



Ricardo Alonso Guillén Narváez

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

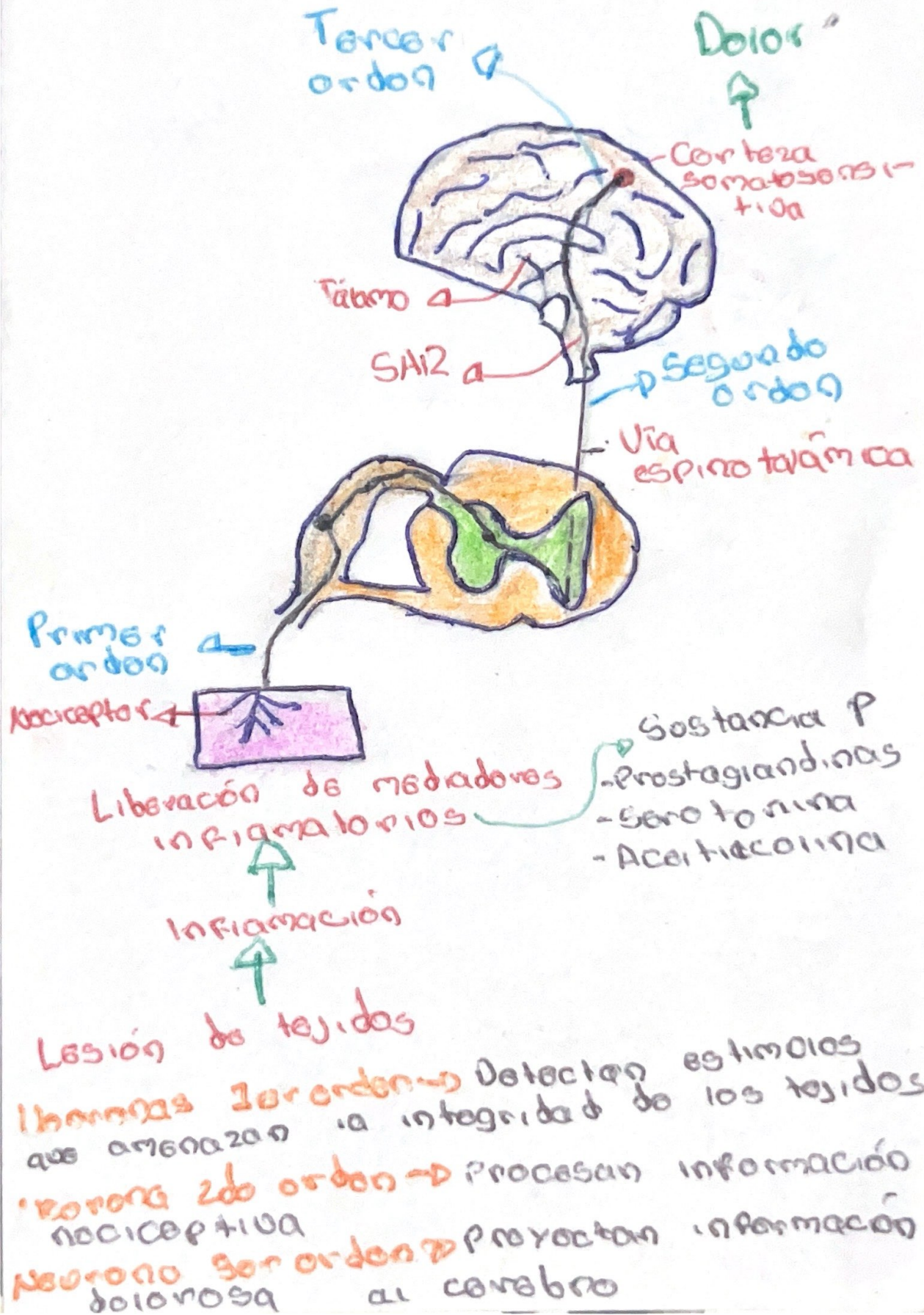
Exploración física. 1ª. parte

PASIÓN POR EDUCAR

Cuarto semestre

“A”

Vías del Dolor



HEMORRAGIAS

PRIMEROS AUXILIOS



@dra_cinderella



Docz



Dra Cinderella

La hemorragia es el escape de sangre de las arterias, capilares y venas, en un mayor o menor volumen, ya sea de forma espontánea o por traumatismo.

Siempre hay que valorar la cantidad y velocidad de salida, ya que cuando mayor sea la pérdida, más riesgo existe de entrar en shock.

¿QUÉ ES LA SANGRE?

- Esta compuesta de líquido (plasma) y componentes sólidos (glóbulos blancos y rojos y plaquetas)
- La sangre transporta oxígeno, nutrientes y desechos
- Protege contra la enfermedad
- Mantiene la temperatura corporal constante



CLASIFICACIÓN

1 SEGÚN SU ORIGEN O NATURALEZA

- A) HEMORRAGÍA EXTERNA
- B) HEMORRAGÍA INTERNA
- C) HEMORRAGÍA EXTERIORIZADA

3 SEGÚN SU ETIOLOGÍA

- A) REXIS
- B) DIERESIS
- C) DIABROSIS
- D) DIAPÉDESIS

2 SEGÚN EL TIPO DE VASO SANGUÍNEO ROTO (PROCEDENCIA)

- A) HEMORRAGÍA CAPILAR
- B) HEMORRAGÍA VENOSA
- C) HEMORRAGÍA ARTERIAL

4 SEGÚN SU GRAVEDAD

- A) HEMORRAGÍA LEVE
- B) HEMORRAGÍA GRAVE
- C) HEMORRAGÍA MUY GRAVE

Clasificación
de

Hemorragias

Clasificación de la HEMORRAGIA



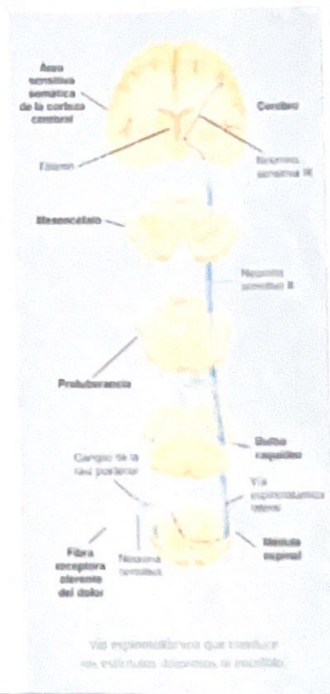
	I	II	III	IV
% Pérdida de sangre	< 15%	15-30%	30-40%	> 40%
Volumen ml Pérdida de sangre	< 750	750 - 1500	1500 - 2000	2000
FC	< 100	100 - 120	> 120	> 140
PA	NORMAL	NORMAL	HIPOTENSION PAS < 90	HIPOTENSION PAS < 80
FR	14 - 20	20 - 30	30 - 40	> 40
Nivel de conciencia	Ansioso	Ansioso	Confuso / Letárgico	Estuporoso
Diuresis	> 30 ml/h	20 - 30 ml/h	5 - 10 ml/h	ANURIA
Índice de choque	0.7 - 0.9	1.0	1.1	> = 1.7
Lactato	Menor de 2	2 - 4 mmol/l	4 - 8 mmol/l	Mayor a 8
Hemoderivados	Observar	Considerar	Hemoderivados	Transfusión masiva

Otra

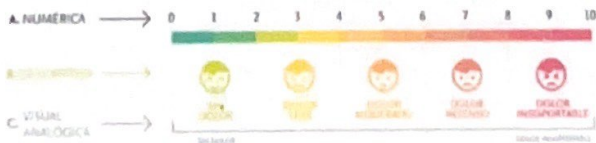
Clasificación

Tipos de Dolor

Localización	Características	Ejemplos de causas
Cutáneo Dolor resultante de la estimulación de la piel	Dolor de corta duración y localización. Generalmente es una sensación aguda.	Pinchazos, corte o laceración pequeños.
Visceral Dolor resultante de la estimulación de los órganos internos	El dolor es difuso y se irradia en varias direcciones. La duración varía, pero generalmente es mayor que la del dolor superficial. El dolor es agudo, sordo o distorsivo del órgano afectado.	Sensación opresiva (p. ej., angina de pecho), sensación quemante (p. ej., úlcera gástrica).
Referido Frecuente en el dolor visceral, porque muchos órganos no tienen receptores del dolor propios. Los neurones sensitivos del órgano afectado entran en el mismo segmento de la médula espinal que los neurones de otras áreas donde el individuo siente el dolor, y causan su percepción (en partes no afectadas).	Dolor en una parte del cuerpo diferente del origen del mismo que ocurre cualquier característica.	Infarto de miocardio que causa dolor referido a la mandíbula y al brazo y hombro izquierdo; cálculos renales, con dolor referido a la ingle.
Irrodido Sensación de calor que se extiende desde la zona de la lesión inicial hasta otra parte del cuerpo.	El dolor se siente como si viajara a lo largo de una parte del cuerpo. Es intermitente o constante.	Dolor lumbar por rotura de un disco intervertebral acompañado de dolor irradiado por la pierna por irritación del nervio ciático.



Los pacientes señalan un punto en la escala correspondiente a su percepción de la intensidad del dolor en el momento de la valoración.



Escala de dolor de muestra. A. Numérica. B. Descriptiva verbal. C. Visual analógica.

- **Dolor orgánico**: Lesión que compromete los centros o las vías sensitivas

Dolor psicogenico: Dolores intensos y persistentes en que no se demuestra ninguna lesión.

- **Dolor superficial/somático**: Dolor que se origina en la piel y tejidos superficiales

- **Dolor visceral/profundo**: Se origina en las vísceras y estructuras mesodermoesqueléticas profunda

- **Dolor simpático o vegetativo**: Dolores relacionados con la actividad del sistema nervio simpático.

- Dolor agudo < 3 semanas

- Continuo - Dolor anginoso

- Intermitente - Dolor cólico, intestinal y dolor viceroso

- Paroxísticas: Crisis que duran seg-min, para aparecer seg-min después

- Dolor crónico > 3 semanas

- Continuos \rightarrow Enfermedades malignas. El dolor puede persistir por semanas o meses

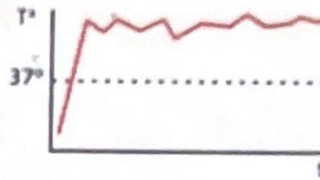
- Recurrente - Dolor que dura horas o días para reaparecer semanas - meses o años después

Tipos de fiebre:

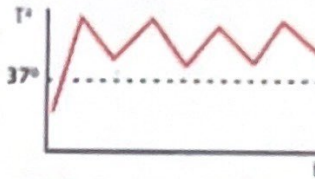


Según la forma de la curva térmica

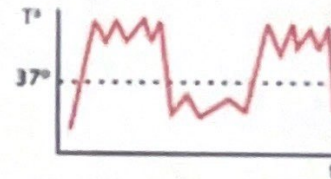
FIEBRE CONTINUA



FIEBRE INTERMITENTE



FIEBRE REMITENTE



FIEBRE RECURRENTE

Clasificación de fiebre

Tipos de Fiebre:



 HOSPITAL EL MARQUÉS

Temperatura

Clasificación

36.0 C° - 37.0 C°

Temperatura normal

37.5 C° - 37.9 C°

Febrícula

38.0 C° - 38.9 C°

Fiebre Moderada

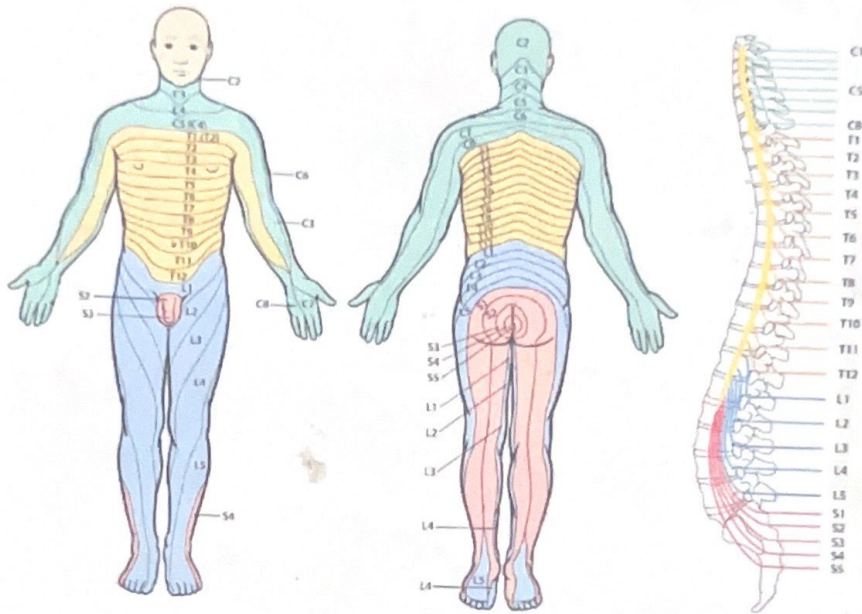
39.0 C° - 41.0 C°

Fiebre Alta

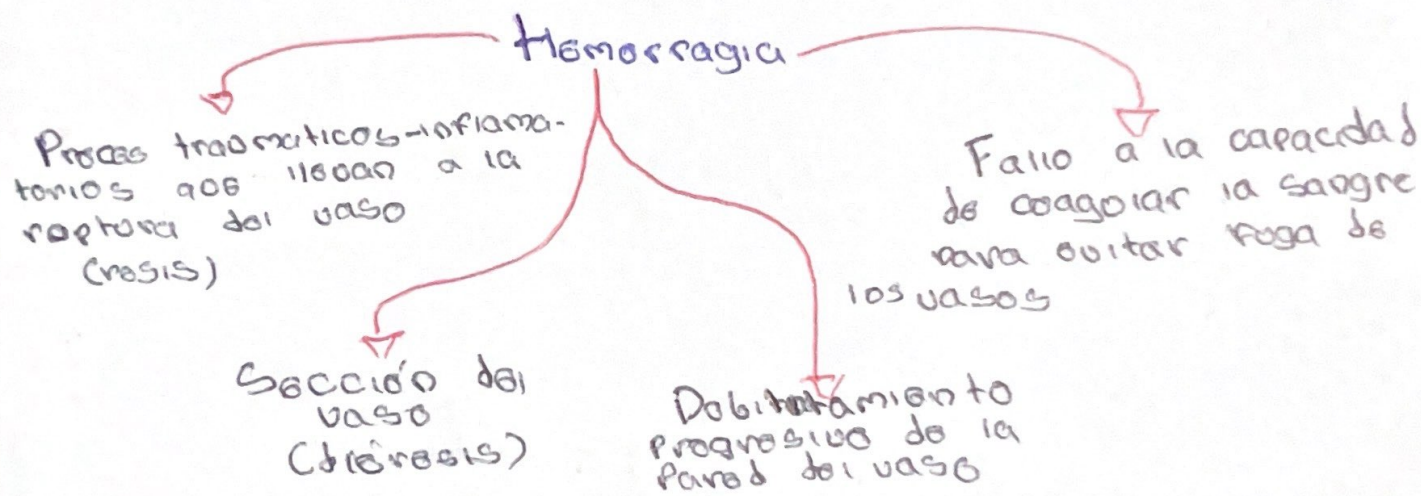
< 41.1 C°

Hiperpirexia

→ Dermatomas ←

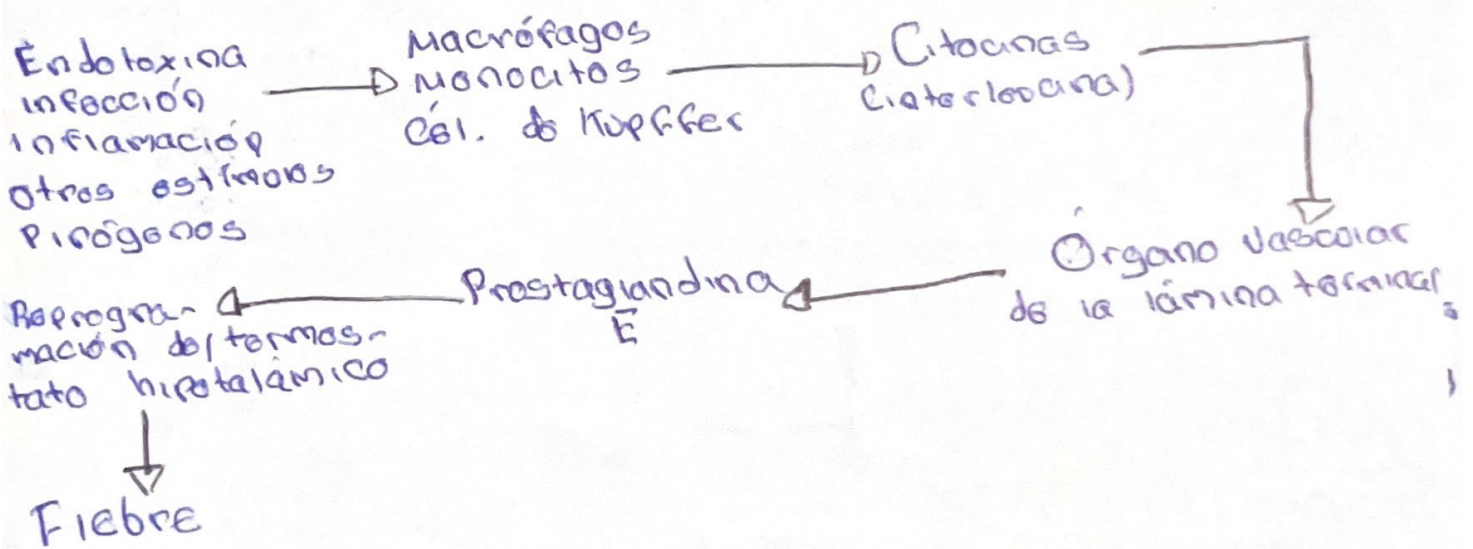


Fisiología de la Hemorragia

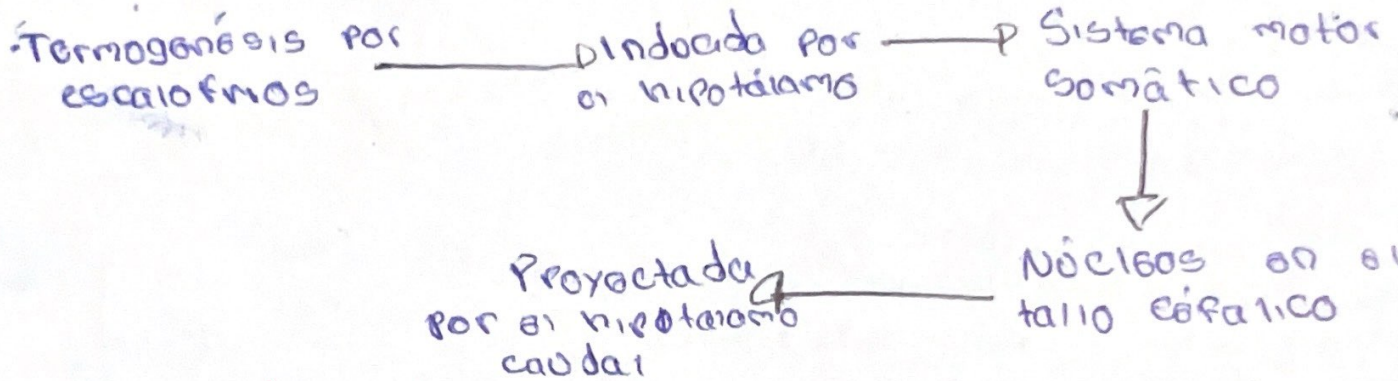


Fisiología de la Fiebre

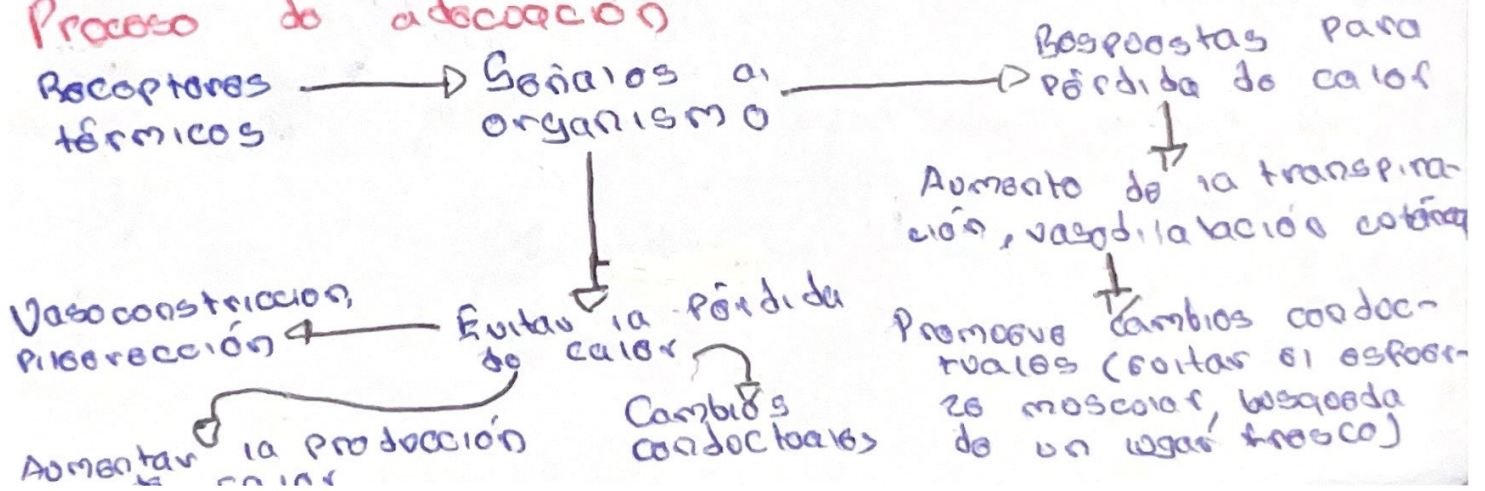
- Participación del sis. Inmunitario



- Escalofríos



Proceso de adaptación



Edema

¿Qué es?

Acomulación anormal de agua y sal, en los tejidos o la acomulación anormal de líquido intersticial o componente extravascular, del compartimiento extracelular

¿Cómo se reconoce?

- Borramiento de pliegues
 - Aspecto tomofecto niso, brillante
 - Signo de Godet
- Responde que el líquido intersticial aumenta es más del 10%.

Edemas localizados

Afecta una zona limitada del organismo, obedece en general a causas fácilmente precisables como:

- Dilataciones venosas
- Obstrucciones venosas
- Infiltraciones

- Edema de Quincise - Se presenta de preferencia en mujeres afectando la mayoría de veces a la cara en frecuencia descendente. En general dura algunas horas o días.

Edemas generalizados

Afecta a todo el organismo, se acompaña de un mayor o menor grado de oliguria y puede ser **leve - intenso - mediano**.

- Este tipo de edema puede tener diversos orígenes, siendo los más frecuentes:

- Renal
- Cardíaco
- Cirrótico
- Carencial
- Idiopático

¡ Cuando es muy intenso edemas de los tegumentos!



Comprometo pleuras, y peritoneo

Bochornos

Fenómeno vasomotor caracterizado por episodios súbitos y transitorios de rubicundez difusa de la piel y sensación de calor generalmente en la cara, cuello y parte alta del tórax.

Causas

- Climaterio
- Tumores

BIBLIOGRAFIA

- SEMIOLOGIA y PROPEDEUTICA CLINICA. Carlos Varela. 3° edición. Editorial Atlante.
- SEMIOLOGIA MEDICA. Surós. 8° edición. Editorial Mason.
- SEMIOLOGIA MEDICA. Argente – Alvarez. 1° edición. Editorial Panamericana.
- SINDROMES EN MEDICINA INTERNA. Sanguinetti. Editorial Corpus 1° Edición 2008