



Ricardo Alonso Guillén Narváez

Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco

Ojos, tórax y oídos

**Propedéutica, semiología y
diagnóstico físico**

Cuarto semestre

“A”

Comitán de Domínguez, a 20 de mayo del 2024

Maniobra de Valsalva.



1 Respira, luego cierra la boca y tapate la nariz.



2 Con la boca y la nariz cerradas empuja el aire hacia afuera, y haz fuerza por 15 o 20 seg.



3 Abre la boca y suelta el aire



4 Si tu corazón sigue latiendo aceleradamente o el hipo no para repite la maniobra.

PRUEBA de Weber

En la prueba de Weber, el examinador golpea el diapason y lo aplica en la línea media del cráneo o dientes, lo que estimula ambas cócleas por conducción ósea directa

H. Conductiva



Normal

MOTIVO

Exploración del oído y localización dirigida del tipo de hipoacusia. Las pruebas de Weber y Rinne ayudan a distinguir entre la pérdida de audición conductiva y neurosen.

H. Neurosensitivity



Aumento del tono en el oído ipsilateral (afectado)

El tono debe escucharse por igual en ambos oídos



Disminución ó ausencia del tono del oído ipsilateral (afectado)

Foco de Auscultación Cardíaca

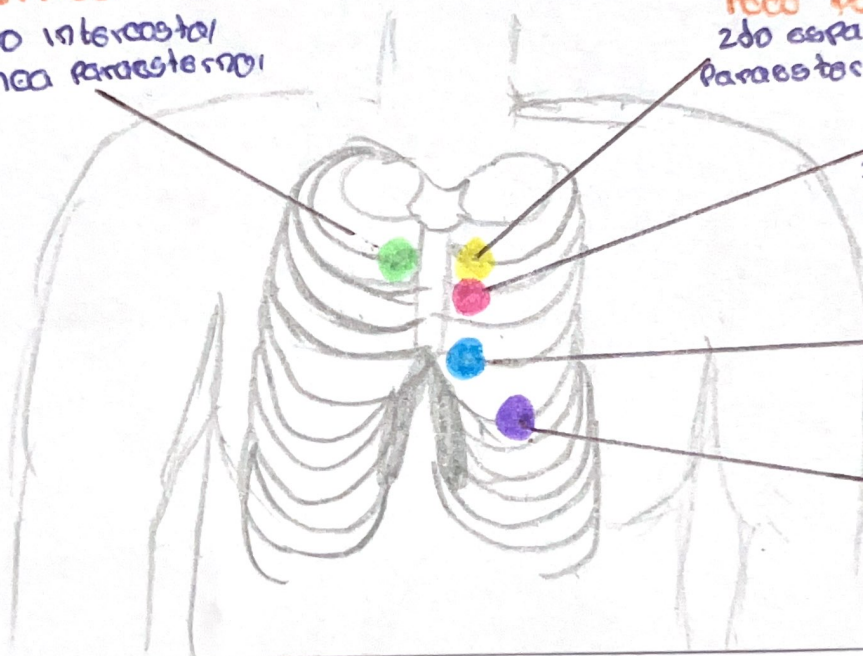
Foco aórtico
2do espacio intercostal
derecha, línea parasternal

Foco pulmonar
2do espacio intercostal
Parasternal izquierda

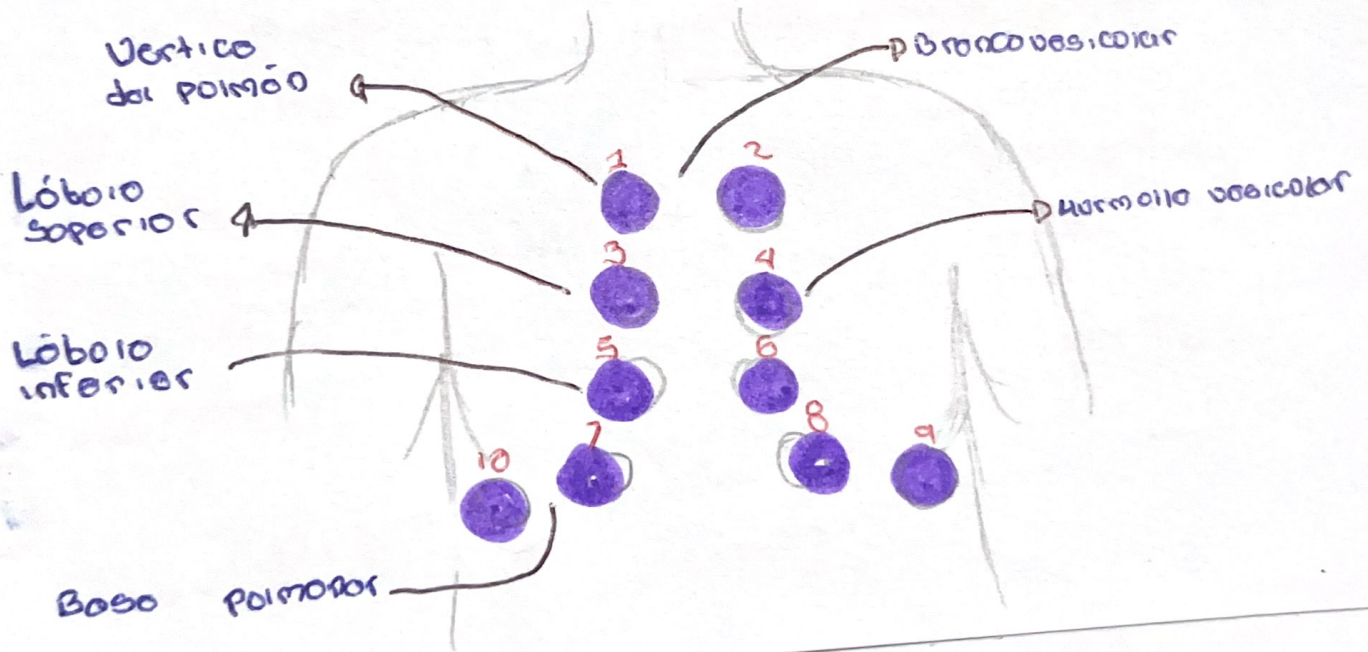
Foco aórtico ascendente
3o espacio intercostal
12a línea parasternal
12a

Foco tricúspide
4to espacio intercostal
12a, línea parasternal
12a

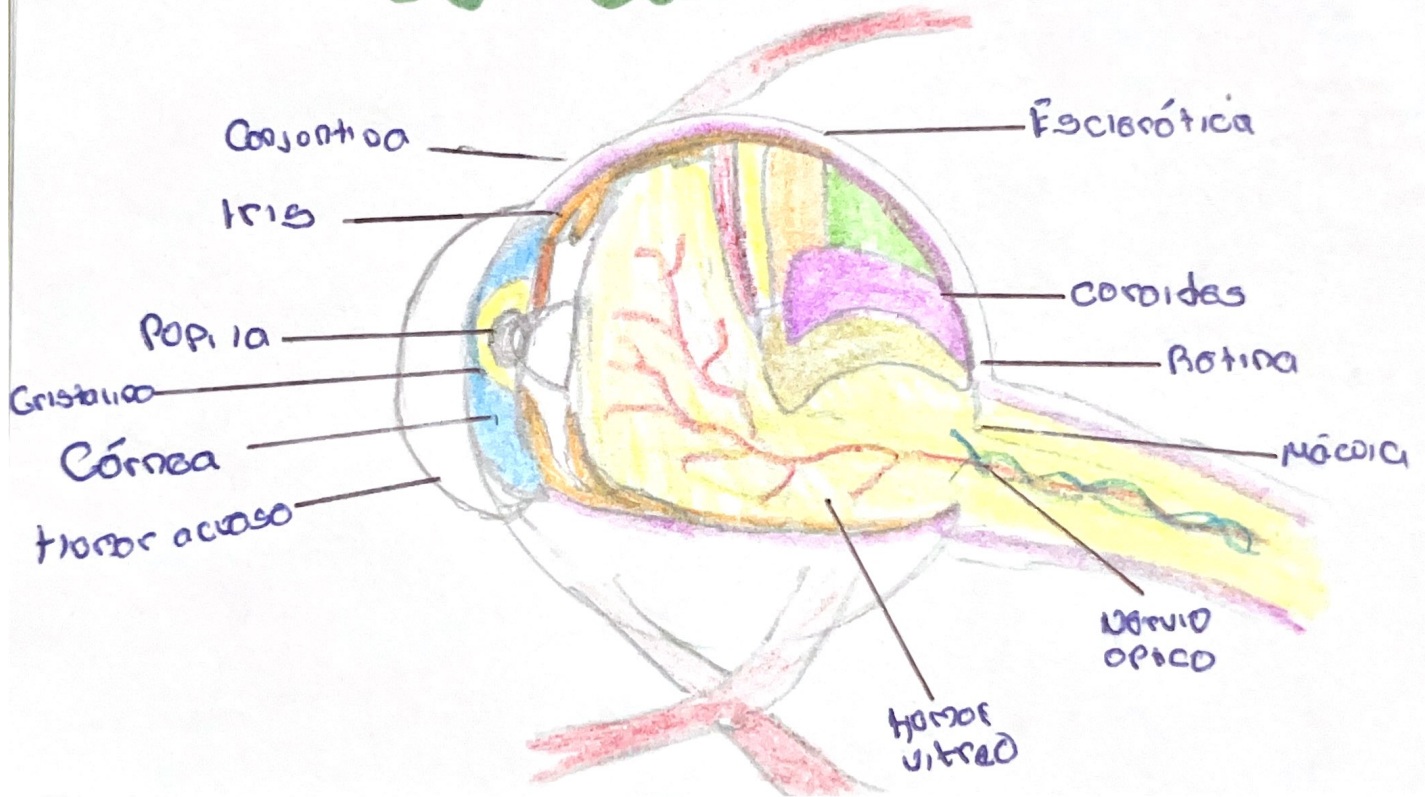
Foco mitral
5to espacio intercostal
12a, línea axilar

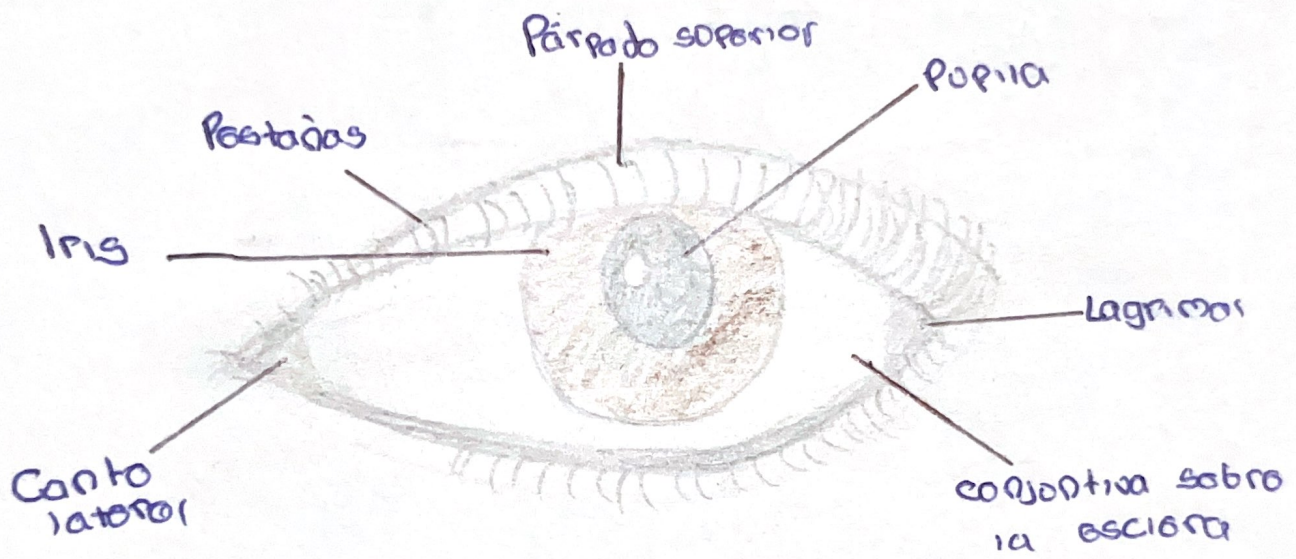


Foco Auscultativos Pulmonares



Partes del Ojo





Oído

