



Liliana Pérez López

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Exploración física 1ra. Parte

**Propedéutica, semiología y
diagnóstico físico**

PASIÓN POR EDUCAR

Cuarto semestre

“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de abril del 2024.

vías del dolor

⇒ Sensación molesta y aflictiva de una parte del cuerpo por causa interior o exterior.

1ra neurona

- Vía somática → Transmite impulso proveniente de derivados de las somitas embrionarias.

• Ubicados en ganglios anexo a raíz posterior medular.

- Vía simpática → Responsable de la conducción de los impulsos generados en vísceras torácicas y abdominales.

• Están en ganglios de cadenas laterovertebral.

- Prolongación de neurona pseudomonopolar → Centrífuga - Integra nervios periféricos
Termina en nociceptor primario

Centrípeta - Ingresa raíz posterior
Sinapsis con neurona de asta posterior de la médula.

- Fibras del nervio periférico

• Mielínica A ⇒ + grosor y + velocidad de conducción

1. Fibra Aα: Actúa en estímulo táctil o movi. suave de los receptores

2. Fibra Aδ: Transmisión del dolor } Dolor agudo, punzante
Lo conduce a 20 m/s } de localización precisa
y comienzo y final rápido.

3. Amielínica C: + delgadas y conduce a 2 m/s
Transmite dolor

... superior de los pies.

origina un dolor de límites, de carácter urente que comienza después de la aplicación del estímulo

2da neurona

- Están distribuidas en la sustancia gris de la médula espinal
- Hacen que la señal descienda hasta las vías espinotalámicas para llegar a las neuronas de 3er orden.
- El transmisor interactúa con moléculas receptoras presente en la superficie de la c. postsináptica.
 - Dolor rápido → localizado en núcleo germinal (lamina I, IV, V)
 - Dolor lento → localizado en lamina V

3er neurona

- Llevan la información del dolor del estímulo hacia el cerebro
- Se encuentran ubicadas en el tálamo
- * 3 Haces descendentes contralaterales
 1. Neoespinotalámico
 2. Paleoespinotalámico
 3. Espinoreticulotalámico

Tipos de dolor

Colico → Dolor ondulante, ↑ hasta alcanzar una meseta para luego ↓ o desaparecer

Ejemplo → C. Biliar, C. Renal, C. uterino

Constrictivo (opresivo) → Apretón en región retroesternal

Ejemplo → Angina de pecho, IAM

Pungitivo (ponzante) → Dolor agudo, sensación de pinchazo en la parte lateral del torax

Ejemplo → Proceso inflamatorio de la pleura

Urente (quemante) → Ardor o quemazón

Ejemplo → ERGE, úlcera gastroduodenal, etc.

Lancinante → Lanza clavada

Ejemplo → Neuralgia del trigémino

Fulgurante → sensación de golpe de corriente eléctrica.

Ejemplo → Tabes dorsal y polineuritis

Transfixiante → Dolor atraviesa un lado a otro.

Ejemplo → Pancreatitis aguda

Taladrante → Dolor con sensación de empeoramiento constante.

Ejemplo → odontalgia

Desgarrante → sensación de algo que se rompe.

Ejemplo → Aneurisma disecante

Gravativo → Sensación de pesadéz

Ejemplo → Derrame o hepatomegalia

Pulsativo → sensación de latido

Ejemplo → Abscesos o forúnculos

Exquisito → Instantáneo y agudo

Ejemplo → Neuralgia del trigémino

Sordo → Dolor de intensidad leve, pero continuo que va en ↑

Ejemplo → Cáncer

Errante → Dolor migrante / inespecífico

Ejemplo → colón irritable

De hambre → Sensación de vacío

Ejemplo → úlcera péptica

⇒ Tipo de dolor

- * Dolor orgánico → Compromete los centros o vías sensitivas.
- * Dolor funcional → Dolor intenso y persistente que no demuestre ninguna lesión
- * Dolor neuropático → Originado por una lesión o enfermedad (central o periférica) que afecta el sistema somato-sensorial.
- * Dolor superficial → Carácter punzante o quemante se origina en piel o tejido superficial
- * Dolor profundo → Es de carácter vago se origina en vísceras y estructuras musculoesqueléticas profundas.
- * Dolor referido → Dolor en área corporal alejada de víscera o estructura musculoesquelética.
- * Dolor origen vascular → Originado por déficit de irrigación de un tejido debido a enfermedad de los vasos.
- * Dolor simpático o vegetativo → Dolor relacionado con la actividad del SNS.

⇒ Evolución

- * Agudo → - 2 Sem
- * Crónico → + 2 Sem
(continuo - recurrente)

⇒ Intensidad

- * La personalidad del px durante la anamnesis
- * Manifestaciones físicas y psíquicas
(Aceleración del pulso, ↑FR, Palidez, transpiración, ↑THA, etc)

=> origen

- * Somático → localizable
- * Visceral → No localizable

=> curso

- * Continuo → Persistente a lo largo del día (no desaparece)
- * Irregular → Exacerbación transitoria del dolor en px bien controlados con dolor de fondo estable.

Biología de hemorragia

⇒ Extravasación de sangre que abandona el compartimiento en donde se aloja.

- Internas

Permanecen dentro de nuestro organismo

- Externas

Se vierten hacia el exterior

Causas → Proceso Traumático-Inflamatorio
Diéresis
Debilitamiento de la pared

Origen → Arterial → Rojo brillante
Fluye con fuerza de acuerdo al pulso sanguíneo

Venosa → Sangre oscura
Sale continua sin fuerza

Capilares → Sangre roja, sin fuerza
Presenta un puntillo

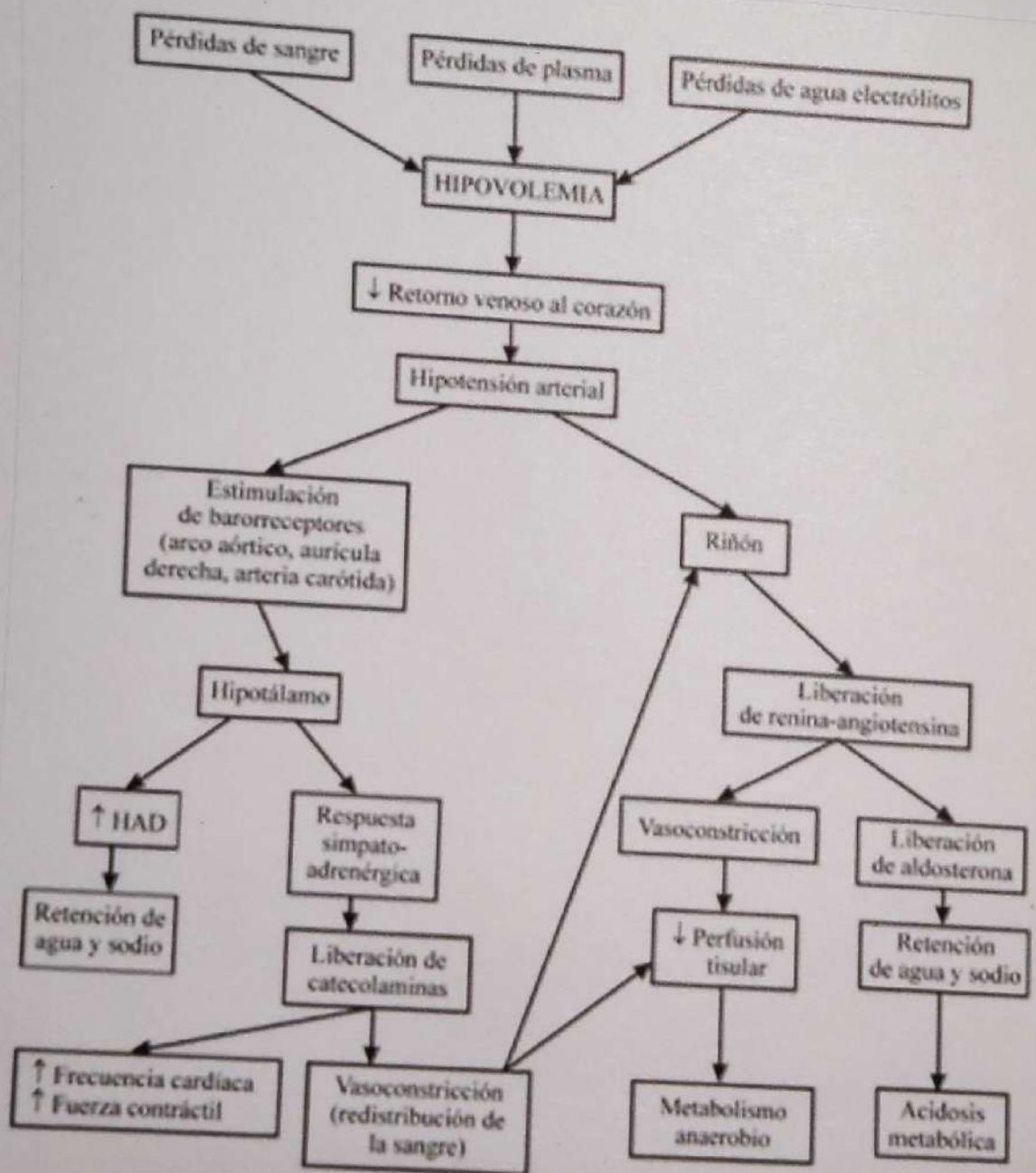
① ↓ vol. sanguíneo

② ↓ retorno venoso al corazón

③ ↓ del VM cardiaco

④ ↓ de la TA

- ⑤ Vasoconstricción periférica y sistémica
- ⑥ Hipoxia tisular
- ⑦ Insuficiencia circulatoria periférica aguda
- ⑧ ↓ del retorno venoso



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	HIPO TENSION PAS < 90	HIPO TENSION 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

Psicología de la

Fiebre

Elevación regulada de la temperatura corporal por encima de los valores normales debido a la reprogramación del centro regulador hipotalámico mediada por citoquinas, en respuesta defensiva a un estímulo pirogénico exógeno.

Valor normal

36.5°C - 37.5°C

- ① Factores desencadenantes → Microorganismo
Inflamación
Isquemia
Trauma
- ② Produce rta. Inmune en el endotelio mediada x cel. inflamación
- ③ Producen pirógenos como: IL-1, IL-6, TNF y INF
→ endógenos - exógenos
- ④ Estimulan al órgano vascular de la lámina terminal (OULT)
- ⑤ Llegan al astrocito y microglía produciendo P6-E2
- ⑥ Pirogeno + P6-E2 cruzan barrera hematoencefálica llegando al hipotálamo
- ⑦ Actúan en centro regulador hipotalámico dando lugar a la fiebre.

⑧ En una función correcta del centro termoregulatorio intenta ↓ fiebre por aferencias en S. Límbica
x medio de criógenos

↳ AVP
ACTH
α-MSH

Mecanismo de regulación →

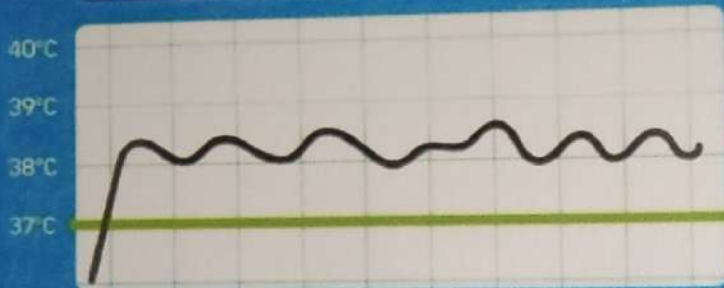
Frio → Cese sudoración
Temblor
Secreción de adrenalina,
Noradrenalina y tiroxina

Calor → ↑ sudoración
vasodilatación capilar
(conducción, convección y radiación)
↑ FR

Antipireticos → Bloquean acción de PG-E2

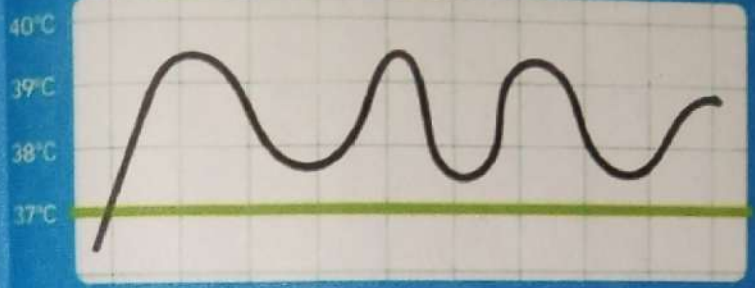
PATRONES DE LA FIEBRE

Continúa



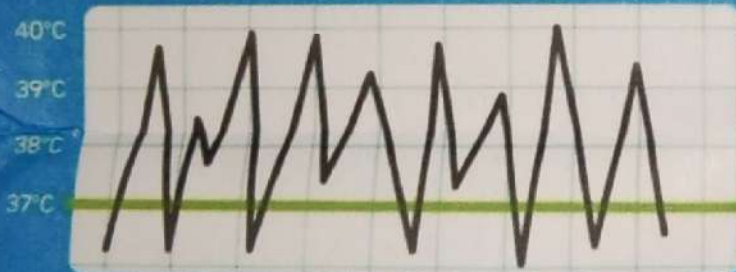
Persistente, no presenta variaciones mayores de 0.6 a 1°C por día

Remitente



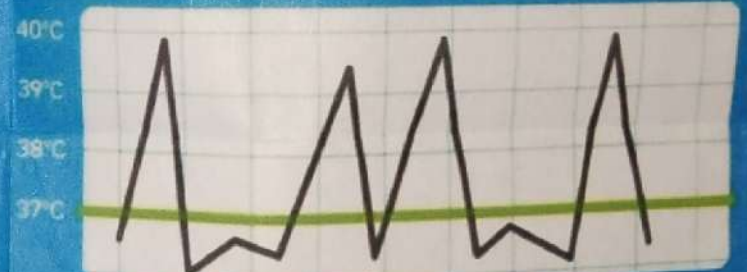
Oscilaciones diarias de más de 0.6 a 1°C pero sin llegar a valores normales

Héctica/séptica



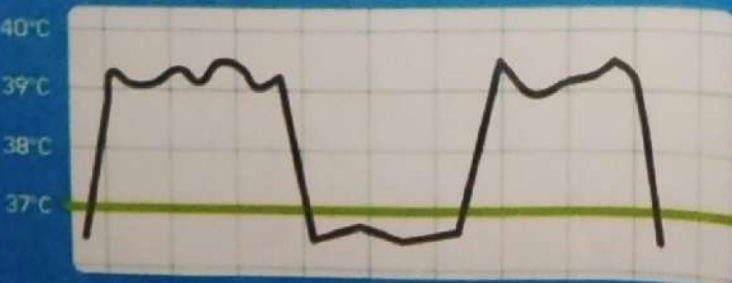
Elevaciones y descensos bruscos, acompañándose de escalofrío, sudor profuso, caquexia,...

Intermitente



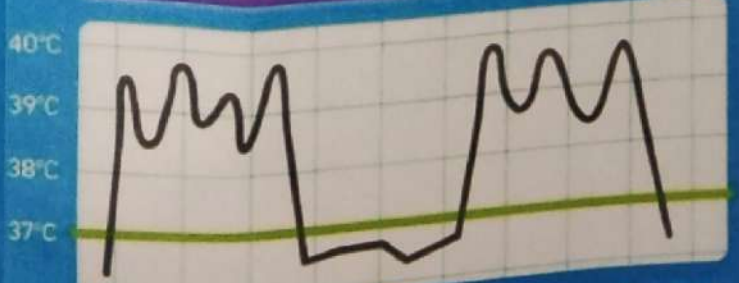
Periodos afebriles entre picos febriles, sube y baja a niveles normales o anormales el mismo día

Recurrente



Fiebre continua en meseta que dura +2 días, seguido de una fase apirética por varios días

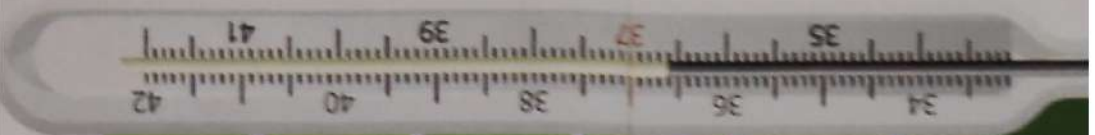
Ondulante



Fiebre remitente que dura días o semanas, luego desciende hasta normalizarse por días o semanas y luego vuelve a subir

Clasificación de la fiebre - medida en axila

36,0 °C hasta 37,0 °C	Temperatura humana normal
37,1 °C hasta 38,1 °C	Febrícula
38,1 °C hasta 38,5 °C	Fiebre leve
38,5 °C hasta 39,0 °C	Fiebre moderada
A partir de 39,0 °C	Fiebre alta



Dermátomas

Área de piel cuyos nervios sensitivos provienen de una única raíz nervulosa espinal.



Se desarrollan a partir de los somitos.

UTILIDAD

Verificar la existencia del dolor referido por una afección en un órgano interno o de una lesión nervulosa que compromete el origen y recorrido nervuloso.

Clasificación



Cervicales... Inervan piel de zona naxal, cuello, Espalda, brazos y manos.



Torácicos... Cobren zona de la piel en parte interior del brazo, pecho, abdomen y zona media de espalda.



Lombares... Inerva piel de parte de espalda baja, zona frontal de las piernas muslos exteriores, parte inferior y superior de los pies.

⇒ **Sacros...** Cubren la piel de las zonas genitales y anales, parte posterior de las piernas, parte trasera de los muslos y pantorrillas y borde externo de los pies.

Relación Clínica

- Herpes zóster
- Radiculopatías

Qué es un dermatoma?

Cervicales

- C1: Sin inervación
- C2: De la sutura coronaria hacia atrás (hacia adelante por el V Par craneal)
- C3: Cuello y hombros
- C4: Parte superior del tórax
- C5: Región lateral del brazo
- C6: Región lateral del antebrazo, 1ro y 2do dedo
- C7: 3er dedo
- C8: Región medial del antebrazo y 4to y 5to dedo

Lumbares

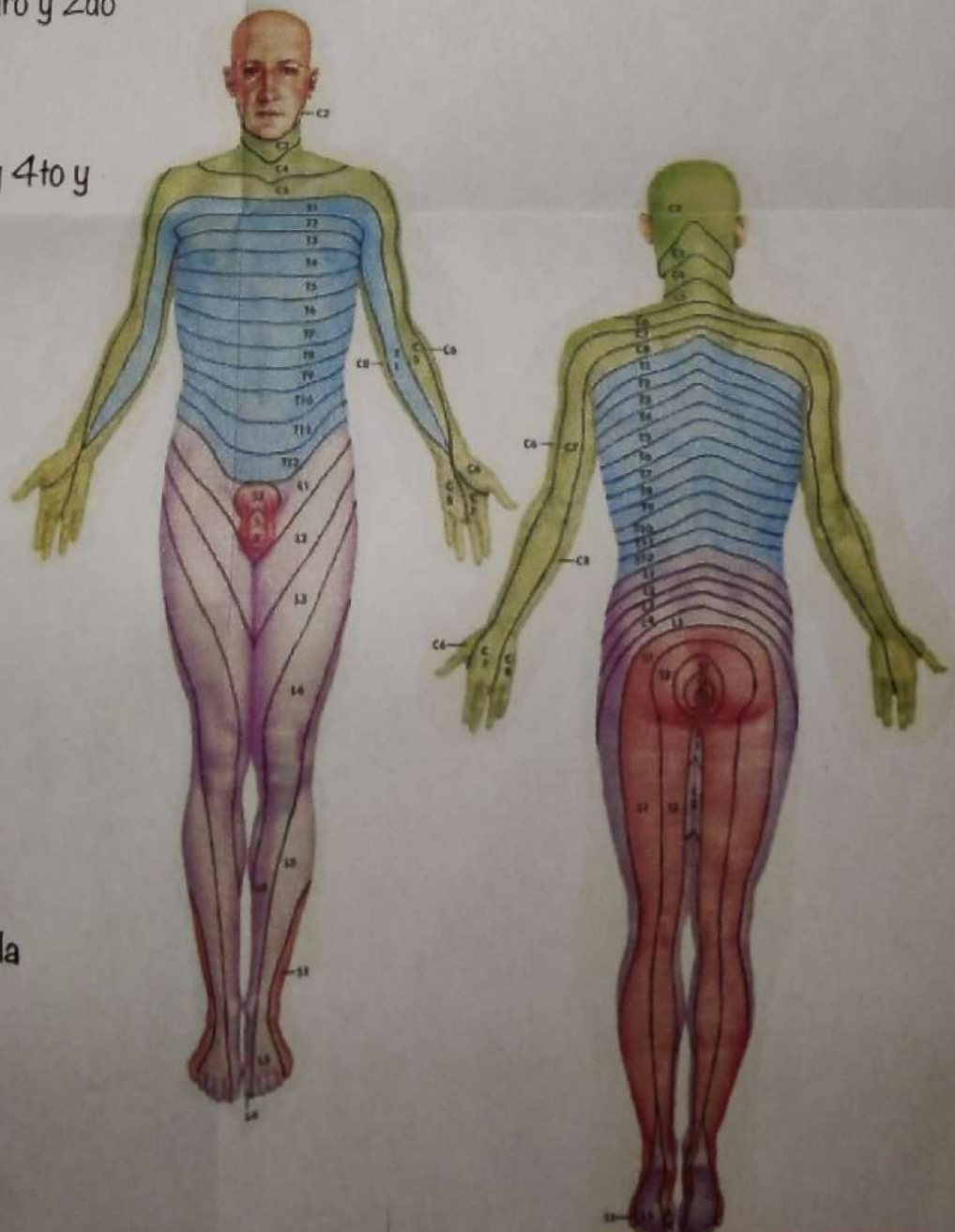
- L1: Pliegue inguinal
- L2: Región anterior del muslo
- L3: Rodilla
- L4: Región medial de la pierna y el pie
- L5: Dorso del pie

Sacros

- S1: Región lateral del pie
- S2: Planta del pie y región posterior de la pierna
- S3 - S4 - S5: Alrededor del ano

Torácicas

- T1: Región medial del antebrazo
- T2 - T3: Por encima de las tetillas
- T4: Tetillas
- T5 - T9: Por debajo de las tetillas y por encima del ombligo
- T10: Ombligo
- T11 - T12: Debajo del ombligo hasta la región inguinal



Edema

⇒ Definición

Es la acumulación anormal de agua y sal en los tejidos, o la acumulación anormal del líquido intersticial o componente extravascular del compartimiento extracelular.

⇒ Clasificación

- Duros / blandos
- Inflamatorios / no inflamatorios

* **Localizados** → Afecta zona limitada del organismo

- Dilataciones venosas
- Obstrucciones venosas
- Inflamación
- obstrucción linfática
- Edema angioneurótico

* **Generalizados** → Afecta todo el organismo, se acompaña con -+ grado de oliguria
Puede ser leve, mediano o intenso

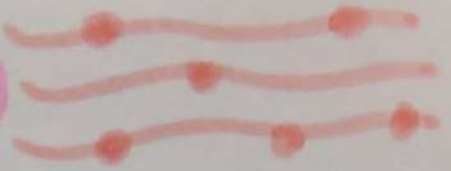
- Edema renal
- Edema cardíaco
- Edema cirrótico
- Edema carencial
- Idiopático o cíclico

Grado	Magnitud	Extensión	Godet
I	Leve depresión sin distorsión del contorno	Desaparición casi instantánea	+
II	Depresión hasta 4 mm	Desaparición en 15 seg	++
III	Depresión hasta 6 mm	Recuperación en 1 min	+++
IV	Depresión hasta 7 cm	Recuperación de 2-5 min	++++

⇒ Escala de Godet

Se utiliza para valorar el grado de edema, consiste en hacer digitopresión sobre el tejido afectado y retirar el dedo, permanece la impronta o fovea que tarda en desaparecer.

Bochornos



Definición

Es un fenómeno vasomotor que se caracteriza por episodios súbitos y transitorios de rubicundez difusa de la piel y sensación de calor en cuello, cara, y parte alta de tórax

Acompañado de → Sudoración
Taquicardia
Sensación de frío

Clasificación

* Leve → Calor molesto pero no incapacitante
Poca duración

* Moderado → + intenso que leve
Sudoración notable y malestar
Interfiere en el día a día

* Severo → + intensos
+ incómodos

* Nocturno → Interrumpe el sueño

* Menopausia → + comunes
Asociado a cambio hormonal
Varia en intensidad y frecuencia

Bibliografía:

Semiología médica. Alejandro Goic, Gastón Chamorro y Humberto Reyes