



Julio César Morales López.

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta.

Exploración Física 1ra Parte.

**Propedéutica, Semiología y
Diagnóstico Físico.**

Cuarto Semestre.

“A”.

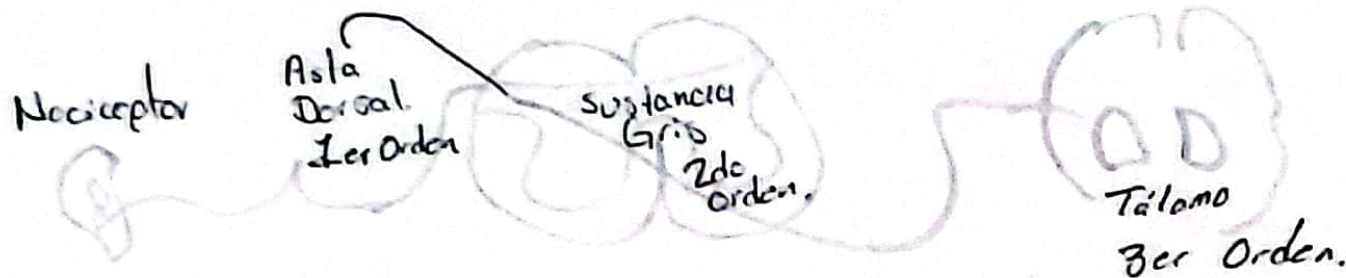
Julio César Morales López N° A

Neurona de Segundo Orden.

- Se distribuyen en la sustancia gris de médula espinal.
- La señal viaja hacia las vías espinotalámicas → luego llegan a la de 3er orden.
- El transmisor interactúa con las moléculas receptoras presentes en la superficie de la célula postsináptica.
- ES LA RED NEURONAL INTERMEDIA.

Neurona de Tercer Orden

- Llevan la señal del estímulo del dolor hacia el cerebro.
- De la sustancia gris → hasta llegar al Tálamo
↳ Ahí se encuentran.
- Convierte los estímulos en información para el Cerebro.

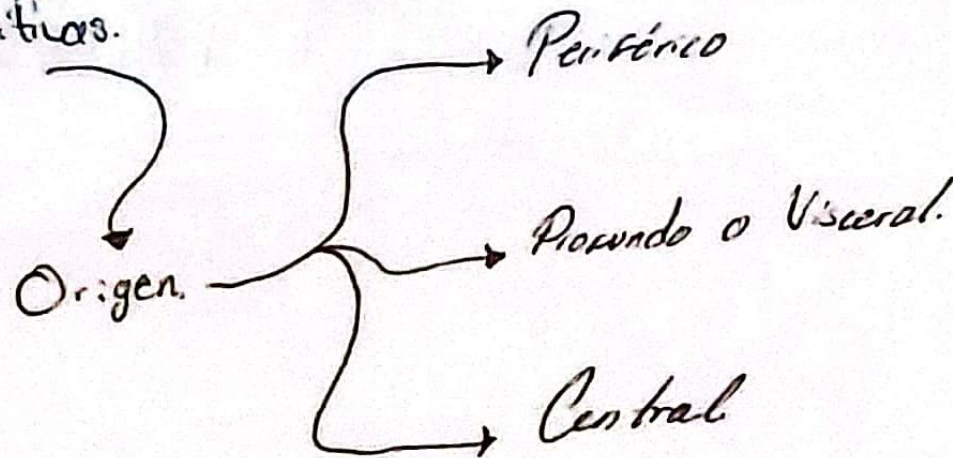


Vías centrales del dolor

Neurona de 1er Orden.

- Localizadas al lugar más próximo al estímulo.
- Sus axones entran a la médula espinal por sus partes laterales de la raíz dorsal.
- Función: Anulan y revierten diferencia de cargas en interior y exterior de las células.
 - ↳ Genera estímulo eléctrico para llegar a las demás neuronas hasta llegar al cerebro.

Vías Somatosensitivas.



Tipos de Dolor.

- Dolor Rápido.
 - Se siente en 0,1 s.
 - Se conoce como
 - Dolor Punzante.
 - Dolor Eléctrico
 - Dolor Agudo.
 - Dolor intenso.
 - No se siente en tejido profundo.

- Dolor lento
 - Dolor lento
 - Dolor urente.
 - Dolor sordo
 - Dolor Pulsátil.
 - Dolor Nauseoso.
 - Dolor crónico
 - Asociado a destrucción tisular
 - Sentimiento insuportable.
 - Tejidos profundos y superficiales.

Clasificación de la Fiebre.

① Continua



Intermitente.

②

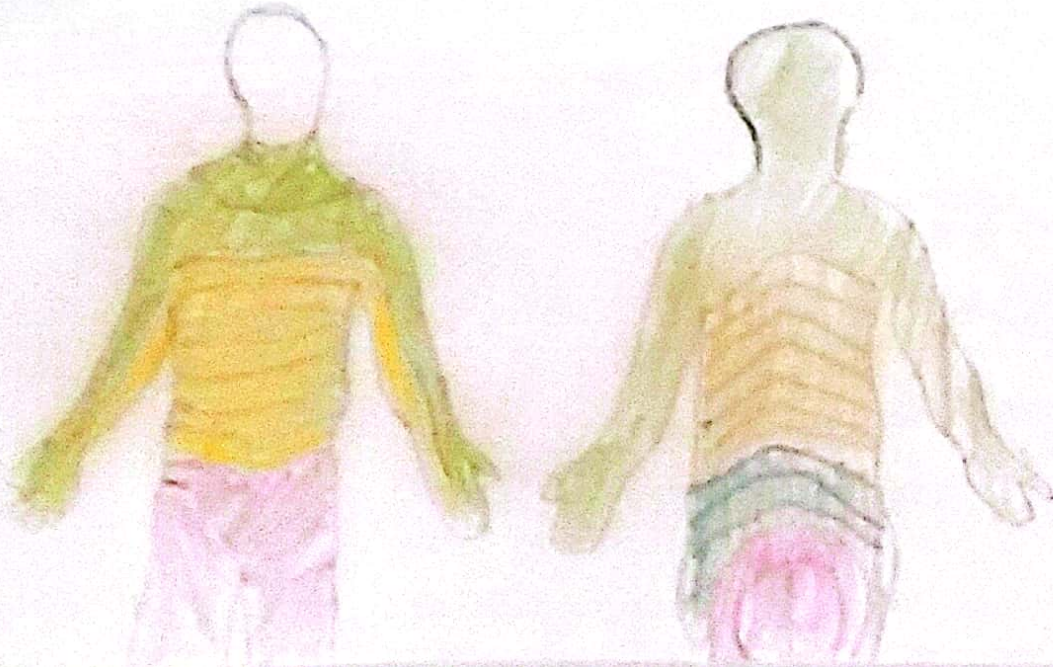


Remitente.

③



④ Recurrente.



Dermatomas.

Tipos de Fiebre:

- Fiebre continua: Elevación de la temperatura moderadamente persistente con mínimas oscilaciones diarias.
- Fiebre intermitente o "en cogidos": La temperatura sufre grandes oscilaciones, entre fiebre alta y normalidad a lo largo de cada día o bien se alternan unos días con fiebre y otros sin ella.
- Fiebre Remitente \rightsquigarrow Temperatura elevada con oscilaciones diarias mayores a 1°C .
- Fiebre Recidivante \rightsquigarrow Se produce alternancia de periodos de fiebre continuo con otros de normalidad térmica previa.

\rightsquigarrow Febrícula: Oscila entre 37°C - 38°C .

\rightsquigarrow Fiebre: Cuando está entre 38°C - 41°C .

\rightsquigarrow Hiperpirexia: Si supera los 41°C .

Fiebre

→ Aumento de la temperatura corporal mas allá de lo normal. → 36.5°C .

Se debe

Alteraciones del encéfalo.

Sustancias Tóxicas.

Infecciones.

Tumores Cerebrales.
↓
Compresión de Hipotálamo.

Sustancias tóxicas o Infecciones.

→ Las sustancias o toxinas lipopolisacáridos desprendidas de membrana de la célula pueden incrementar el centro de ajuste del termostato hipotalámico = Pirógenos.

Actúan de manera inmediata sobre el centro hipotalámico regulador.

→ Conlleva a un proceso inflamatorio.

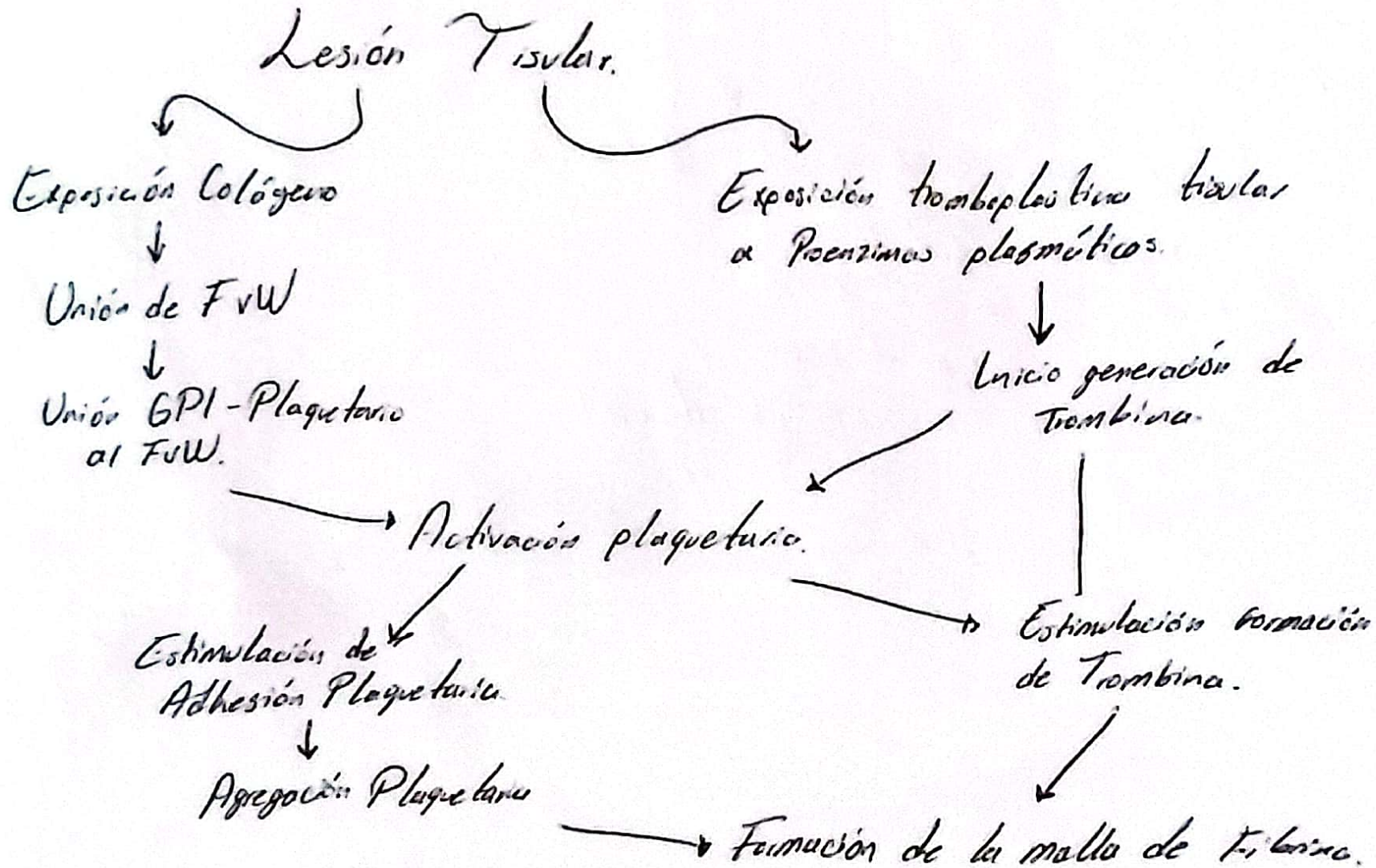
Produce liberación de Citocinas (IL-1).

Induce a síntesis de prostaglandinas (PGE)

Ocasionalmente reacción febril en 10 min.

Fisiología de la Hemorragia:

~ Alteración en alguno de estos procesos ~



Clasificación de la Hemorragia.

~ Venosa → Sale en forma constante e uniforme.
→ Presenta color rojo oscuro.

~ Arterial → Color rojo brillante.
→ Sale de forma intermitente.
→ Con sincronía de latidos de corazón.

~ Capilar → Color rojo ladrillo.
→ Sale de manera lenta.
→ Escasa salida de sangre.
→ Puntilleo y enrojecimiento de piel.

~ Mixta → Lesiones arteriales, venosas y capilares.

Edema.

Se define como la inflamación palpable producido por la expansión del volumen del líquido intersticial.

Los espacios intersticiales se adecuan para mantener de 10 - 30 L adicionales de líquido.

Causas.

Aumento de Presión de Filtración Capilar

- Aumento de Presión Arterial.
- Menor Resistencia al flujo por esfínteres precapilares.
- Aumento de Presión Venosa
- Resistencia de salida de flujo poscapilar.

Local.

- Alteración Alérgica.
- Alteración Inflamatoria
- Por liberación de Medidores Inflamatorios

Distensión capilar debido a aumento de volumen capilar.

Generalizado

Aumento del volumen Vascular.

- Retención de líquido
- Congestión Venosa.
- Vasodilatación de las vasos sanguíneas superficiales y retención de sodio.

Reducción de Presión Osmótica Coloidal Capilar.

Se debe a la producción insuficiente o pérdida anómala de proteínas plasmáticas.

Aumento de Permeabilidad Capilar.

Síntesis de Proteínas Plasmáticas se da en Hígado.
↳ Patología de Insuficiencia Hepática Grave.

↳ Daño a poros capilares

↳ Aumenta Permeabilidad Capilar

↳ Daños Mecánicos
↳ Quemaduras

↳ Pérdida de Proteínas Plasmáticas en Riñón

↳ Glomerulonefritis.

Tipos:

- Linfático.
- Cardiovascular.
- Renal.

Godet:

- Grado 1 + Neve Presión 2 mm.
- Grado 2 ++ Depresión y desaparición 4 mm, 15 seg.
- Grado 3 +++ Depresión (6 mm, 1 min).
- Grado 4 ++++ Depresión (1 cm, 2-5 min).

Bochornos

→ Sensación repetitiva de calor intenso, desde el tronco superior hasta la cabeza.

→ Acompañado de:

- Latido rápido.
- Sudor.
- Náuseas.
- Mareo.
- Ansiedad.
- Dolor de Cabeza.
- Debilidad.

Fisiopatología

→ Cuando las concentraciones de Estrógeno disminuyen o receptores de estrógeno están bloqueados

↓
Los sistemas de control de la temperatura corporal se arrindan y producen bochornos.

Causas:

- Extirpación de Ovario.
- Quimioterapia.
- Terapia Hormonal.

→ Tipos:

- Leve: No dura mas de 2 minutos y suelen aparecer menos de 6 veces al día.

- Moderado: Mayor de 7 veces al día con duración que se torna a 2 minutos.

- Severo: Duración mayor a 2 minutos y produce mas de 7 veces.

Referencias.

- Hall, J., & Guyton, A. C. (2003). *Manual del Tratado de Fisiología Médica - 10b: Edición*. McGraw-Hill Interamericana.
- Norris, T. L. (2019). *Porth. Fisiopatología: Alteraciones de la salud. Conceptos básicos* (R. Lalchandani, Ed.; 10th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.