



PASIÓN POR EDUCAR

**Luis Fernando Hernández Jiménez**

**Dra. Rosvani M. Morales Irecta.**

**Propedéutico semiología y  
diagnóstico físico**

**Exploración física. 1ª. Parte.**

PASIÓN POR EDUCAR

**4''A''**

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de abril del 2024.

# Vías del dolor

El dolor se produce cuando llegan a distintas áreas del SNC estímulos a través de vías neuronales aferentes.

## Neuronas aferentes primarias

Localizado en ganglios de raíces posteriores. Axón si bifurca.

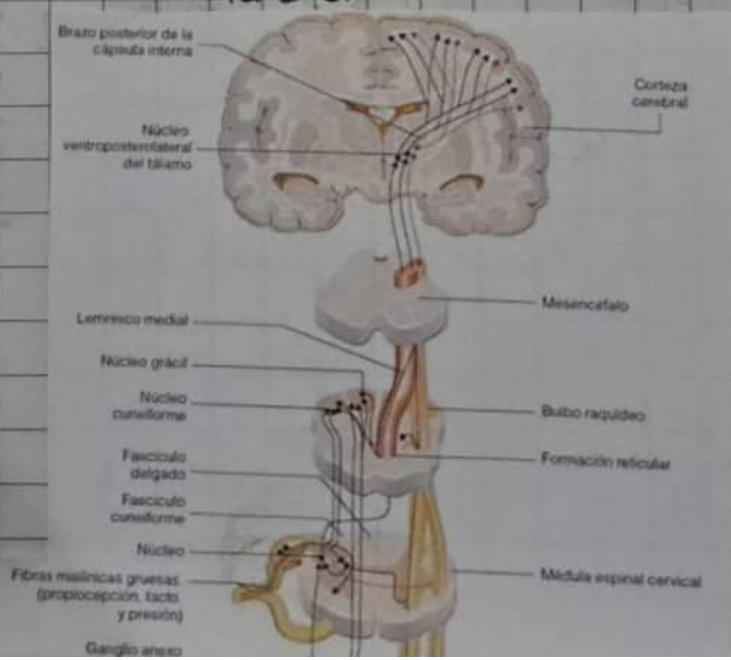
- a) un extremo va a tejido periférico que Inervó.
- b) otro, al asta posterior de la M.E.

## Sinapsis en asta posterior.

con neurona de 2º orden axón cruza la línea media y asciende por haz espino talámico contralateral hasta el talamo.

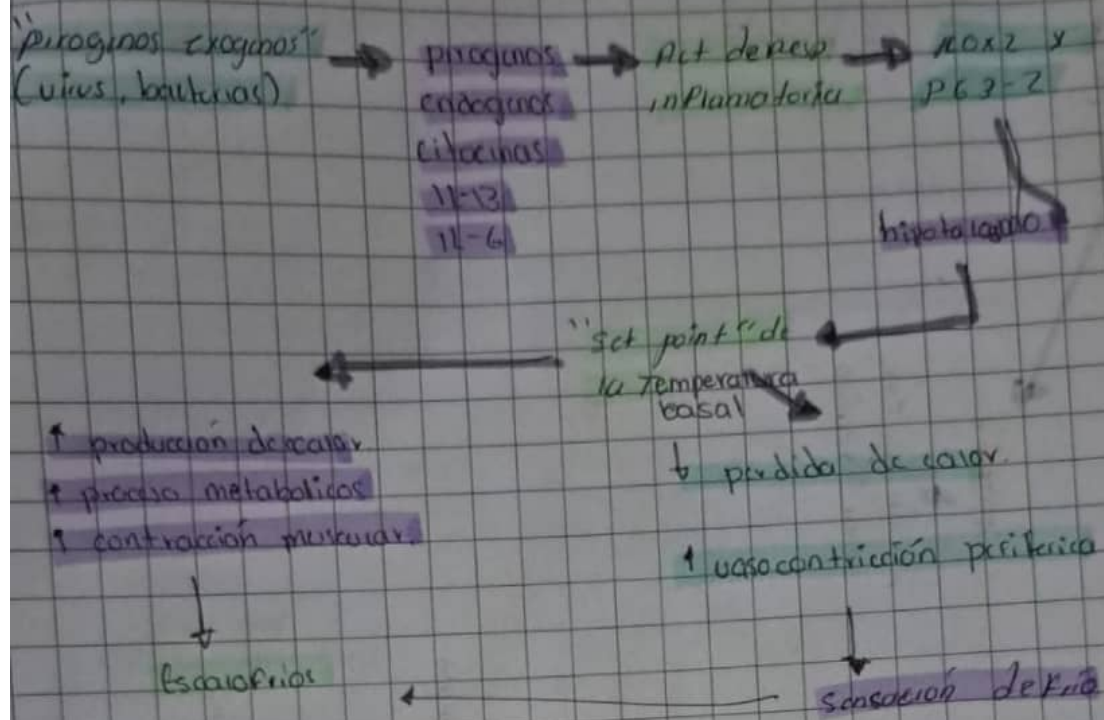
## En tálamo, sinapsis con neurona

orden, prolongación a través de capsula interna y la corona radiante a circunvolución parietal ascendente de la corteza cerebral.



Luis Fernando Hernández Jiménez

**Patofisiología de la fiebre**

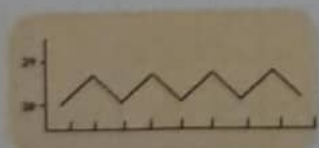


**Clasificación**

- Temperatura normal - - - - - 36°-37° C.
- Febrícula - - - - - 38.1°-38.1° C.
- Fiebre leve - - - - - 38.1°-38.5° C.
- Fiebre moderada - - - - - 38.5°-39° C.
- Fiebre alta - - - - - 39° C.

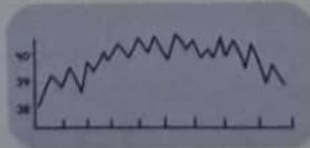
**TIPOS DE fiebre**

@grapemedic



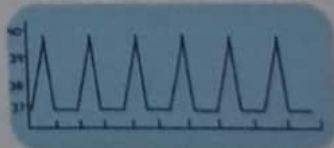
Continua

Oscilaciones diarias inferiores a un grado, sin llegar a lo normal.



Remitente

Oscilaciones diarias superiores a un grado, sin llegar a lo normal.



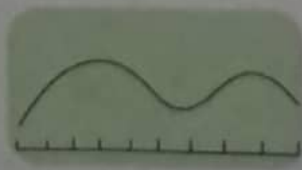
Intermitente

Elevaciones térmicas que descienden hasta valores normales.



Recurrente

Es una fiebre continua que desaparece o desaparece por días o semanas.



Ondulante

Serie de ondas febriles separadas por intervalos de apirexia o febrícula.



En andromedario

Fase inicial de fiebre, 2da fase de latencia (sin fiebre) y tercera fase paralítica.

# Justificación del dolor.

## Nociceptivo.

- permiten detectar y localizar el daño tisular.
- participan los 4 componentes fisiológicos.
- Estas neuroendocrino proporcionan a la intensidad.
- suele ser agudo.

## A. Somático

Superficial. origen en piel mucosas.

características: Bien localizado.  
Desgarrador, en profundidad.

profundo. origen en músculos tendones, articulaciones huesos.

## B. Visceral.

→ función anormal de un órgano interno o su cubierta.

- localizado o referido
- características:  
sordo, difuso, sudoración  
Taquicardia. HTA.

## Neuropático.

### Central

↓  
lesión del SNC  
Dolor fantomático

### periférico

↓  
lesión del SNC  
Dolor del miembro fantasma

### 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

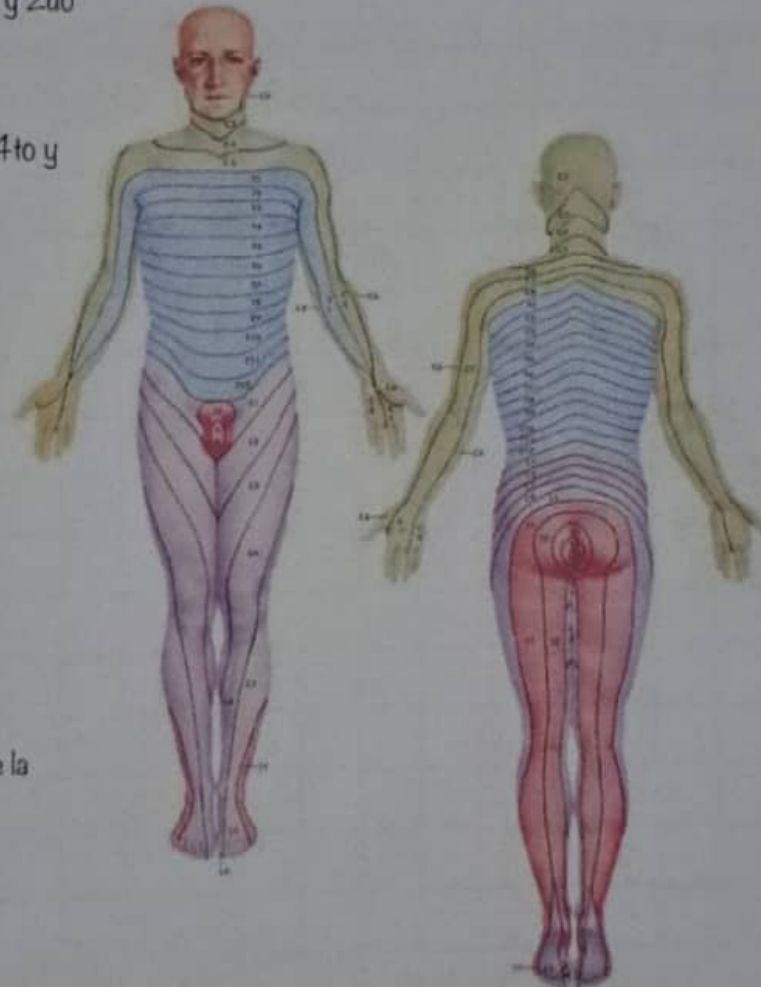
- L1: Pliegue inguinal
- L2: Región anterior del muslo
- L3: Rodilla
- L4: Región medial de la pierna y el pie
- L5: Dorso del pie

### 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



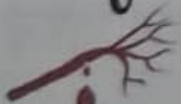
# Hemorragias.

→ producción de sangrado, mediante una lesión existente se da por la ruptura de un vaso sanguíneo.

Reparación.

- 1) Estrechamiento de los vasos sanguíneos, para disminuir el flujo sanguíneo.
- 2) adhesión de plaquetas, a los vasos dañados
- 3) se sella la herida mediante Tapon plaquetario.
- 4) coágulo de fibrina, crea una red para mantener ese tapon estable.
- 5) cicatrización

## 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	HIPOTENSION
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

# EDEMA

Edema cutáneo se reconoce por el borrarmento de pliegues, al aspecto tumefacto, liso brillante y a veces resaca que adquieren la piel.

## Ciriosificación

- Duro / blando
- inflamatorio.

## Localizados

- Dilatación venosas
- Obstrucción venosas
- Irritaciones
- Obstrucción linfáticas.

## Generalizado:

- Edema renal
- E. cardíaco
- E. carencial
- idiopático o cíclico.

## Otros edemas

- Embarazos
- Concreción
- micróquimo patios.
- efecto colateral.

# BOC HORNO.

Es un fenómeno vaso motor caracterizado por episodios subitos y transitorios de rubor de difusa en la piel y sensaciones de calor, generalmente en la cara, cuello y parte alta del torax.

## Causas:

Causas frecuentes: emociones  
climaterio femenino.

causas influyentes: climaterio masculino  
medicamentos.

causa de observaciones excepcionales.

- caronide
- Feno cromocitoma
- carcinomas comunes.