

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITÁN.

MATERIA

PROPEDEUTICA, SEMIOLOGIA Y
DIAGNOSTICO FISICO

TEMA:

REPORTE DE PRACTICAS Y SUS
CARACTERITICAS.

DOCENTE:

DR ROSVANI MARGINE MORALES.

ALUMNO:

RONALDO DARINEL ZAVALA
VILLALOBOS

MEDICINA HUMANA CUARTO
SEMESTRE G.A”

VIAS DEL DOLOR.

D M A

Scribe

Zacala Villalobos Pineda

Via nociceptiva ascendente

- Nociceptores:

Receptores en la periferia responden a calor, frío intenso, mecanodistorsión, cambios en pH e irritantes químicos por ejemplo ADP, bradicinina, serotonina, histamina

Aferente conducción nerviosa → Neurona de primer orden

- Cuerpos celulares de las neuronas:

Los cuerpos celulares de primer orden están ubicados en el cerebro dorsal y ganglios de la raíz dorsal de la columna materia gris o ganglios del trigemino.

Neurotransmisores liberados por las aferencias primarias:

Glutamato, SP y CGRP

- Neurona de segundo orden:

Después de hacer sinapsis en la médula espinal el primer orden de neuronas.

El segundo orden cruza la línea medial ~~capual~~ en la comisura blanca anterior.

Estas neuronas luego ascenden al tálamo a través del tracto espinolactámico contralateral, lo cual transporta sensaciones de dolor y temperatura

- Tálamo.

Desde aquí se envía el estímulo al sistema somatosensorial hacia la corteza cerebral a través de fibras en la rama posterior del nervio internocapsula.

Vias descendentes

Existen 3 vías principales

1 Neurona de la sustancia gris periacueductal y periventricular que hacen conexiones excitatorias en la médula rostroventral

2 Neuronas de la médula rostroventral que forman conexiones excitatorias inhibitorias en las láminas II, III y V del

3. Circuitos locales en el asta dorsal median la modulación de las vías descendente

Bibliografía **Bases fisiopatológicas del dolor** Sueño por www.sueño.org

DERMATOMAS

Es una combinación de dos palabras del griego antiguo: *dermis* o *dermato* (piel) y *tomos* (Corte o segmento delgado).

Un dermatoma es un área de piel inervada por una sola raíz dorsal de un nervio espinal. Estos pueden estar organizados en segmentos.

También lo podemos describir como la región de piel inervada por los axones de nervios sensitivos somáticos asociados con un solo ganglio sensitivo del nervio espinal, en un único nivel de la médula espinal.

Los dermatomas al igual que la columna vertebral se divide en 4 segmentos: 8 Cervicales, torácico, lumbar y Sacro.

Cervicales: piel de zona nuchal, cuello, espalda, brazos y manos.

Lumbares: piel de la espalda baja, zona frontal de las piernas, muslos externos, parte superior e inferior de los pies.

Sacos: Piel de las zonas genitales y anales, parte posterior de las piernas, parte trasera de los muslos y la pantorrilla edemas del borde externo de los pies.

Importancia

Son útiles para establecer el diagnóstico y tratamiento de diferentes afecciones, como herpes zóster, radiculopatías que generan dolor referido y las lesiones de la médula espinal.

Bibliografía: **Kenhub** www.kenhub.com

3. Circuitos locales en el asta dorsal median la modulación de las vías descendente

Bibliografía **Bases fisiopatológicas del dolor** Sueño por www.sueño.org

DERMATOMAS

Es una combinación de dos palabras del griego antiguo *dermis* o *dermato* (piel) y *tomos* (Corte o segmento delgado)

Un dermatoma es un área de piel inervada por una sola raíz dorsal de un nervio espinal. Estos pueden estar organizados en segmentos.

También lo podemos describir como la región de piel inervada por los axones de nervios sensitivos somáticos asociados con un solo ganglio sensitivo del nervio espinal, en un único nivel de la médula espinal.

Los dermatomas al igual que la columna vertebral se divide en 4 segmentos: 8 Cervicales, torácico, lumbar y sacro

Cervicales: piel de zona nuca, cuello, espalda, brazos y manos.

Lumbares: piel de la espalda baja, zona frontal de las piernas, muslos externos, parte superior e inferior de los pies.

Sacos: Piel de las zonas genitales y anales, parte posterior de las piernas, parte trasera de los muslos y las pantorrillas edemas del borde externo de los pies.

Importancia

Son útiles para establecer el diagnóstico y tratamiento de diferentes afecciones. como herpes zóster, radiculopatías que generan dolor referido y las lesiones de la médula espinal.

Bibliografía: **Kenhub** www.kenhub.com

Zarala

D M A

Scribe

Clasificación de la fiebre

Aguda: Aquella que no supera los 15 días de evolución. Como en infecciones respiratorias, de la piel y partes blandas, infección urinaria, (Mas alta en bronco vespertino).

Prolongada: Aquella que se extiende por mas de 15 días.

Fiebre de origen desconocido mayor a 3 semanas

Intermitente (hectica o séptica) Las elevaciones termicas a valores normales durante cada día de fiebre. esta se suele presentar en abscesos bacterianos, tuberculosis miliar, linfomas

Continua (sostenida) No presenta variaciones mayores a 6°C por día: en neumonías neumococicas

Permitente Durante su evolución, nunca se alcanzan valores normales durante cada día de fiebre.

Recurrentes. Reaparece luego de uno o mas días sin fiebre

$36,0^{\circ}\text{C} - 37,0^{\circ}\text{C}$ → Temperatura normal

$37,1^{\circ}\text{C} - 38,1^{\circ}\text{C}$ → Febrícula

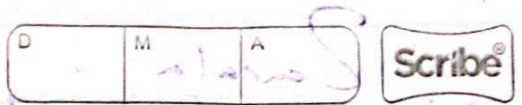
$38,1^{\circ}\text{C} - 38,5^{\circ}\text{C}$ → Fiebre leve

$38,5^{\circ}\text{C} - 39,0^{\circ}\text{C}$ → Fiebre moderada

Apartir de $39,0^{\circ}\text{C}$ → Fiebre alta

Bibliografía: Fiebre <http://semilogia.med.uchile.cl>

Zavala



Fisiopatología de la fiebre

La temperatura del cuerpo está determinada por un equilibrio entre la producción de calor en los tejidos, en especial el hígado y los músculos, y la pérdida de calor en la periferia. Normalmente, el centro termorregulador del hipotálamo, lo que desencadena la vasoconstricción y el alejamiento de la sangre desde la periferia para disminuir la pérdida de calor. A veces se induce la aparición de escalofríos, que incrementa la producción de calor.

Fisiología de la hemorragia.

Fase I Vasoconstricción o anoxia isquémica, estrechamiento articular, cierre de esfínteres, pre y post capilar, apertura de shunt arteriovenoso, produce disminución de la presión hidrostática capilar.

Fase II la expresión del espacio vascular, la necesidad de oxígeno celular determina la apertura de los capilares, esto determina menor sangre circulante lo cual lleva a una disminución de la presión venosa central y la disminución del gasto cardíaco, y el metabolismo celular pasa de aerobio a anaerobio acumulando de ácido láctico y potasio en el espacio intersticial.

Fase III la acidez del medio, más el entretorcimiento circulatorio, llevando a la viscosidad sanguínea que favorece la coagulación intravascular, consumo de factores de coagulación intravascular y liberación de enzimas líticas que llevan a la autólisis.

Fase IV. Choque irreversible. Se secretan fibrinolisinias que llevan a la necrosis con falla orgánica en relación a la

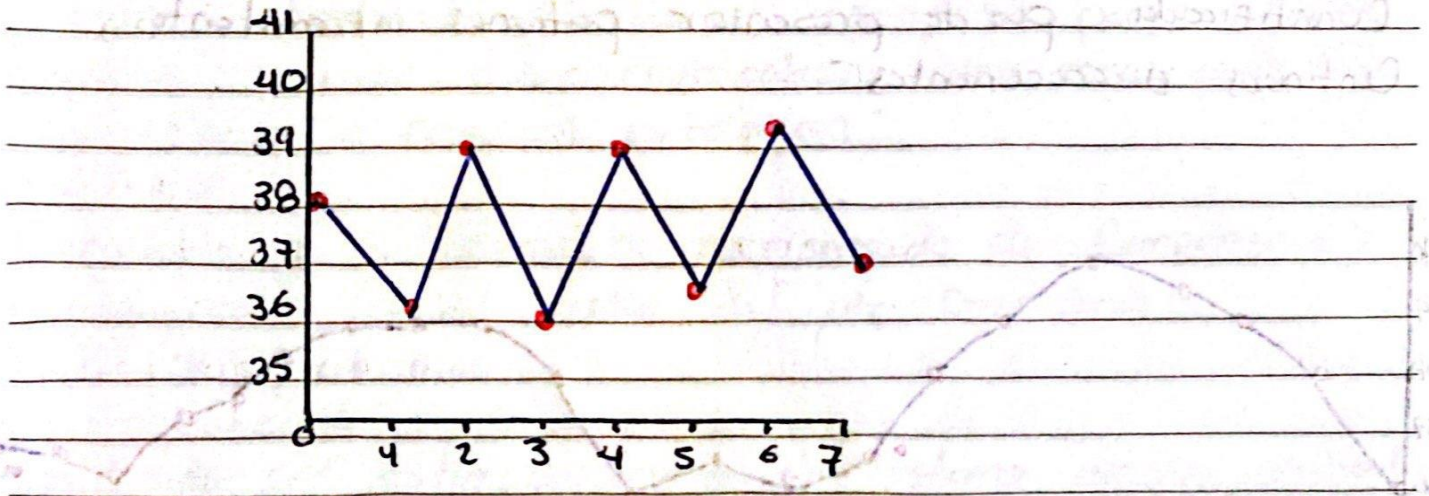
Zavala

D M A

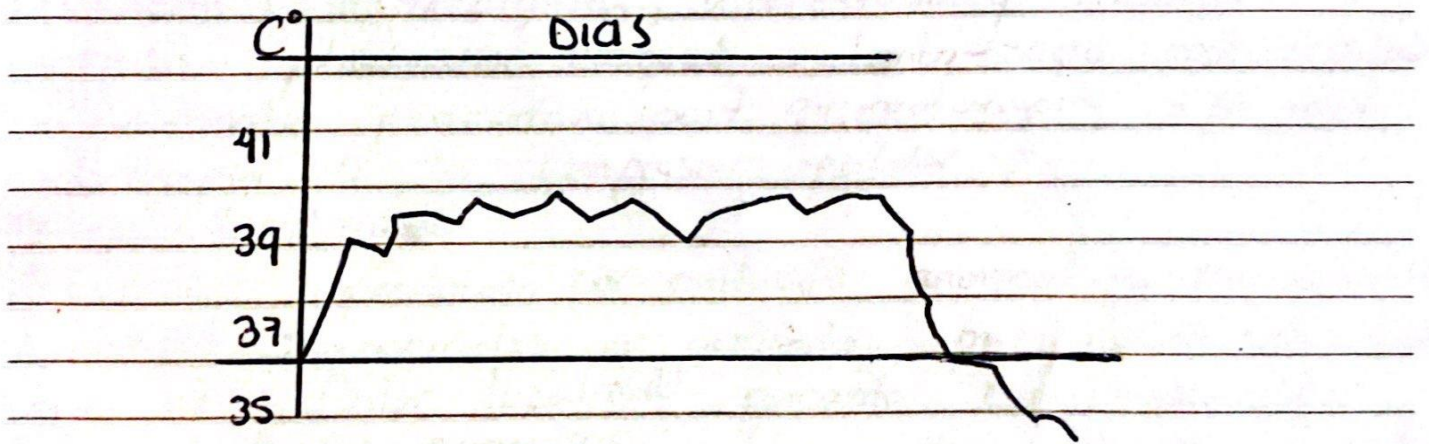
Scribe

(Intermittente) (hectic o septica).

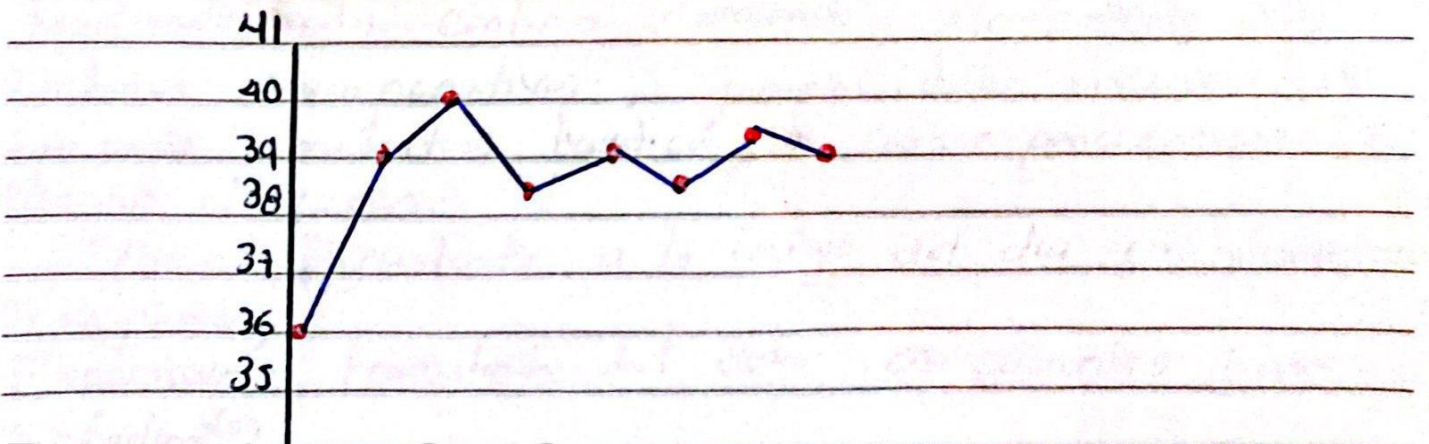
elevaciones termicas retornan a valores normales de fiebre de cada dia



(Continua) No presenta variaciones mayores a 6°C x dia.



(Remitente) nunca se alcanzan valores normales durante cada dia de fiebre.



Parvovirus

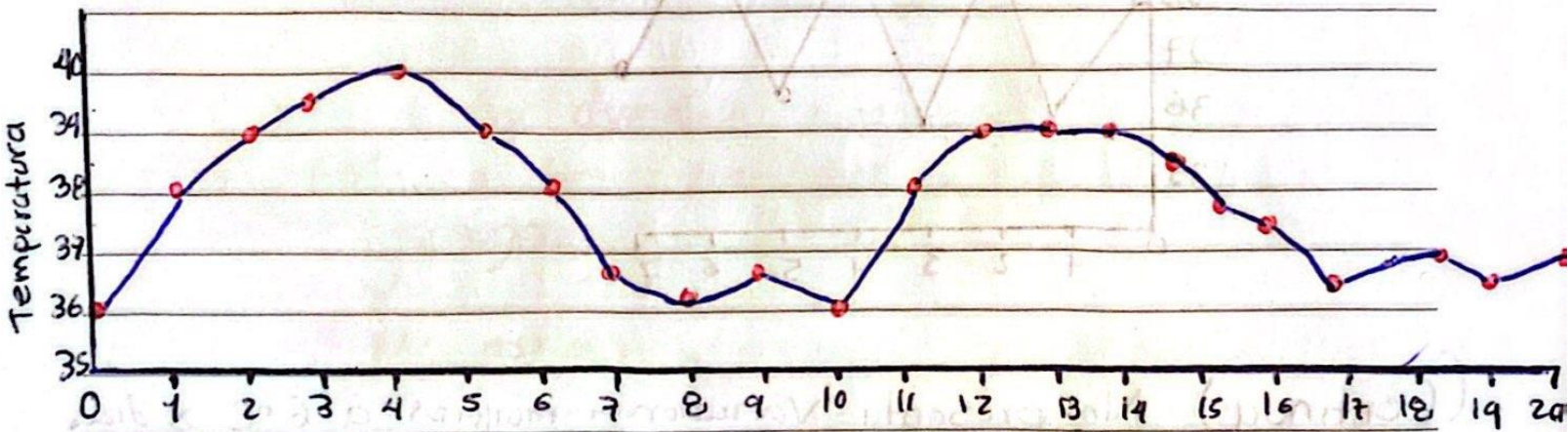
D

M

A

Scribe

(Recurrente) reaparece luego de uno o mas dias sin fiebre Cuantificada. puede presentar patrones intermitentes, Continuos o recurrentes.



Zavala

D M A

Scribe

Tipos de dolor

Segun duracion

Agudo: limitado en tiempo ejemplos: perforacion de vicerias, laceraciones, dolor neuropatico, dolor musculoesquelético en relacion a fracturas patológicas.

CRONICO

Limitado a su duracion acompañado de Componentes psicologicas, dolor tipico del pte con cancer

Segun su patogenia

Neuropatico

Producido por estimulo directo del sistema nervoso central o por lesion de raas nerviosas perifericas, Se describe como punzante, quemante, acompañado de parestesia, y disestesias, hiperalgesia, hiperestesia y alodinia. ejemplos: plexopatia braquial o lombo-sacra post-irradiación, la neuropatia periferica post quimioterapia y/o post radioterapia y la compresión medular.

Segun localización

Somatico: producido por excitación anormal de nociceptores somaticos superficiales o profundos, piel, musculo esquelético, vasos etc. Dolor localizado punzante con irradiación hacia tractos nerviosos. el mas frecuente es metástasis óseas,

Visceral por excitación anormal de nociceptores viscerales. localizado mal, continuo o profundo, acompañado de sintomas neurovegetativos, ejemplos: dolor visceral, de tipo colico, metástasis hepática y cancer pancreaticos

Segun el curso.

Continuo Persistente a lo largo del dia y no desaparecer

Irruptivo

Exacerbación transitoria del dolor en pacientes bien controlados

Segun la intensidad.

Leve: puede realizar actividades habituales.

Moderado: Interfiere con las actividades habituales

Severo: Interfiere con el descanso

CLASIFICACIÓN DE LAS HEMORRAGIAS.

Hemorragia interna: Cuando se presenta la ruptura de algun vaso sanguíneo en el interior del cuerpo.

Hemorragia externa: Es la hemorragia producida por ruptura de vasos sanguíneos a través de la piel.

Hemorragia a través de orificios naturales del cuerpo
Como lo son la boca, el ano, la nariz, el oído, etc.
Suelen ser graves.

EDEMA.

El edema es la inchazón causada por el exceso de líquido atrapado en los tejidos del cuerpo, el edema puede afectar cualquier parte del cuerpo, y es más probable que aparezca en piernas y pies.

Clasificación de edemas.

Grado 1: leve depresión sin distorsión visible del contorno y desaparición casi instantánea

Grado 2: Depresión hasta 4mm y desaparición en 15 segundos

Grado 3: Depresión de hasta 6mm y recuperación de la forma en 4 min.

Grado 4: Depresión profunda hasta de 1cm con persistencia de 2 a 5 min.

Grado	Símbolo	Magnitud	Extensión
I	+ / ++++	Leve depresión sin distorsión visible del contorno	Desaparición casi instantánea.
II	++ / ++++	Depresión de hasta 4mm.	Desaparición en 1 min.
III	+++ / ++++	Depresión de hasta 6mm.	Recuperación en 4 min.
IV	++++ / ++++	Depresión profunda de hasta 1cm.	Persistencia de 2 a 5 min.

BOCHORNOS

Es una sensación repentina e intensa de calor en el rostro y la parte superior del cuerpo, este puede estar acompañado de latidos rápidos, sudor, náuseas, mareo, ansiedad, dolor de cabeza, debilidad, o una sensación de sofocación seguida de escalofríos.

Causas.

Más comunes

- fluctuaciones de estrógenos (Hormonal)
- Bloqueo de receptores de estrógenos.

Otras causas:

- Trastornos de la tiroides
- Hiperhidrosis idiopática
- Infecciones
- Medicamentos para la hipoglucemia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

VÍAS DEL DOLOR: WWW.Kenhub.com

FISIOPATOLOGÍA DE LA FIEBRE: <http://scielo.isciiiie.es>

CLASIFICACIÓN DE LA FIEBRE: <http://semiologia.med.uchile.cl>

TIPOS DE DOLOR: <http://scielo.isciiiie.es>

CLASIFICACION DE LAS HEMORRAGIAS:

<https://www.hospitalsanrafael.es/img/doc/ART%C3%8DCULO%20HEMORRAGIAS.pdf>

ESCALA DE GODED: <https://es.scribd.com/doc/262125640/El-signo-de-godet>

EDEMA: www.mayoclinic.org