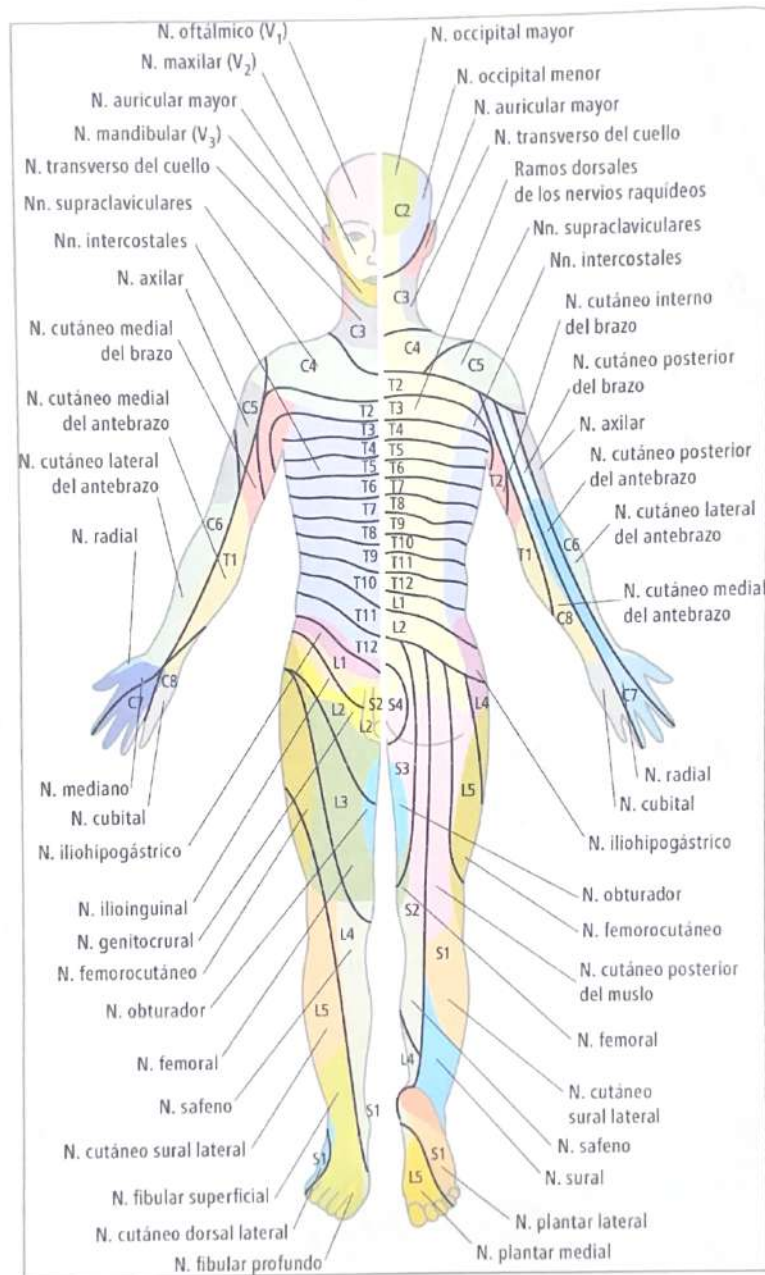
- Tacto
 - Temperatura
 - Dolor
 - Vibración
- Piel - médula espinal

Hay 31 pares de raíces nerviosas espinales

- 8 pares - en los 7 niveles cervicales
- 12 - en v. torácicas
- 5 - en v. lumbares
- 5 - en v. sacras
- 1 raíz coccigeas

Utilidad — para verificar la existencia de dolor referido por una lesión nerviosa

- Establecer dx y tx.



Vías ascendentes / sensitivas

1 Vía Discriminativa

Fibers (AP) → Dolor neuropático

— Vía del cordón posterior — Lemnisco medial

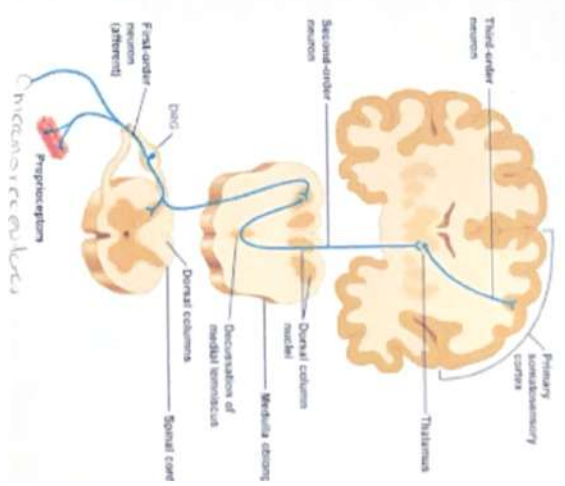
Transmite información de

- Estímulos táctiles finos
- Sensaciones vibratorias
- Propiocepción (articulación)

Láminas medulares III y V

- Dolor referido.

Sindesi (2023) Vía Lemniscal de los cordones posteriores.



2 Vía Anterolateral

Transmite estímulos de origen: **Algésico, Térmico, Tacto grueso**

Vía Espinaltálmica - Lemnisco lateral
2 subdivisiones

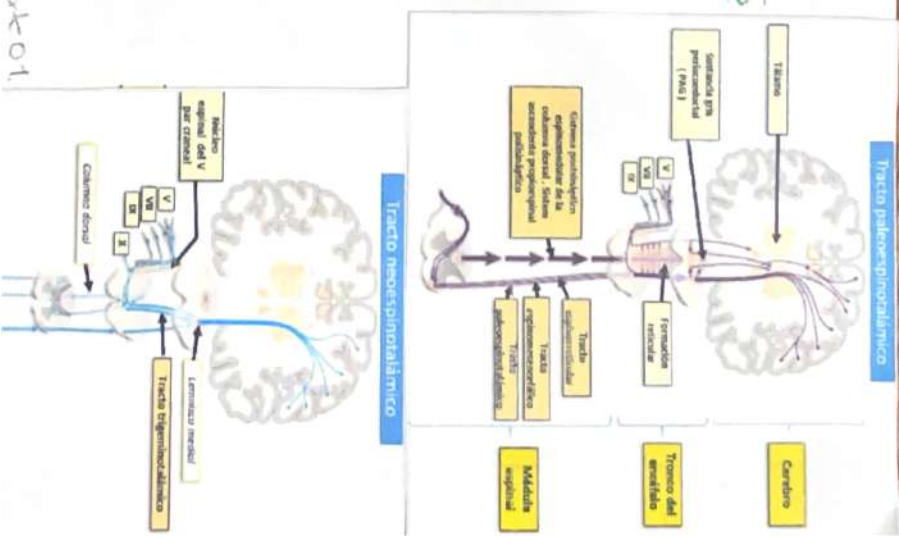
Tracto Meso-espinaltálmico (lateral)

- Fibras A-delta mielínicas
- Láminas medulares I y V
- Dolor rápido = Agudo
- principal mecanismo → Glutamato

Tracto Papeo espinaltálmico (anterior)

- Fibras C
- amielínicas
- proyecciones Reticulares
- Láminas medulares I, V, III
- Dolor lento = Crónico
- principal mecanismo → Serotonina

CRAZMEYER (2021) Fisiopatología del Dolor. parte 01.



Clasificación del Dolor.

<p>Evolución</p>	<p>▶ Agudo < de 4 semanas - Continuo - Intermittente - Paroxístico</p> <p>Limitado \ominus tiempo</p>	<p>▶ Crónico > 4 semanas.</p> <p>- Continuo (No son frecuentes) • enf. malignas - Recurrente / Periódico • bura hrs/días reaparece semanas, meses o años</p> <p>Limitado \ominus Duración</p>
<p>Intensidad</p>	<p>▶ Leve Sin interferencia en actividades</p> <p>▶ Moderado Interfiere en actividades habituales</p> <p>▶ Intenso Interferencia incapacitante</p>	
<p>Tipo / Caracter</p>	<p>▶ Constrictivo Apretón</p> <p>▶ Pungitivo Pinchazo</p> <p>▶ Urente Quemante</p> <p>▶ Fulgurante Golpes de corriente</p> <p>▶ Lancinante Pinchazos</p> <p>▶ Cólico Retardijón</p>	<p>▶ Sordo leve pero continuo</p> <p>▶ Taladrante / Torbellante Barrera</p> <p>▶ Circunscrito Pezadéz</p> <p>▶ De Hambre</p> <p>▶ Relativo latido</p> <p>▶ Errante / Errático</p>
<p>Origen</p>	<p>▶ Neuropático Estímulo directo del SNC / Lesión Central / Periferico / Mixto</p> <p>▶ Nociceptivo Estímulo receptores dolor / Funcional Respuesta al estímulo</p> <p>▶ Psicogeno.</p>	

Localización

▶ **Somático**

Origen de Info. nociceptiva de cualquier tejido/estructuras no visceral

- Dientes - Piel - Viscos
- Músculo - Huesos

- Superficial
- Profundo

▶ **Visceral**

- Dé carácter vago
- Proviene de órganos internos

▶ **Localizado**

▶ **Irrradiado**

▶ **Reflexo.**

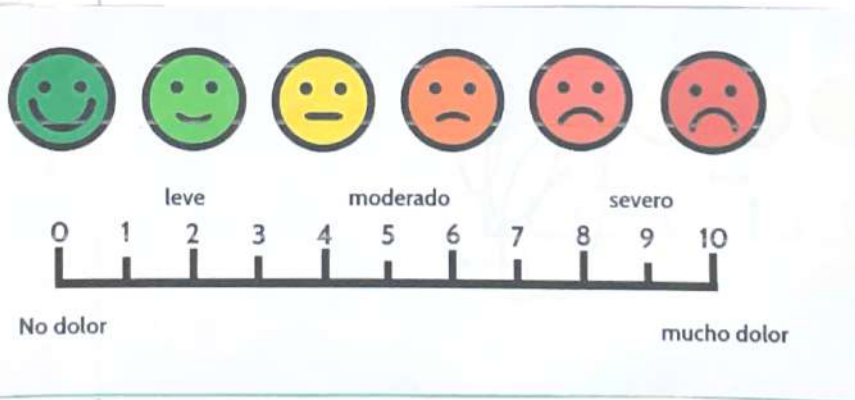
Curso

▶ **Continuo**

- Persistente a lo largo del día; no desaparece

▶ **Irruptivo**

- Exacerbación de forma súbita y transitoria



Hemorragia — Fisiología.

es → Trastorno caracterizado ⊗ extravasación de sangre del lecho vascular.

mecanismo Hemostasia.

Detención del flujo de sangre.

3 ETAPAS:

- Vasoconstricción
- Tapon plaquetario
- Desarrollo coágulo

Vasoconstricción

- lesión en vaso → contracción muscular liso vascular.
⊖ Reducción de forma instantánea el flujo de sangre
⊗ rotura del vaso.

⊕ liberación plaquetas

• Retejos nerviosos locales → contribuyen a la Vasoconstricción.
• Fact. humurales TXA₂

Tapon plaquetario

> en segundos — FvW₁ (liberado del endotelio)

⊖ Unión — Receptores plaquetarios

⊖ Adhesión plaquetas a fibros colágeno a pared vascular dañada

liberan ⊕ Activación → ADP y TXA₂
Atraen plaquetas.

Coagulación sanguínea

⊖ Activación secuencial de varios factores en la sangre.

2 vías

- Intrínseca
- Extrínseca

— cadenas a la activación

• Fact. X.

• Conversión Protombina → Trombina

• Fibrinógeno → Hébras fibrina

Hemorragia — ...

▶ Según Origen.

- Purpura
- Petequia
- Hematemesis
- Colorragia
- Hemoptisis
- Hematuria
- Hemoperitoneo
- Vibices
- Epimosis
- Melena
- Hematuria
- Hematuria
- Hematuria
- Epistaxis
- Rectorragia / Enterorragia
- Hematuria
- Metrorragia
- Gingivorrea
- Hemoptisis
- Metrorragia
- Hemopericardio

▶ ⓧ Vaso sanguíneo sangrante

- Capilar
- Venosa
- Arterial

▶ Externa e Interna

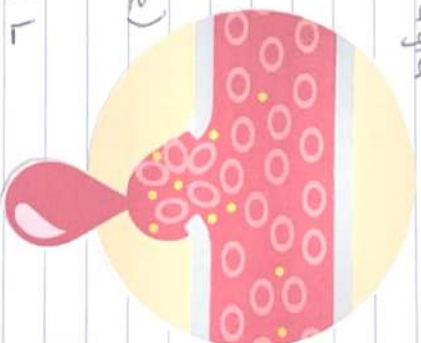
▶ Aparente e Inaparente (visible / No visible)

▶ Evolución

- Aguda — aparentes
- Crónica — inaparentes

▶ Cantidad

- Leve 0,5 - 1 L
- Moderada 1 - 2 L
- Intensa > 2 L.



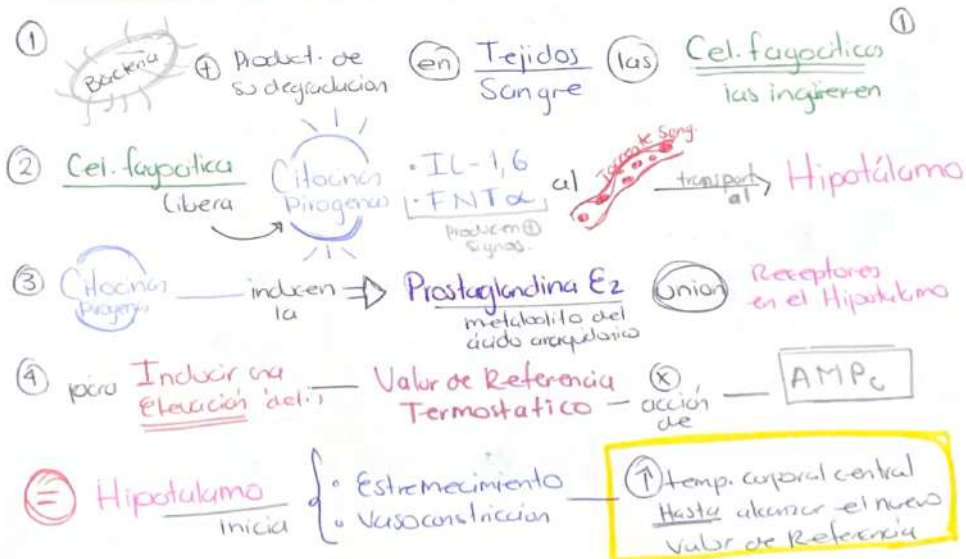
Fiebre — Fisiología — fisiología

Defin. → Incremento de la temperatura corporal secundario a una elevación del valor de referencia del centro termostático del hipotálamo.

Causas

- Sustancias Pirógenas de origen:
 - Exógenas — mio. / toxinas bacterianas /
 - Endógenas — cel. propios → producen mediadores generales de fiebre.

Mecanismo



Clasificación Grados - Duración

36° - 37.5°C

Temperatura Normal

▷ Efímera / corta

37.5 - 38°C

Febrícula

- < 2 semanas
- Hrs / días

38.1° - 38.5°C

Fiebre leve

▷ Prolongada

38.5° - 39°C

Fiebre moderada

- > 2 o 3 semanas
- Evidencia T° 38.3°C

> 39°C

Fiebre alta

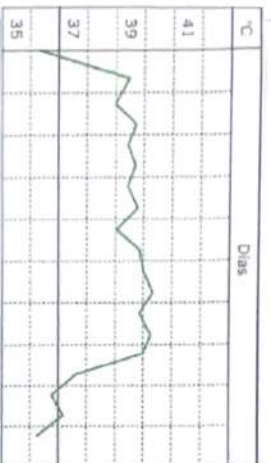
▷ Persistente

> 41°C

Hiperpirexia

- Semanas - meses

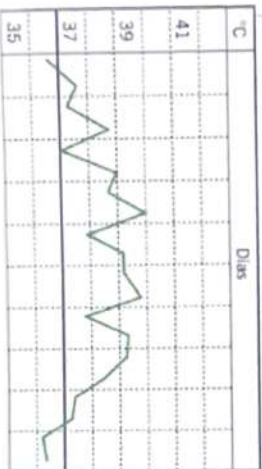
Tipos de fiebre - curso



▷ Fiebre Continua

- Variaciones diurnas menores de un grado entre la mañana y la tarde

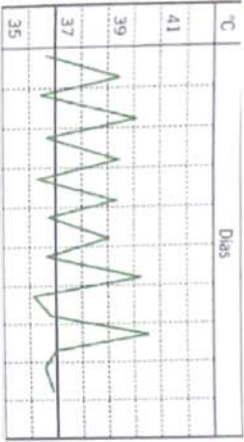
Neumonía neumocócica, Tifus exantemático y Fiebre tifoidea



▷ Fiebre Remitente

- Variaciones diurnas superiores a un grado, sin llegar a la temp. normal

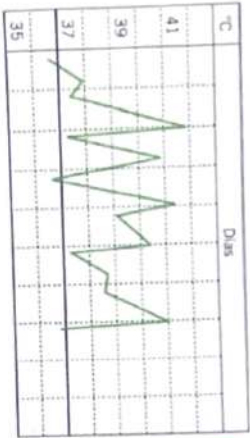
Afecciones febriles.



► Fiebre Intermittente

- Variaciones diarias de la temp. Llegan por momentos a lo normal.

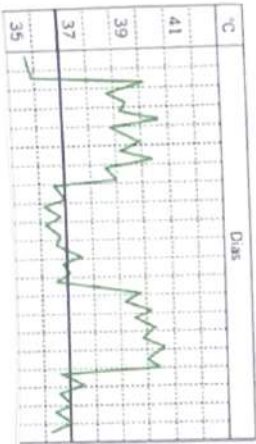
Interferencias y antipiréticos.



► Fiebre Hética, Séptica o en Abigarrado.

- Variedad de fiebre intermitente en los que las variaciones entre el acmé y el nadir es muy acentuada.

Cuadros sépticos graves.



► Fiebre Recurrente

- Alternan varios días de fiebre y otros tantos de temp. normal.

Brucelosis, Estreptococo mordaxiforme, Intenciones por Borrelia.

EDEMA Cutáneo

Definición

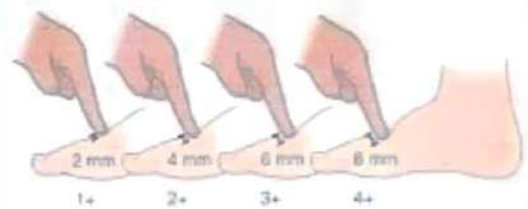
- Acumulación anormal de H_2O y Sal en los tejidos
- Acumulación de lq. intersticial

Duros/ Blandos	
Inflamatorios/ No inflamatorios	
Localizados	Dilataciones venosas Obstrucciones venosas Localizados Inflamaciones Obstrucciones Linfáticas Edema angioneurótico
Generalizados	Edema renal Edema cardíaco Edema cirrótico Edema carencial Idiopático o cíclico
Otros edemas	De las piernas en viajes prolongados De los miembros por enyesadura prolongada De la anemia De los viejos Del embarazo De la convalecencia De las mesenquimopatías Efecto colateral de medicamentos

- Clasificación

La Escala de Godet

GRADO	MAGNITUD	EXTENSIÓN	GODET
I	Leve depresión sin distorsión del contorno	Desaparición casi instantánea	+
II	Depresión de hasta 4 mm	Desaparición en 15 seg	++
III	Depresión de hasta 6 mm	Recuperación en 1 min	+++
IV	Depresión de hasta 1 cm	Recuperación de 2 a 5 min	++++



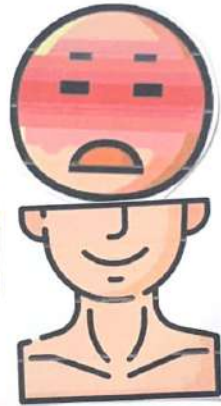
BOCHORNOS

- Definición

Fenómeno vasomotor caracterizado por episodios súbitos y transitorios de rubor y sensación difusa de la piel (+ sensa. calor)

- + taquicardia
- sudoración
- sensación fría

Síntomas acompañantes.



- Visualización

- x cara
- x cuello
- x parte alta de tórax.

Síntomas vasomotores

- Clasificación

- **Calores ligeros**
 - Sensación calor @ 1-2 min
 - Sudoración ligera
 - Rubor (+ parestesia)
- **Calores moderados**
 - Sensación Δ @ 5 min
 - Sudoración
 - Rubor
- **Calores graves**
 - Sensación calor intenso hasta 12 min
 - Sudoración profusa
 - Intenso rubor
 - Se intermite activ. normal
 - ⊗ marcos
 - calor precordial

Bibliografía

Goic, A., Chamorro, G., Reyes, H. (2018) Síntomas y signos generales. Semiología médica. ED 4° (pp27-48). Mediterráneo

Ministerio de salud pública y asistencia social (2008) Guía de atención clínica del climaterio y la menopausia. pp 16 <https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/CLIMANTERIO%20FINAL1.pdf>