



Carolina Hernández Hernández

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Exploración Física. 1. Parte

**Propedéutico, Semiología Y
Diagnostico Físico**

4 "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 abril de 2024.

Clasificación de la fiebre

* Según su duración:

* **Aguda:** Aumento repentino en la temperatura del cuerpo y no es una enfermedad en sí misma. Por lo general se produce como respuesta al sistema inmunitario a una infección o una afección médica que es subyacente, dura entre 24 a 48 hrs

* **Prolongada:** Temperatura superior a 38°C durante un periodo o más de 7 a 10 días en la mayoría de los casos corresponde a una entidad benigna y autolimitada sus causas son por infecciones, enfermedades neoplásicas o autoinmunes.

* **Exigen diagnóstico:** Es un síndrome médico intrigante caracterizado por presencia de fiebre persistente (dura más de tres semanas), las causas pueden ser infecciones malignidades, enfermedades inflamatorias no infecciosas

* Según patrón temporal que presentan los valores de fiebre

* **Intermitente:** Tipo que presenta y desaparece en ciertos momentos del día, la temperatura basal varía mucho, alternando periodos de apirexia y piroxia, puede tener causas como infección de malaria, leptospirosis, zika o tuberculosis

* **Continua:** Es una fiebre sin remisiones bien definidas y que no es por lo general grave, es una señal que está tratando de combatir una enfermedad o infección

* **Persistente:** Es cuando ceden transitoriamente tiene variaciones que pueden sobrepasar el grado centígrado y que es propia de enfermedades virales y de la tuberculosis

* **Recurrentes:** Se define como tres o más episodios de fiebre de duración variable que se alternan con intervalos libres y síntomas de al menos dos semanas y durante un periodo mayor o igual a 6 meses

* **Crónicas:** Supera los 3 semanas de sintomatología, que puede deberse a uno de los fiebres autoinmunes, o por afección crónica

Clasificación de fiebre:

Normal ----- $36.5 - 37.5^{\circ}\text{C}$

Fiebre leve ----- $38 - 38.5^{\circ}\text{C}$

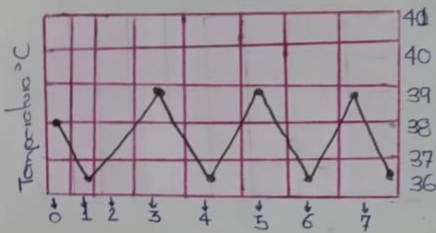
Fiebre moderada ----- $38.6 - 39.5^{\circ}\text{C}$

Fiebre intensa ----- $39.6 - 40.5^{\circ}\text{C}$

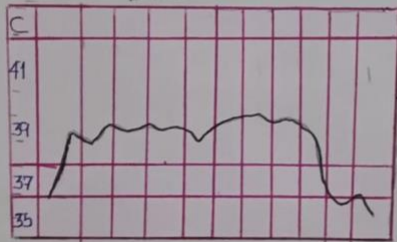
Hiperpirexia ----- $>40.6^{\circ}\text{C}$

Gráficas de fiebre

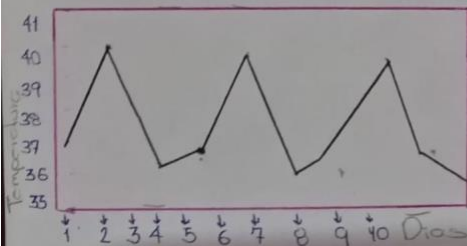
Fiebre intermitente



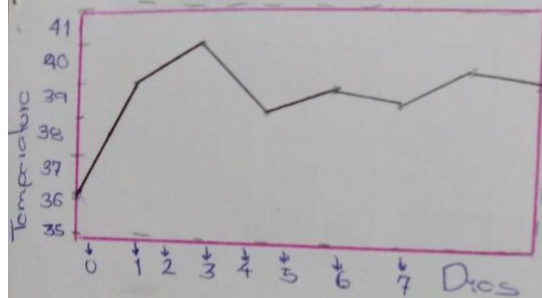
Fiebre continua



Fiebre recurrente



Fiebre remitente



Fiebre según su causa

Tipos:

Por infección: Se da en distintas partes del cuerpo pudiendo ser cutánea, gastrointestinal o de garganta, este ayuda al sistema inmune que se activa más rápido.

Afección autoinmune: Se da por la interpretación errónea que hace el sistema inmune de sus propias células, no reconocidas como tal y por esta razón las ataca.

Fiebre oncológica: Se debe a la detección del tumor que el cuerpo interpreta como un agente patógeno y aumenta su activación para eliminarlo.

Fiebre parvucina: Prepara al sistema inmune para ver determinado virus o bacteria que generan una leve reacción.

Fiebre por defecto secundario de un fármaco: Es un aumento normalmente de la temperatura, si no hay complicaciones este desaparece.

Fisiología De La Fiebre

Esta es controlado por el hipotálamo y sus mecanismos reguladores de los mecanismos reguladores mantienen la del núcleo corporal a un nivel normal.

Fisiología de la Fiebre

Durante este el hipotálamo ajusta procesos para mantener la temperatura normal.

Es una elevación del valor de la temperatura corporal en respuesta a citocinas pirogenas.

Las pirogenos internos o endógenos lo que producen el aumento en valor de referencia termoreglador.

En este puede ser en respuesta a algún agente activo (bacterias vivas, bacterias muertas, endotoxina virus).

Los pirogenos internos afecta la sensibilidad a sensores de temperatura en hipotálamo llevando una elevación en valor de referencia.

Mecanismo de Fiebre

Primer paso es la detección de lipopolisacáridos (LPS) son parte componentes de bacterias gram-negativas.

El segundo paso el complejo LBP-LPS se unen al receptor CD14 de un macrófago como síntesis y liberación de factores citoquininas.

Son liberados en circulación llegan a anaxones circunventriculares del cerebro.

Se unen a receptores endoteliales en pared de vasos ocultos.

Finalmente esas enzimas median la síntesis y liberación de prostaglandina.

Patogénesis de la Fiebre

Temperatura del cuerpo a 37.2° hiperventilación, vasodilatación en la piel es fiebre.

Se produce bajando la temperatura corporal, pérdida de calor en tejido subcutáneo de color pálido y su sequedad y sensación de frío.

Espasmos musculares y tono muscular aumenta.

Los pirogenos endógenos importante son IL-1-IL-6 cachectina llamado factor de necrosis tumoral.

* La PGE2 último mediador de la respuesta febril actúa en (VMPO) del hipotálamo anterior (PVH) emerge la fiebre.

* Otros mecanismos o factores son mediados por el tallo cerebral y activación simpática, medular premoda del sistema nervioso autónomo.

* Cuando un organismo entra al cuerpo las células fagocíticas reaccionan tratando de destruirlos.

Vías Del Dolor

Es un fenómeno completo de varios complejos que involucran múltiples componentes sensoriales y emocionales

Las vías centrales del dolor y las neuronas que participan en la transmisión y percepción dolorosa.

Neurona de primer orden

Esta neurona se encuentra en el ganglio trigeminal y está vinculada al dolor proveniente de la cabeza y cuello

Funciones

Transducción y transmisión de estímulos dolorosos hacia el sistema central (SNC).

Transmitir sensaciones de tacto fino, vibración y discriminación de puntos y percepción desde piel y articulaciones

Cuerpo celular, ganglio radical posterior.

Neuronas de segundo orden

Ubicada en el subnúcleo caudal del nervio trigemino esta neurona recibe las señales de la neurona de primer orden

Funciones

Es responsable de la modulación de dolor y marca el inicio de la vía descendente

Envían sus axones al talamo, son núcleos gracil cuando es fibras arqueadas primarias internas

Axón, sistema nervioso central

Neurona de tercer orden

Partiendo de zona medial del complejo ventrobasal del talamo, esta formación culmina en la corteza cerebral

Funciones

Es crucial para la percepción consciente del dolor. La información sensorial del cuerpo se recibe en un nivel **cervical** de **modulospinal**

Se puede ver los diferentes tractos como **encrucado**, **gracil**, **lemnisco medial**.

Esta en el talamo

* Estas tres neuronas trabajan en conjunto para transmitir y procesar las **señales** dolorosas desde el sitio de la lesión hasta la **corteza cerebral** donde se experimenta la sensación del dolor.

Principales Tipos De Dolor

Dependiendo de su localización, y su duración, intensidad y origen podemos clasificar el dolor de los diferentes tipos.

Dolor Agudo (limitado en tiempo)

Es aquel que desaparece a las pocas minutos o como mucho algunas horas después de la lesión por daño tisular.

No solo puede venir en justo el factor psicológico ya que no llega a impactar en la calidad de vida. Un ejemplo sería la quemadura.

Ejemplos: ~~neuralgia~~, o ~~traumatismo~~, responde bien a los tratamientos.

Dolor crónico (ilimitado en cambio)

Ya sea por depresión, lesión de carga de larga duración, ~~traumatismo~~ grave, el dolor se experimenta sin importar la localización.

Se prolonga durante mucho tiempo y si que entra en un juego del factor psicológico que puede comprometer la calidad de vida del paciente.

Puede ser resistente a los tratamientos para el dolor.

Dolor nociceptivo (receptores del dolor)

Dolor como en los tejidos periféricos como la piel, los músculos y huesos detectan estímulos dañinos.

Como el dolor ~~crónico~~, la presión ~~interna~~, ~~intenso~~ o sustancias químicas liberadas durante una lesión.

Dolor neuropático (transmisión neuropática)

Estímulo nervioso central o lesión de vías nerviosas periféricas, es punzante, quemante y se acompaña de parestesias.

Ejemplos como plexopatía post-infecciosa.

Dolor muscular

- Afecta a una o varias articulaciones del cuerpo.
- Por lo general no es grave y suele ser agudo.

Dolor articular

- Afecta a una o varias articulaciones o las áreas circundantes.
- Puede ser la espalda, rodilla o sibilicoi.

Clasificación de hemorragias

(Se clasifican de acuerdo a su origen o el vaso sanguíneo afectado)

- * **Origen interno:** Sangrado que ocurre dentro del cuerpo debido a ruptura de venas o arterias *puede ser causado por diversos factores, como traumas, fracturas, o enfermedades o el uso de los anticoagulantes* tiene síntomas como mareos, debilidad, dolor abdominal, tos con sangre entre otros.
- * **Origen externo:** Pérdida de sangre que ocurre debido a la ruptura de vasos de la circulación sanguínea que se observan fuera del cuerpo, puede suceder como consecuencia de una herida, golpe o enfermedad.
- * **Exteriorizado:** Similar a la hemorragia externa pero se manifiesta a través de los orificios naturales como nariz u oídos.
- * **Por el tipo sanguíneo:**
 - * **Capilar:** Proviene de pequeños vasos en la piel o membranas que se rompen fácilmente.
 - * **Venoso:** Resulta de ruptura de una vena debido a fricción o daño.
 - * **Arterial:** Se origina por la ruptura de una arteria.

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

Fisiología De Hemorragia

Es un trastorno caracterizado por la extravascular de sangre del hacia vascular, sistema hemostático cuya pérdida hemática o traves de la pared vascular, plaquetas o proteínas

Hemorragia

Cuando una enfermedad o traumatismo son graves o intensos como lesión de vasos o artícos se produce la hemorragia

Clasificación

Sistema hemostático hemostático de mecanismos fisiológicos que deben inhibir los procesos hemorrágicos y flujo de sangre circulante

Importancia de grandes vasos y

cuya la hemorragia secundaria, la conversión de protrombina en trombina tiene lugar

Los trastornos son hereditarios o adquiridos del propio sistema hemostático de aparición a los hemorragias

Forma un trombo que inicia con la hemorragia ocurre en minutos y es importante durante la hemorragia de capilares, arteriolas pequeñas y vénulas

En receptores enzimáticos que intervienen en la coagulación que se pueden agrupar en dos vías

De forma espontánea o provocados por traumatismos tienen relación con la intensidad de la hemorragia que sigue al golpe.

Sistema plasmático de fibrinógeno o fibrina que es la hemostasia hemorrágica primaria

La vía intrínseca y extrínseca (II, VII, IX, X)

Los filamentos de fibrina refuerzan el tapón que es secundario de horas o días de lesión inicial

Dermatomas

Son regiones de la piel con características particulares y pueden ser utilizadas para el diagnóstico de diversas enfermedades. Una región de la piel cuya sensibilidad se encuentre bajo el control de un solo nervio raquídeo.

Dermatomas cervicales

- C2= Parte posterior media de la cabeza y mandíbula inferior
- C3= Parte posterior bajo la cabeza y parte superior del cuello
- C4= Parte inferior del cuello
- C5= Área de las clavículas, hombros superior
- C6= Parte externa de brazo, hombros, dedo pulgar de mano
- C7= Parte superior de espalda, brazo, dedos índice y medio de mano
- C8= Parte posterior de espalda, inferior brazo de brazo, dedos anular y dedo meñique

Dermatomas lumbares

- L1= Parte baja de la espalda, caderas, ingle
- L2= Parte de espalda, de la tibia e interior de muslo
- L3= Parte baja de espalda, parte de la tibia e interior del muslo
- L4= Parte baja de espalda, de la tibia de muslo y pantorrilla, rodilla, parte de tobillo.
- L5= Parte baja de espalda, de la tibia y exterior de pantorrilla, superior e inferior del pie, y cuatro dedos del pie

Dermatomas torácicos

Son 12=

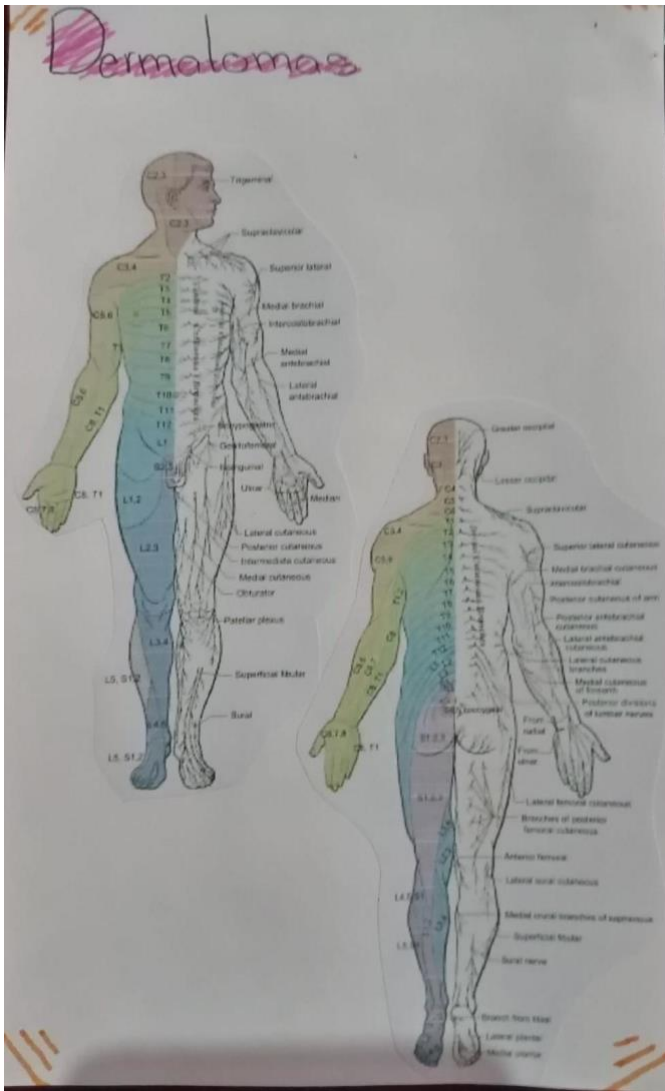
- 1= Parte superior del pecho y espalda, axila, de la tibia de brazo
- T2= Parte superior de pecho y espalda
- T3= Parte superior del pecho y espalda
- T4= Parte superior del pecho (pezones) espalda
- T5= Pecho medio y espalda
- T6= Pecho medio y espalda
- T7= Pecho medio y espalda
- T8= Abdomen superior y parte media espalda
- T9= Abdomen superior y parte media espalda
- T10= Abdomen (ombiligo) y parte media espalda
- T11= Abdomen y parte media de espalda
- T12= Parte inferior de abdomen y parte media de espalda

Dermatomas sacros

- S1= Parte baja espalda, superior muslo, espalda inferior de pantorrilla y último dedo del pie
- S2= nalgas, genitales, posterior muslo, pantorrilla
- S3= Nalgas, genitales
- S4= Glúteos
- S5= Glúteos

Dermatoma sacrocaudal

Área de coxis



Edema

- Hinchazón causada por el exceso de líquido atrapado en los tejidos del cuerpo
- El edema puede afectar cualquier parte del cuerpo, pero hay probabilidad de aparecer en las piernas y los pies.

• Causas

Se produce cuando hay una fuga de líquido de los pequeños vasos sanguíneos del cuerpo, que se denominan capilares, el líquido se acumula en los tejidos cercanos.

- Estar sentado o permanecer en una posición durante mucho tiempo
- Comer mucha comida salada
- Tener síndrome premenstrual
- Estar embarazada.

• Tipos de edema

- Edema físico: Este tipo de edema es físico al tacto
- Edema caliente: Es caliente al tacto y suele estar asociado a variaciones inflamatorias
- Edema periférico: Es el más común y se manifiesta como hinchazón en las piernas, tobillos, manos y brazos

Escala De Godet

* Se describe:

* Grado 1: Llave depresión
Sin distorsión del contorno y desaparición casi instantánea

* Grado 2: Depresión
Hasta 4mm y desaparición en 15 seg

* Grado 3: Depresión
Hasta 6mm y recuperación de un minuto

* Grado 4: Depresión
Hasta 1cm y recuperación de 2-5mm

Bochornos

Son sensaciones repentinas de calor que pueden ser causados por cambios hormonales que se producen durante la ~~menopausia~~ menopausia, andropausia y el embarazo

* Causas:

- Menopausia: Surgen a cambios hormonales que ocurren, pueden surgir algunos meses antes

- Andropausia: Son alteraciones repentinas del humor, conciencia, bochornos, disminución del deseo sexual y capacidad de erección

- Premisión de ovarios: Aparición de una menopausia precoz, provoca bochornos, ya que los ovarios dejan de producir hormonas

- Hipertiroidismo: Producción excesiva de hormonas por tiroideas, produce alteraciones en sistema inmunológico, inflamación o presencia de nódulos en tiroideas

- Efectos secundarios en fármacos: Liberación de hormonas causan calores súbitos.

Terapia de cáncer de próstata: Supresión androgénica, utilizada en el tratamiento de cáncer, reducción de los testosterona de dihidrotestosterona en organismo

* Tipos:

- Leves no duran más de dos minutos y aparecen menos de cinco veces al día.

- Moderados: duran unos dos minutos y tienen lugar más de siete veces al día

- Intensos: duran más de dos minutos y se producen más de diez veces al día

* Causas:

- Sensación de calor intenso se concentra principalmente en cara, cuello, pecho.

- Causa sudoración excesiva

- Palpitaciones

- Escalofríos por pérdida de calor excesiva

- Intolerancia, Ansiedad, Fatiga, Mal humor y deterioro de memoria a corto plazo