

**CESAR FELIPE MORALES SOLIS**

**DRA. ROSVANI MARGINE MORALES  
IRECTA**

**PROPEDEUTICA, SEMIOLOGIA Y  
DIAGNOSTICO  
FISICO**

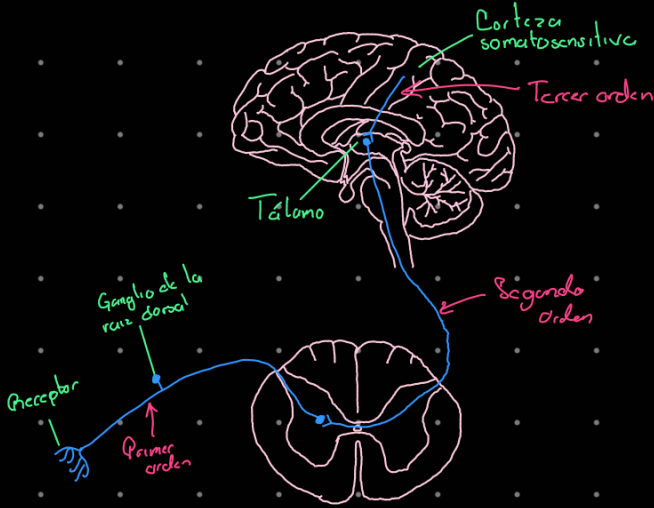
**EXPLORACIÓN FÍSICA. 1A. PARTE**

**GRADO: 4**

**GRUPO: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de ABRIL de 2024

# 1) Vías del dolor 1, 2, 3 neuronas



Neuronas de primer orden transmiten información sensitiva de la periferia al SNC

Neuronas de segundo orden se comunican con varias redes reflejas y vías sensitivas en la médula espinal y viajan directamente al tálamo.

Neuronas de tercer orden llevan información del tálamo a la corteza cerebral.

1er orden: detectan estímulos que amenazan la integridad de los tejidos inervados

2do orden: localizadas en la médula espinal y procesan información nociceptiva.

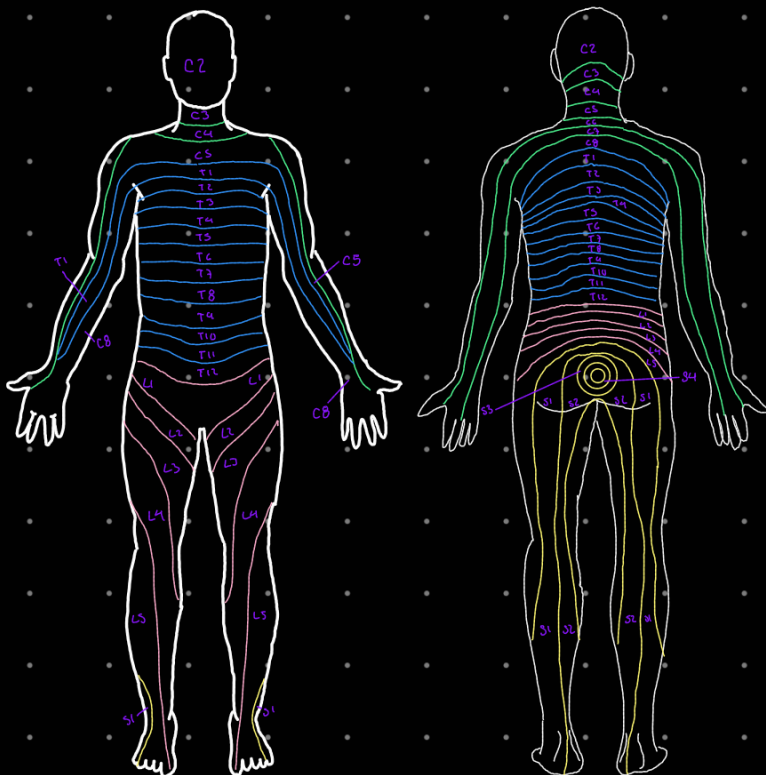
3er orden: proyectan información dolorosa al cerebro

Nocicepción: Sensación de dolor

Estímulos nociceptivos: estímulos que provocan daño tisular o celi daño

Nociceptores: Receptores del dolor

# 2) Dermatomas



Región corporal que es inervada por un solo par de los ganglios de la raíz dorsal se denomina dermatoma.

### 3) Fisiología de la Fiebre

FIEBRE

#### - Concepto

- Cambio del valor termostato hipotalámico
  - Productos bacterianos
  - Citocinas que activan la ganancia de calor
- Elevación de la temperatura nuclear del organismo regulada por el hipotálamo
- Mecanismo adaptativo que puede producir efectos adversos
- ↑ Supervivencia frente a las infecciones

#### - Fisiología

- Signo de enfermedad
- Termorregladores se comportan como si tuvieran que ajustarse a un nivel mayor
- Reacción a presencia de sustancias tóxicas
  - Proteínas
  - Desechos de proteínas
  - Toxinas lipopolisacáridos
  - Denominadas pirógenos { Inciden en los centros termo reguladores }
- Termostato hipotalámico programado  $37^{\circ}\text{C}$ 
  - Citocinas reprograman una temperatura superior
  - ↑ Temperatura corporal
- Receptores térmicos
  - Encargo de enviar señales al resto del organismo - activando mecanismos termogénicos

# HEMORRAGIA

- Definición { - La salida de la sangre de los vasos tras su ruptura

- Localizaciones {  
- Epistaxis (Nariz) - Rectorragia  
- Otorragia (Oído) - Melena  
- Hematemesis - Hematuria  
- Hemoptisis - Metrorragia

- Etiología {  
- Procesos traumáticos - Infecciosos  
- Diabetes  
- renal  
- digestivo

- Fisiopatología {  
- Pared del vaso lesionado {  
- Vasoconstricción {  
- Retracción de las fibras elásticas, engrosamiento  
- Disminuyendo el flujo de sangre {  
- Salida de sangre al medio extracelular  
- ↑ Presión del intersticio puede llegar a colapsar la pared del vaso y detener la hemorragia  
- Liberación de aminas, reforzando la vasoconstricción

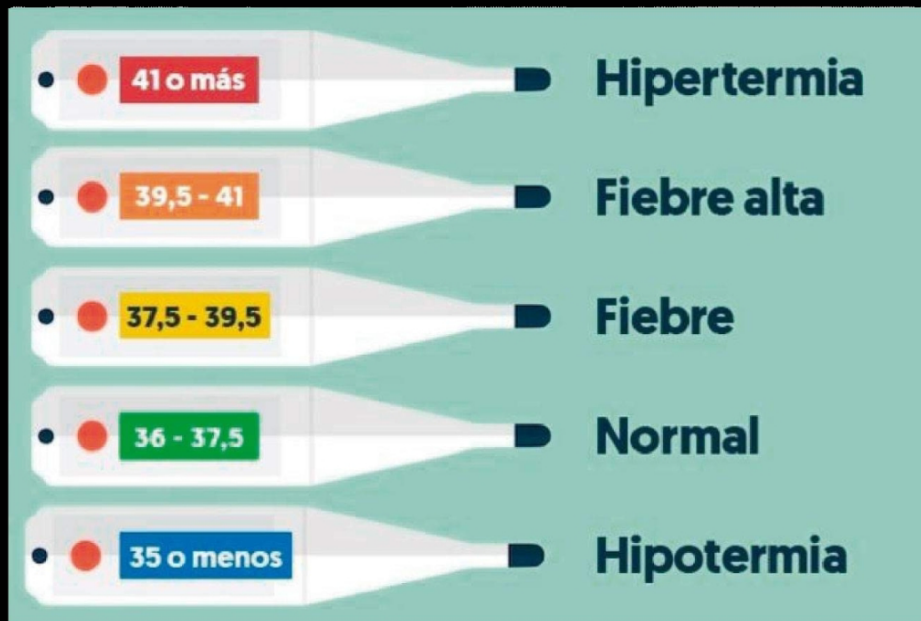
- Plaquetas {  
- Tapon plaquetario.  
- CD11b que este no, así que chi nuez)

- Coágulo {  
- Fibrina

- Presencia de sangre en los tejidos {  
- Respuesta defensiva  
- Organismo entiende una agresión  
- Inflamación

- Volumen perdido {  
- alcanza cierta magnitud  
- Pérdida de presión compartimento vascular  
- Pérdida {  
- Eficacia en la oxigenación  
- Nutrición de los tejidos

## 4) Clasificación de la fiebre



## 5) Tipos de fiebre

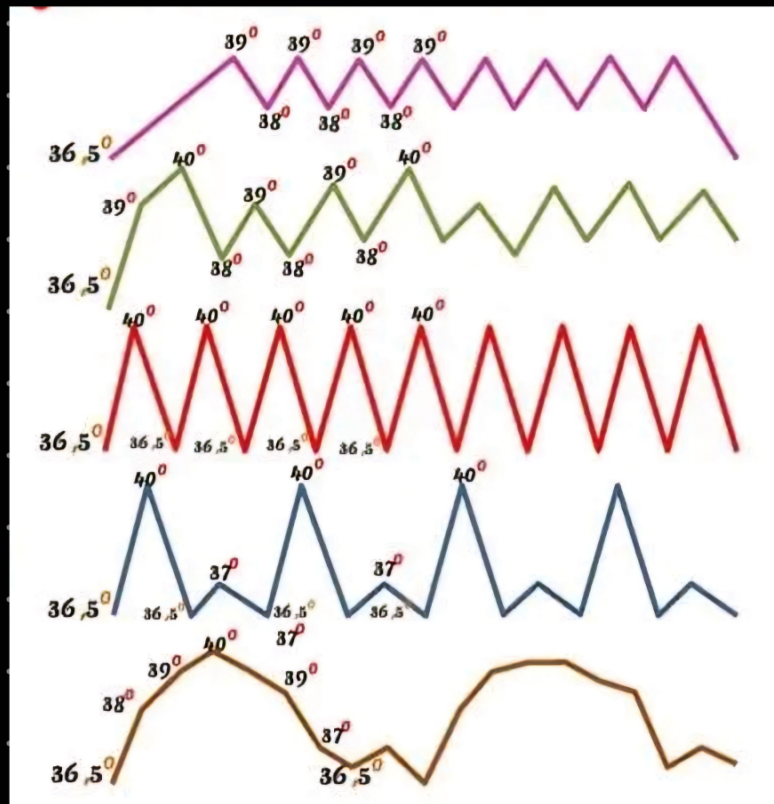
Fiebre continua

Fiebre remitente

Fiebre intermitente

Fiebre recurrente

Fiebre en dromedario o joroba de camello



# 6) Tipos de dolor

**TIPOS DE DOLOR**

Dr. Alex Velasco



| Tipo                              | Descripción  | Ejemplos   |
|-----------------------------------|--|--|
| <b>Cólico</b><br>(Retortijón)     | Dolor ondulante, aumenta progresivamente hasta alcanzar una meseta para luego disminuir o desaparecer.<br>Reaparece segundos o minutos después | Cólico biliar, cólico renal, cólico intestinal, cólico uterino                 |
| <b>Constrictivo</b><br>(Opresivo) | <b>Como apretón</b> en la región retroesternal «opreme como si aplastara un elefante»  | Angina de pecho, infarto agudo de miocardio                                    |
| <b>Pungitivo</b><br>(Punzante)    | Dolor agudo, transfixiante <b>como pinchazo</b> en la parte lateral del tórax  | Propio de los procesos inflamatorios de la pleura (puntada de costado pleural) |
| <b>Urente</b><br>(Quemante)       | Sensación de <b>ardor o quemazón</b>   | Herpes zoster, ERGE, ulcera gastroduodenal                                     |
| <b>Lancinante</b>                 | A semeja a una <b>lanza clavada</b>  | Neuralgia del trigémino  |
| <b>Fulgurante</b>                 | Sensación de golpes de <b>corriente eléctrica</b>  | Tabes dorsal, polineuritis   |
| <b>Transfixiante</b>              | El dolor atraviesa <b>de un lado a otro</b>  | Pancreatitis aguda   |
| <b>Taladrante</b><br>(Terebrante) | <b>Como un taladro</b> . Dolor con sensación de empeoramiento constante,   | Odontalgia   |
| <b>Desgarrante</b>                | Sensación de que <b>algo se rompe</b>  | Aneurisma disecante  |
| <b>Gravativo</b>                  | Sensación de <b>pesadez</b>  | Derrames, hepatomegalia  |
| <b>Pulsativo</b>                  | Sensación de <b>latido</b>   | Abscesos, forúnculos   |
| <b>Exquisito</b>                  | <b>Instantáneo y agudo</b>   | Neuralgia del trigémino  |
| <b>Sordo</b>                      | Dolor de intensidad <b>leve, pero continuo</b> que puede ir en aumento   | Cáncer<br>«El cáncer no escucha razones»                                       |
| <b>Errante</b><br>(Errático)      | Dolor <b>migrante, inespecífico</b>  | Colon irritable  |
| <b>De hambre</b>                  | Sensación de <b>vacío</b>  | Úlcera péptica   |



# 7) Clasificación de dolor

**CLASIFICACIÓN DEL DOLOR**

| Dolor somático , superficial o epicrítico  | Dolor visceral, profundo o protopático  | Dolor neuropático   |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Daño de tejidos superficiales</li> </ul>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se origina en estructura profunda (Visceras Toracoabdominales)</li> </ul>                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Generados por la lesión de vías nerviosas (Periféricas o centrales)</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bien localizado</li> </ul>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Localización difusa</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Etiología del dolor evidente</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Carácter quemante y punzante</li> </ul>     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Carácter vago</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor con características especiales</li> </ul>                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Límites precisos</li> </ul>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Límites imprecisos o delimitados</li> </ul>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ubicado en el sitio del estímulo</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor referido : No coincide con la ubicación de la estructura que lo origina</li> </ul> |                                     |

# 8) Clasificación de la hemorragia

**VENOSA**  
La sangre sale en forma constante y uniforme. Presenta color rojo oscuro.

**ARTERIAL**  
El color de esta sangre es rojo brillante. Sale en forma intermitente en sincronía con los latidos del corazón.

**CAPILAR**  
Se presenta de color rojo ladrillo y sale lentamente debido a que se rompen algunos vasos sanguíneos superficiales. Se caracteriza por tener escasa salida de sangre (gotas en puntillero) y enrojecimiento de la piel, suele aparecer en los raspones.

**MIXTA**  
Se observa en las heridas donde se lesionaron tanto las arterias como las venas y los vasos capilares.

| CLASIFICACIÓN                |                         |                         |                                  |                                  |
|------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| .....SHOCK HIPOVOLÉMICO..... |                         |                         |                                  |                                  |
|                              | 1                       | 2                       | 3                                | 4                                |
| PERDIDA DE SANGRE (%)        | <15%                    | 15-30%                  | 30-40%                           | >40%                             |
| FC (LPM)                     | ≤100                    | 100-120                 | >120                             | >140                             |
| TA (MMHG)                    | NORMAL                  | NORMAL                  | HIPOTENSIÓN                      | HIPOTENSIÓN SEVERA               |
| PRESIÓN PULSO                | NORMAL                  | DÉBIL                   | MUY DÉBIL                        | CASI AUSENTE                     |
| RELLENO CAPILAR (SEG)        | NORMAL                  | >2                      | >2                               | >2 Ó AUSENTE                     |
| FR (RPM)                     | 14-20                   | 20-30                   | 30-40                            | >40                              |
| DIURESIS (ML/H)              | ≥30                     | 20-30                   | 5-10                             | ANURIA                           |
| NIVEL DE CONSCIENCIA         | INTRANQUILO             | ANSIOSO                 | CONFUSO                          | ESTUPOROSO                       |
| GASTO CARDIACO               | NORMAL                  | EN DESCENSO             | BAJO                             | MUY BAJO                         |
| REPOSICIÓN DE VOLUMEN        | CRISTALOIDES + COLOIDES | CRISTALOIDES + COLOIDES | CRISTALOIDES + COLOIDES + SANGRE | CRISTALOIDES + COLOIDES + SANGRE |

# 9) Edema

## Edema cutáneo

- Acumulación de agua y sal en tejidos

### Causas:

- Exceso de sal en la dieta
- ↓ Presión oncótica
- ↑ Presión hidrostática
- ↑ Permeabilidad capilar
- Obstrucción linfática

### Clasificación:

#### Localizado

- Dilataciones venosas
- Obstrucciones venosas
- Infiltraciones
- Obstrucciones linfáticas

#### Generalizado:

- Edema renal
- Edema cardíaco
- Edema cirrótico
- Edema congestivo

# 10) Clasificación de Edeema

FlashCards Angiología PLATAFORMA ENARM Tu ENARM... a la Primera!

## CLASIFICACIÓN DEL EDEMA

| 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     | ++++  |

I II III IV

Retoolimenta el tema dentro de tu Plataforma ENARM [www.plataformaenarm.com](http://www.plataformaenarm.com)

# 11) Bochornos

Fenomeno vasomotor caracterizado por episodios subitos y transitorios de rubicundez difusa en la piel

Sensacion de calor: Cara, Cuello, Parte alta del torax

Acompañado de: Sudoración, taquicardia y sensacion de frio

Semiología Generales:

1.- Circunstancias de aparición 2.- Frecuencia 3.- Severidad 4.- Duración

5.- Sintomas acompañados 6.- Caracter de manifestaciones 7.- Medicamentos

Causas:

- Climaterio Femenino y Masculino
- Tumores
- Carcinoma
- Feocromocitoma
- Emociones
- Medicamentos
- Carcinomas comunes



## **BIBLIOGRAFIA:**

**Goic Karmelic, A. y Chamorro Zapata, G. (2010). *Semiología médica*.  
Santiago, Chile: Editorial Mediterráneo**