

**Universidad del Sureste
Licenciatura en Medicina Humana**

César Samuel Morales Ordóñez.

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta.

“Ojos, Oído y Tórax. ”.

Propedeutica, Semología y Diagnóstico Físico.

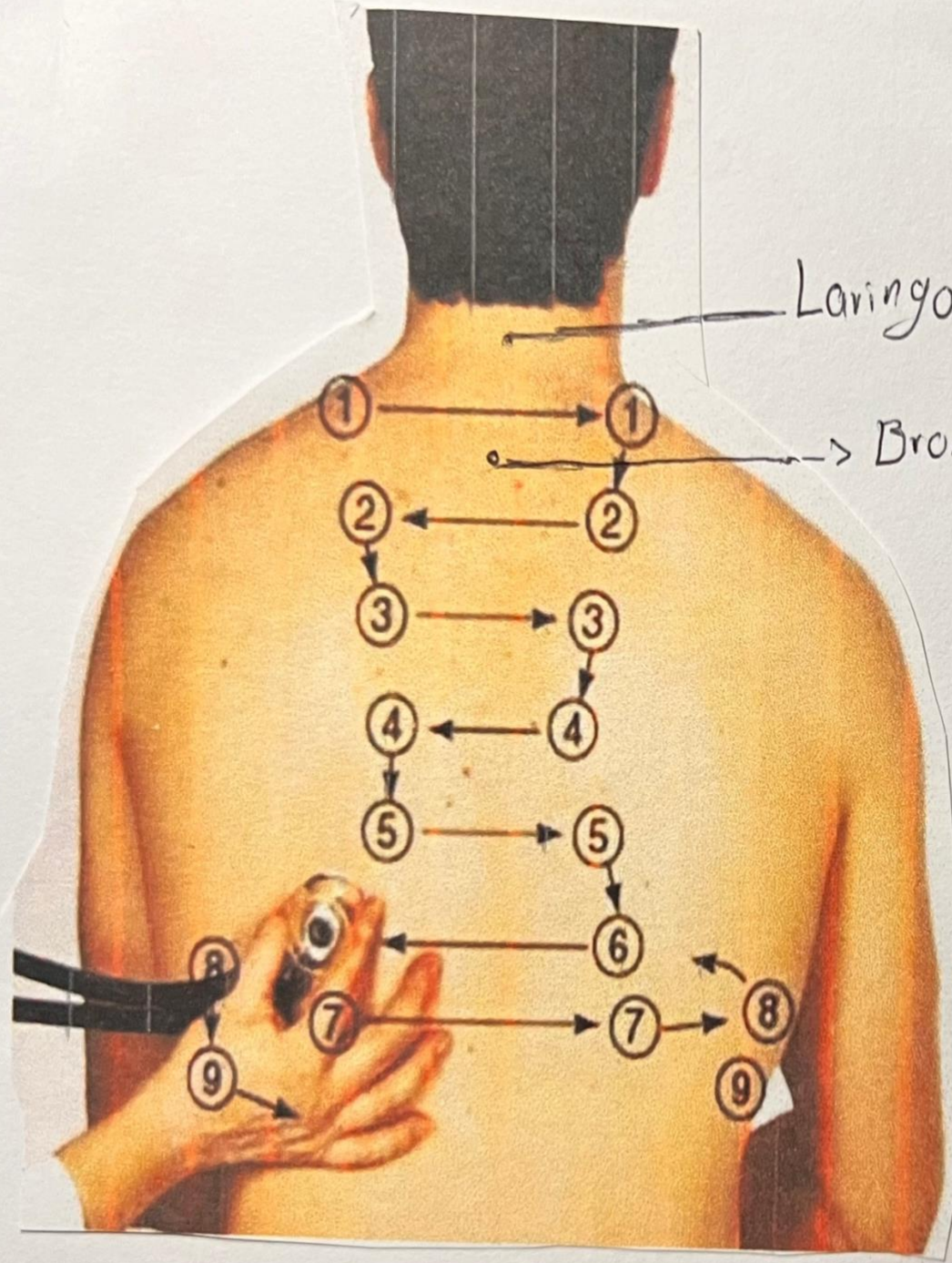
Grado: 4

Grupo: “A”

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de Mayo del 2024.

César Samuel
Morales Ordóñez
4: "A"



Laringotraqueal

Broncoveesicular

FOCOS DE
AUSCULTACIÓN
PULMONAR.

1 y 2 = Vertice del pulmón.

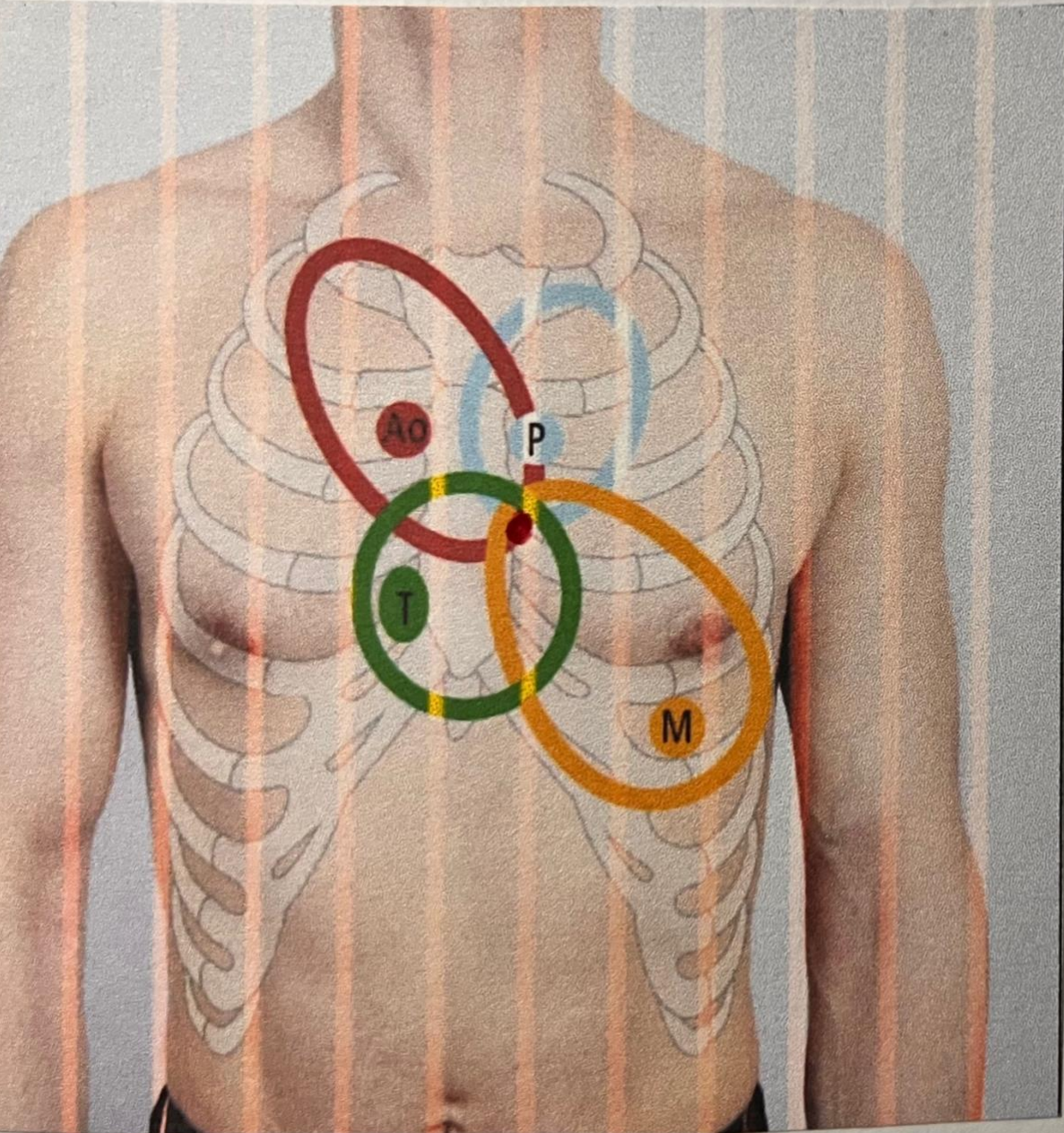
3 = Lóbulo Superior. (S)

4 = Marmallo Vesicular.

5 y 6 = Lóbulos Inferiores

7, 8, 9 y 10 = Bases Pulmonares.

Focos de Auscultación "Cardiaca"



- ① Ao = Aortico.
- ② P = Pulmonar.
- ④ T = Tricuspidео.
- ⑤ M = Mitral. o Apexiano.
- ③ AA = Aortico Accesorio.

① A0 = 2° espacio IC; línea parasternal derecha.

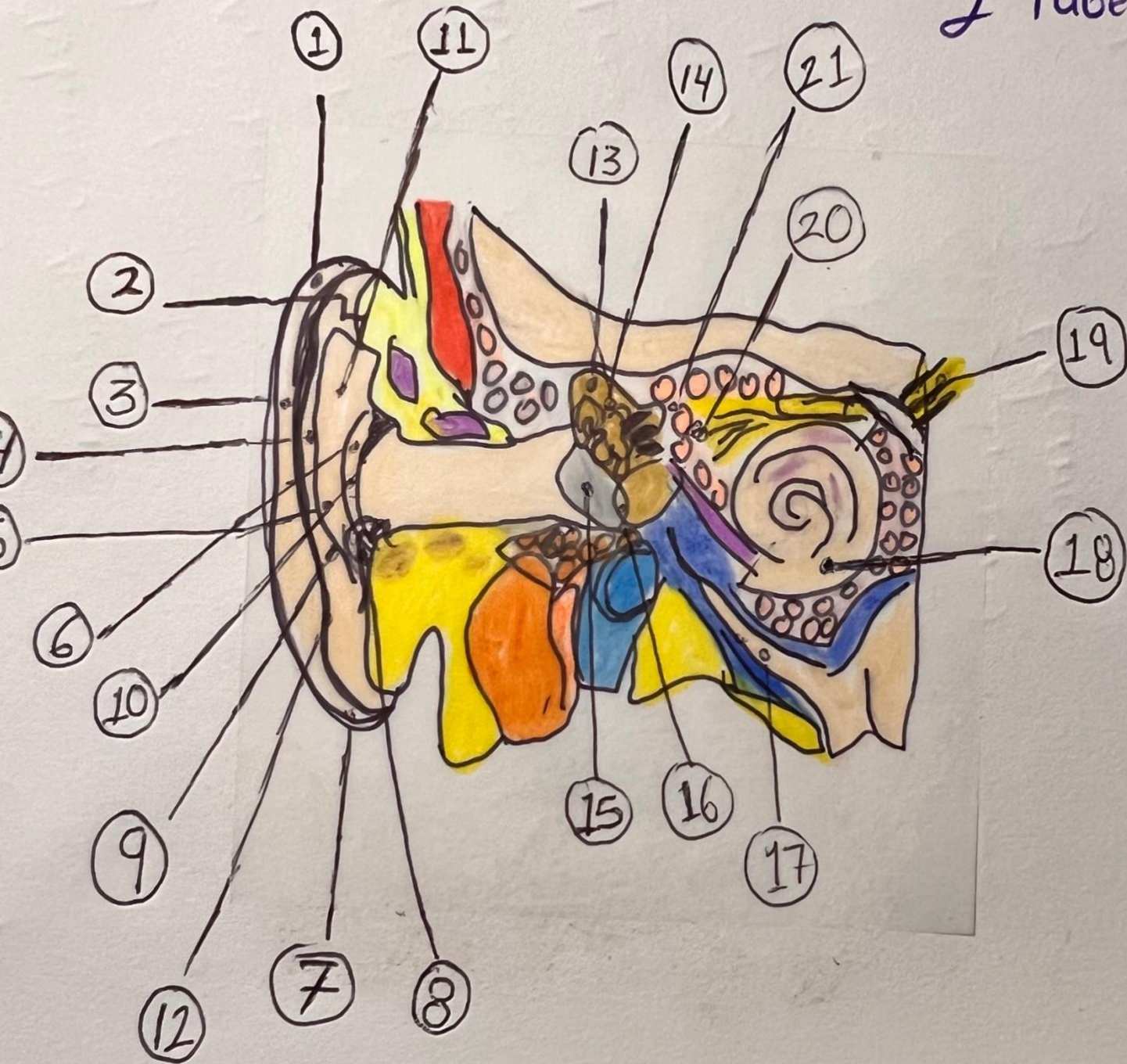
② P = 2° espacio IC Izq. línea parasternal Izquierda.

③ AA = 3° espacio IC Izq. línea parasternal Izquierda.

④ T = entre 4° y 5° espacio IC Izq. línea parasternal Izquierda.

⑤ M = 5° espacio IC - Línea Media Clavicular Izquierda.

Anatomía del oído: sección Frontal. & Pabellón Auricular.



- 1.- Hélice (Pabellón Auricular)
- 2.- Pilares del antehélix.
- 3.- Tubérculo Auricular.
- 4.- Fosa Escarfoidea.
- 5.- Antehélix.
- 6.- Concha de la Oreja o Cavidad.
- 7.- Lóbulo de la Oreja.
- 8.- Antitrago
- 9.- Incisura intertrágica.
- 10.- Trago
- 11.- Fosa Triangular.
- 12.- Rama del Hélix.

Oído Interno y Externo.

- 13.- Yunque
- 14.- Martillo (Cabeza).
- 15.- Membrana Timpánica.
- 16.- Ventana Coclear (redonda)
- 17.- Trompa Auditiva (Faringotimpánica o de Eustaquio).
- 18.- Cóclea.
- 19.- Nervio Vestibulococlear (PC # VIII)
- 20.- Conductos semicirculares; Ampollas; utrículo y sáculo.
- 21.- Base del estribo en la Ventana Vestibular (oval).

Exploración física de "Oído".

"Inspección"

- Color.
- Forma.
- Tamaño
- Implantación.

Cianosis; pigmentos
o Eritema.

- Deben observarse las regiones
preauriculares y retroauricular
en Busca de cicatrices; fístulas o
quistes.

"Palpación"

- Identificar Tumores; descartar
adenopatías en la región
Preauricular.

- Evaluar la presencia de dolor
que se incrementa al presionar el
Trago.
- Palpar Mastoides para descartar
dolor sugerente de Mastoiditis
(indicativo de Otitis Media Aguda).

"Otoscopia"

"Tipos"

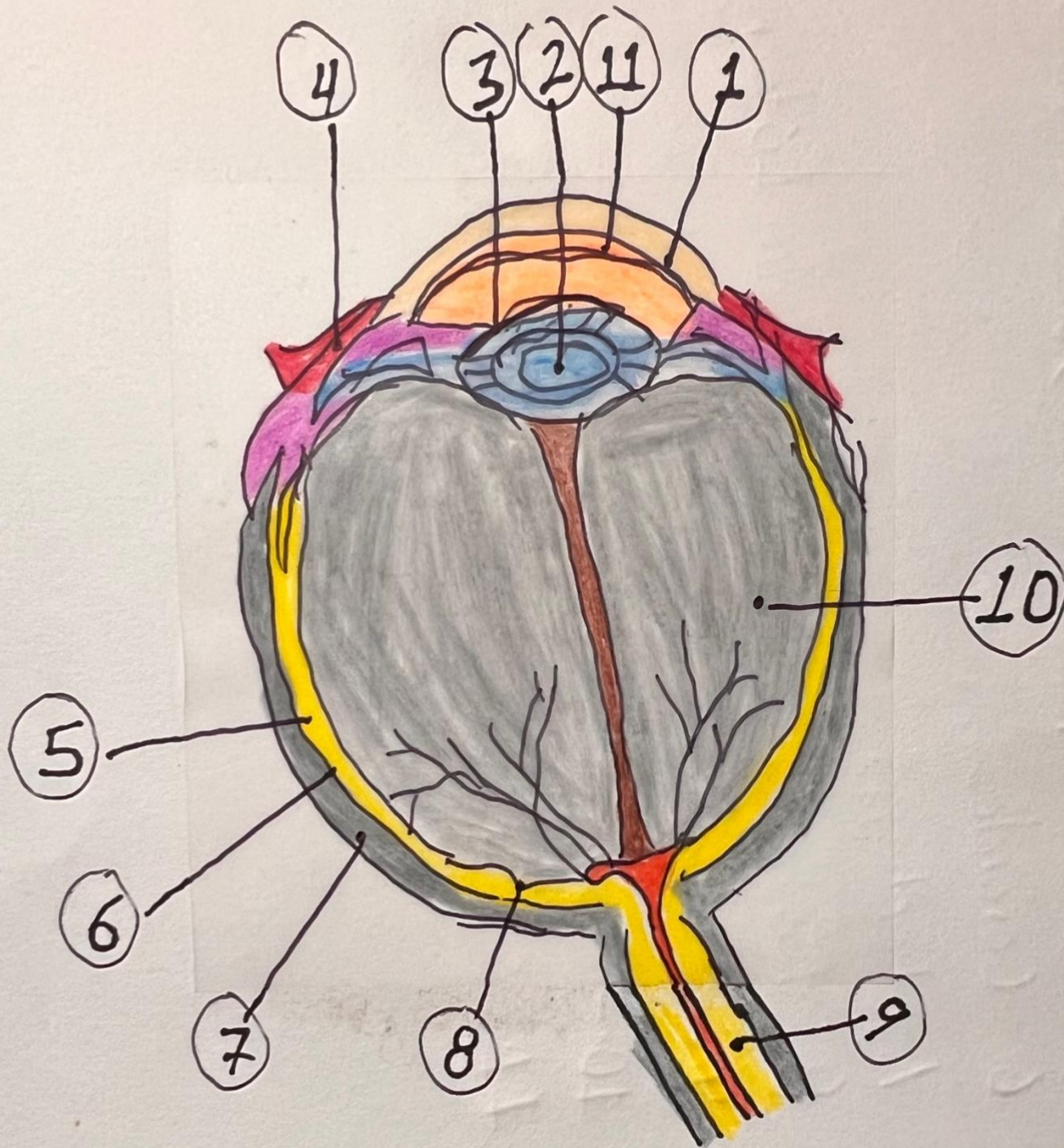
- * Otoscopia de Conducto Auditivo Externo.
- * Otoscopia de Membrana Timpánica.
- * Exploración de la permeabilidad de la Trompa de Eustaquio (Maniobra de Toynbee).

-
- Verificar inflamación.
 - Eritema u Edema.
 - Secreción.
 - Serumen en exceso.
 - Objeto extraño.

"Técnica"

- ① se comienza Explorando el oído sano, observando sus características.
- ② Traccionar el pabellón Auricular hacia atrás y arriba (sacar primero el CAE).
- ③ Introducir el otoscopio de forma delicada.
- ④ observar la piel del CAE, Verificar su grosor y coloración; su carácter descamativa.
- ⑤ Verificar si la introducción del otoscopio genera dolor o alivia el prurito.

Globo Ocular sección Horizontal



César
Ordóñez 4=A.

- 1.- Córnea
- 2.- Lente o Cristalino.
- 3.- Iris.
- 4.- Cuerpo y Músculo Ciliares
- 5.- Porción óptica (Visual) de la retina.
- 6.- Coroides.
- 7.- Esclera.
- 8.- Fovea Central en la mácula Lútea.
- 9.- Nervio Óptico (PC # 2)
- 10.- Cuerpo vítreo.
- 11.- Cámara anterior.

Exploración Física de "Ojo".

Técnica

- Realizar Inspección y Exploración Funcional del Globo ocular; Luz y Cámara Anterior / Posterior; Verificar las cejas (posición = Proptosis; Exoftalmo o Enoftalmos).

Párpados; aparato lagrimal; Córnea → (No tiene Vasculatura; hace enfoque de Luz).

Esclera e Iris (se contrae con mucha luz y se dilata con poca luz).

Examen de Agudeza Visual.

② Valoración de la Visión Cromática.

Verificar:

① presencia de cuerpos Extraños (pingüecula; oravelo; Tosis Parpebral; Pterigion.

② Miopía.

③ Astigmatismo

④ Tono ocular

⑤ presbicia.

REFERENCIAS.....

(S.f) Semiología Médica,Alejandro Goic.19marzo,1993.

(S.f) Anatomía Netter principios Básicos,(2009).