



Nombre del Alumno: Ailyn Yamili Antonio Gómez

Nombre del tema: ojos, oído y tórax.

Parcial: 3°

Nombre de la Materia: Propedéutica semiología y diagnóstico físico.

Nombre del profesor: Rosvani M. Morales Irecta.

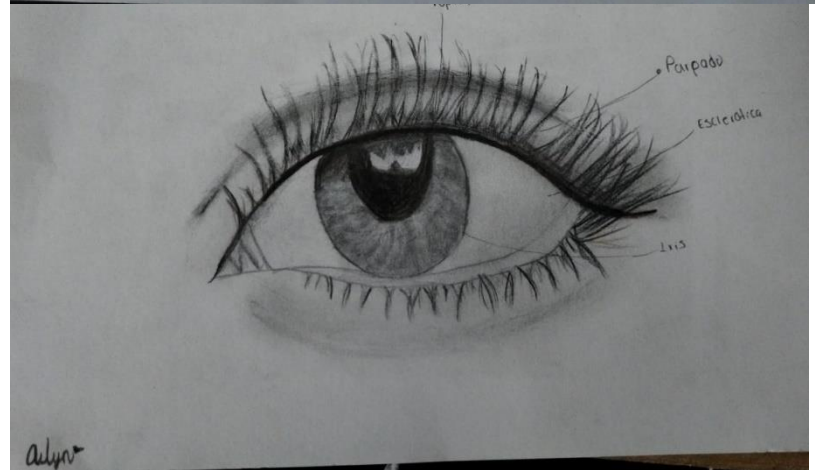
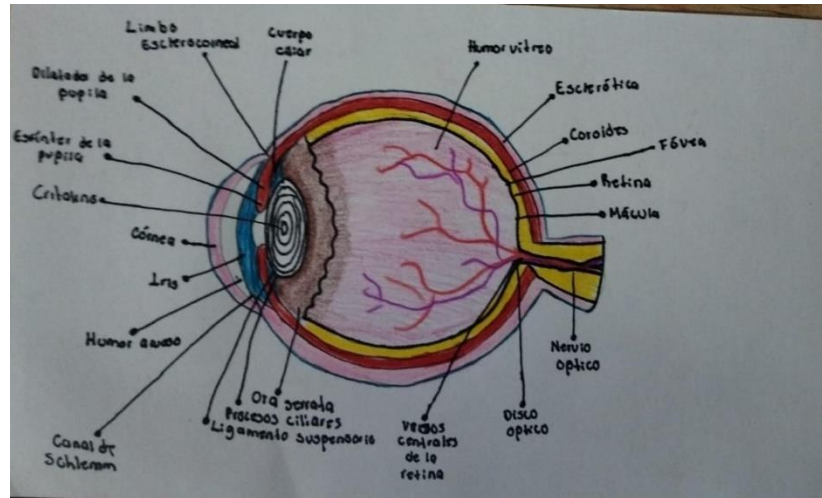
Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

Semestre: 4°

Comitán de Domínguez, Chiapas a 22 de mayo del 2024

Ojo

- La semiología de los ojos, que se refiere al estudio de los signos y síntomas relacionados con los ojos y la visión, es de gran importancia en varios campos, incluyendo la medicina evidentemente.
- Agudeza visual
- La agudeza visual es la prueba individual más eficaz para evaluar función ocular, representa la capacidad de discernir entre dos puntos a una distancia específica. Una disminución de la visión puede orientarnos hacia la presencia de diferentes enfermedades y la necesidad de corrección refractiva.
- Para explorar los ojos y realizar un examen oftalmológico completo, los oftalmólogos y otros profesionales de la salud utilizan una variedad de equipos especializados
- Linterna oftalmoscópica
- Lámpara de hendidura
- Tonómetro
- Quera tonómetro
- Refractómetro
- Lentes de prueba
- Tabla de Snellen



Oído

La exploración clínica del oído seguirá los mismos pasos que se observan en el estudio de cualquier otro sistema o aparato

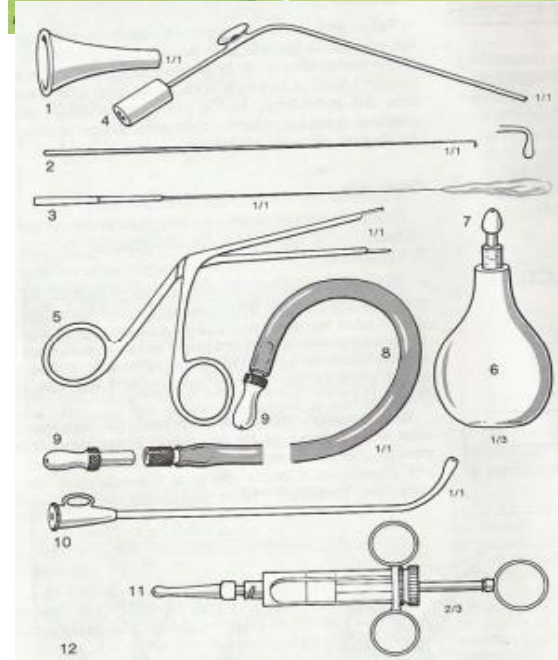
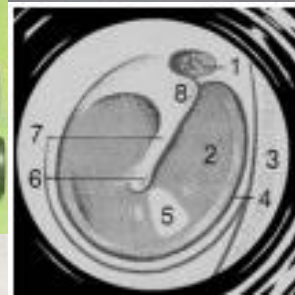
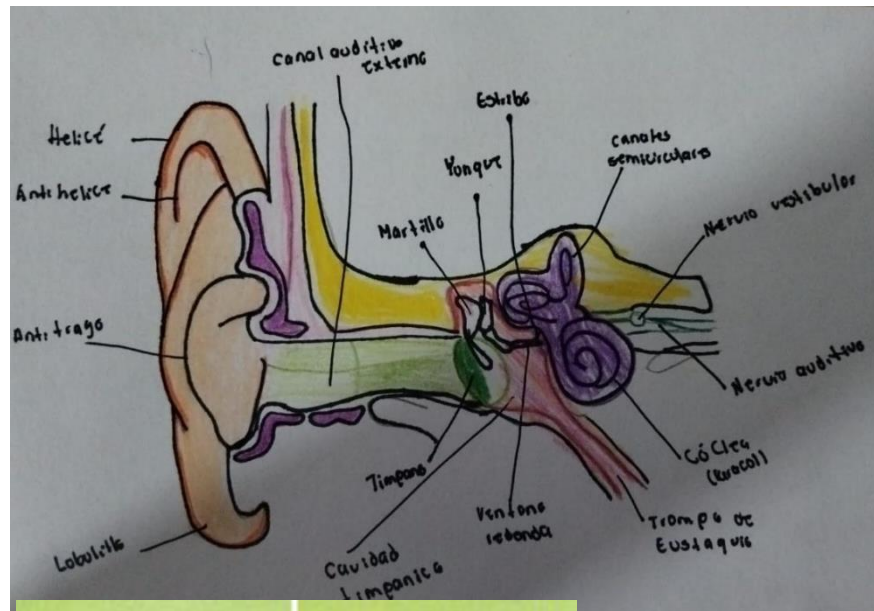
Inspección

Comporta la observación del pabellón auditivo para evaluar implantación, estructura, tamaño, configuración, simetría, atresias y malformaciones. Hay que valorar el estado de la piel para descubrir posibles alteraciones de la misma como enrojecimientos, inflamaciones, úlceras, neoformaciones, etc. Deben observarse las regiones preauricular y retroauricular buscando cicatrices de intervenciones anteriores, fístulas o quistes. Un pliegue retroauricular borrado y el pabellón despegado (signo de Jacques) puede sugerir mastoiditis.

Palpación

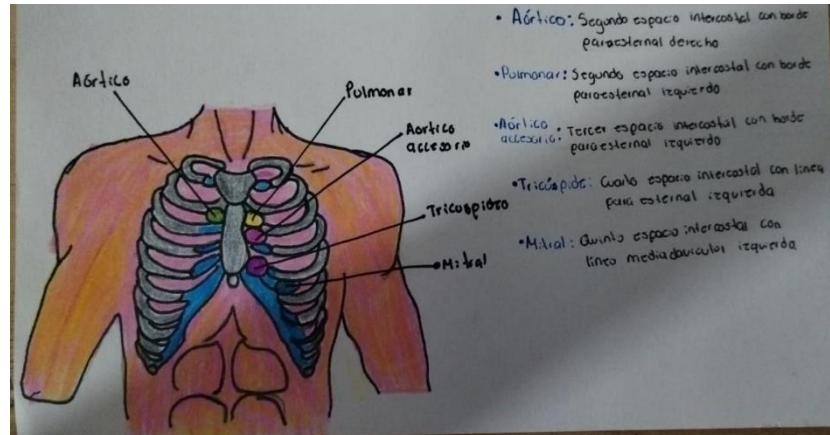
Mediante la palpación se pretende hallar la existencia de adenopatías peri auriculares y buscar zonas dolorosas. Existen unos puntos clásicos de palpación. El punto antral se encuentra detrás de la oreja, sobre la parte anterosuperior de la mastoides y al nivel del contorno posterior del CAE. El punto mastoideo está situado en la cara externa de la punta de la mastoides en la zona de inserción del músculo esternocleidomastoideo. El punto de la emisaria se ubica en la parte media del borde posterior de la mastoides.

La otoscopia, las técnicas de iluminación, una buena técnica de otoscopia, puede ayudar a una mejor valoración para nuestro paciente.



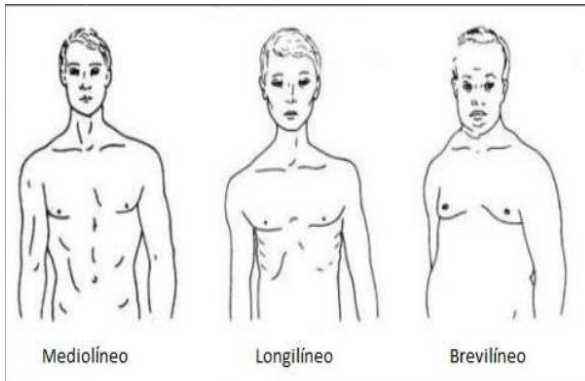
tórax

La exploración de tórax tiene como finalidad detectar alteraciones de forma, volumen, estado de la superficie y movilidad, la inspección es de dos tipos: estática y dinámica, durante la inspección estática es posible obtener información del tipo de tórax, deformidades si existen, y alteraciones del estado de la superficie.



INSPECCIÓN

Normalmente el tórax es simétrico y está en relación con el tipo constitucional (normolíneo, brevilíneo o longilíneo) del sujeto examinado que le imprime sus propias características.



Estudio de movimientos respiratorios

Tipo respiratorio: En cada inspiración efectiva debe ocurrir un movimiento del diafragma hacia abajo y un movimiento del tórax y el abdomen, hacia fuera. Con la espiración debe ocurrir lo inverso.

Frecuencia respiratoria: Evalúe la frecuencia respiratoria (FR) mientras mantiene sus dedos sobre el sitio del

pulso radial, como si estuviera tomando el pulso, porque si la persona advierte que usted está contando la frecuencia respiratoria, puede alterar su patrón ventilatorio, generalmente de forma inconsciente. La relación de tiempo I:E es 1:2.

Patrones ventilatorios normales:

- 15-20 respiraciones/minuto.
- Respiración regular, tranquila, sin esfuerzo, ocasionalmente evidente.
- Relación (del tiempo) inspiración: espiración (I:E) 1:2.
- Promedio de volumen corriente (en adultos): 350-500 mL.

Amplitud torácica: La amplitud torácica debe verse igual en los dos hemitórax.

PALPACIÓN

Esta exploración complementa los datos obtenidos por la inspección y se añaden

otros aspectos, tales como sensibilidad (dolor), elasticidad o expansibilidad torácica e intensidad de las vibraciones vocales o frémito.

Expansibilidad o elasticidad torácica

El examen de la expansibilidad torácica por palpación, puede realizarse con un abordaje posterior o un abordaje anterior.

PERCUSIÓN

La percusión dígito-digital del tórax produce dos tipos de sensaciones:

1. La auditiva, que se debe a la sonoridad del pulmón.
2. La táctil, que se debe a la elasticidad del pulmón

AUSCULTACIÓN

Se debe invitar al examinado a que respire tranquila y regularmente, sin esfuerzo, pero más profundamente que lo habitual. Que respire por la nariz con la boca entreabierta o por la boca, según su preferencia o hábito, cuidando siempre de no hacer ruidos nasales o bucales.

Ruidos respiratorios normales

- Soplo glótico.
- Murmullo vesicular.
- Respiración broncovesicular.

BIBLIOGRAFIA

<https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/2022/Publicaciones/libros/cbiologia/Pulmonares-final.pdf>

<https://revgastrohnp.univalle.edu.co/a11v13n1s1/a11v13n1s1art4.pdf>

https://www.u-cursos.cl/medicina/2009/1/MSEMIOL3/1/material_docente/bajar?id_material=212418