



Mayra Grissel Mollinedo Noyola.

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Exploración física. 1a. Parte

**Propedéutica, Semiología, y
diagnostico físico**

4°

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de abril de 2024.



EXPLORACIÓN FISICA

sintomas generales

Dolor

ES una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada a una lesión tisular real o potencial

Receptores del dolor

Terminaciones nerviosas libres

No hay terminaciones en el cerebro y en los ventrículos.

Vía del dolor agudo

para tener una sensación se necesita mínimo 3 neuronas

1^{er} Neurona (ganglio espinal)

- 1. Tienes la lesión
- 2. Baja por el nervio hacia medula espinal

• Se divide en 2

- posterior
- anterior

- A: Mucha mielina
 - Alpha: 100 mts/seg
 - Beta
 - Gamma
 - Delta: 30 mts/seg

- B: poca mielina
- C: nada de mielina
- Motor y sensitivo mucha mielina.
- simpático y parasimpático poca mielina.

3. llega a la médula espinal

va a la raíz posterior en búsqueda de su soma
Llega al ganglio espinal

2^{da} neurona (Asta posterior)

- Se encuentra en astas posteriores
- La información sube por la columna posterior
- Llega al núcleo (talamo)

3^{ra} neurona

- Se encuentra en el talamo
- fascículo espino-talamico anterior (conduce dolor agudo)
- Llega al lóbulo parietal

Vía del dolor agudo

viaja por nervios que no tienen mielina, por las fibras tipo C.

Clasificación del dolor

Según su evolución

Agudo
≤ 90 días
Temporal

Bien localizado y la intensidad se relaciona con estímulo.

Ejemplos

Trauma, cirugía, procedimientos médicos, enfermedades agudas.

Crónico
≥ 90 días persistente.

Se asocia a afección crónica. Genera sentimientos de impotencia, desesperación.

↓
Ejemplos: Osteoartritis, lumbalgia, fibromialgia, cefalea, etc.

Según su intensidad :

Leve

Involucra la dermis
Puede realizar actividades habituales
EVA 1-3

Moderado

Involucra la epidermis y tejido subcutáneo
Interfiere en las actividades habituales
EVA 4 a 6

Grave

Compromiso de músculos, hueso, articulación y otros tejidos.
Interfiere en AVD y descanso
EVA 7-10

Según su tipo o caracter

Neuropático

Producido por estímulo directo a SNC
Ponzante y quemante

Nociceptivo

Es el más frecuente
Es somático localizado en la piel, tejido subcutáneo.
El visceral debido a obstrucción de un órgano hueco, localizado, profundo tipo cólico.

Psicógeno

No obedece a ningún patrón neurológico definido
Dolor mal explicado.

Según su origen

Neuropático

Daño previo en los nervios periféricos y centrales.

Intratable.

Se define por su alta resistencia al alivio del dolor.

Según su localización

Somático

Excitación anormal de los no aceptores somáticos superficiales o profundos
profundo, sordo, continuo, mal localizado, irradiado.

Visceral

Lesión o distensión de órganos
localizado y punzante

Referido.

originado en un órgano visceral.
se siente en regiones del cuerpo alejadas a la zona de origen.

Según su curso

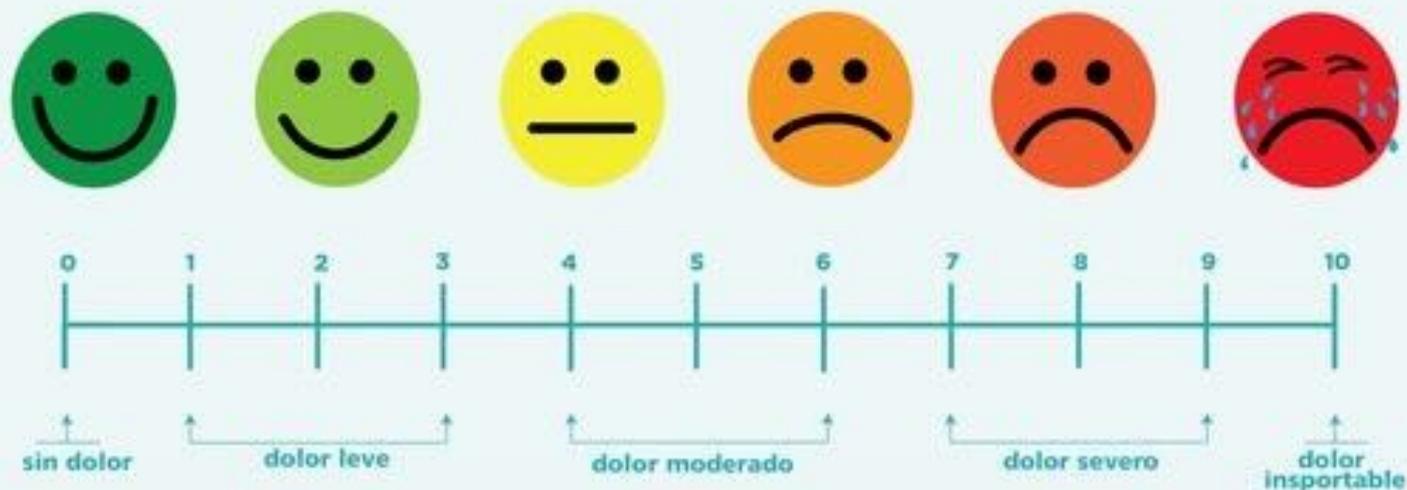
Continuo

Persistente a lo largo del día y no desaparece

Irruptivo

· Transitorio
El dolor es inducido por el movimiento o alguna acción voluntaria del paciente.

Escala del Dolor EVA



Hemorragia



Síntomas
componentes
principales
circulatorio

→ Hemorragia

→ Sangrado intenso
o profuso

→ Hemorragia
externa

↓
Hemorragia interna

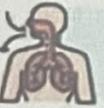
↓
Es aquella que ocurre
en el interior del
organismo.

↓
Ocurre hacia
el exterior del
organismo

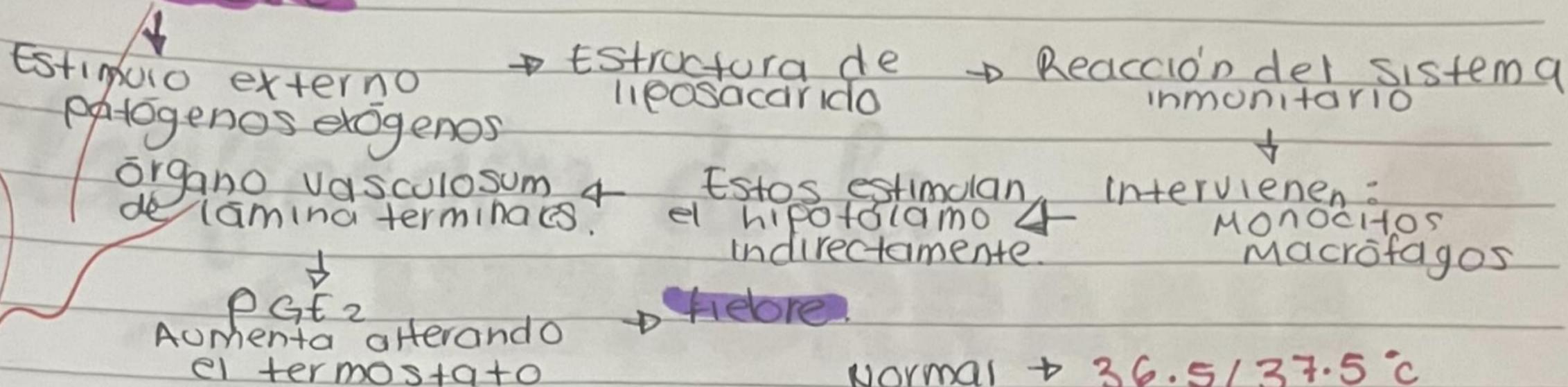
Clasificación de la



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	HIPOENSION PAS < 90	HIPOENSION 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

Fiebre

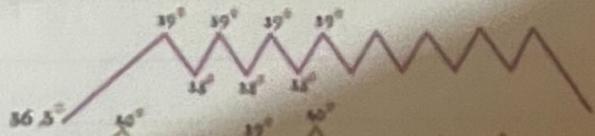


Normal → 36.5/37.5 °C
febrícula → 37.5 - 38 °C
fièvre leve → 38.1 - 38.5 °C
fièvre moderada → 38.6 - 39.5 °C
fièvre intensa → 39.6 - 40.5 °C
Hiperpirexia → > 40.6 °C

Tipos semiológicos de fiebre

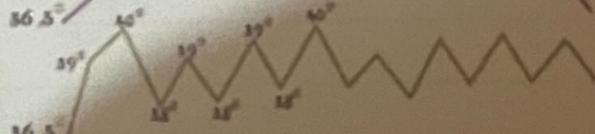
Fiebre continua

Oscilaciones diarias no máxima y mínima no llegan a 1°



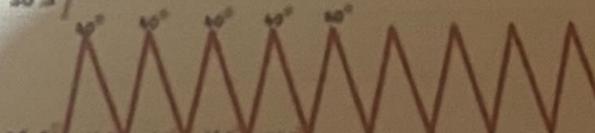
Fiebre Remitente

No baja a valores normales durante cada día de fiebre



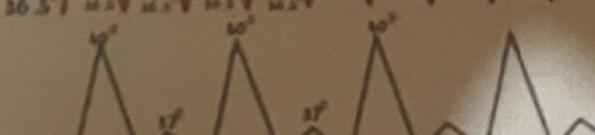
Fiebre Intermitente

La 1° sube bruscamente, después de un escalofrío descendiendo a su valor normal también rápidamente



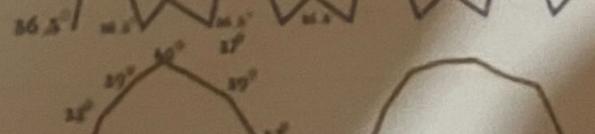
Fiebre Recurrente

La 1° reaparece después de uno o más días de apirexia

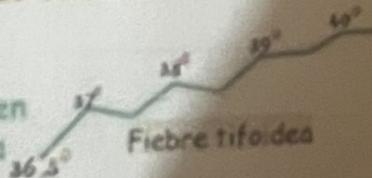


Fiebre en dromedario o joroba de camello

Ondas febriles con periodos de apirexia



Fiebre en escalera



Fiebre tifoidea

Fiebre inversa

Cifras máximas durante la mañana y durante la noche

Dr. Galeno Loco

@galeno loco

Propio de la raza judía, existe episodios de

Fiebre Coltanica

Elevación de la temperatura antes

Edema

Es el aumento del volumen del líquido intersticial, que es la porción extravascular del compartimento extracelular.

Generalizado

Más evidente en extremidades inferiores

puede presentarse en otras regiones como la sacra y facial dependiendo de la postura

Localizado

Es más frecuente en uno de los miembros inferiores puede ser también exclusivamente facial o de una extremidad superior.

CLASIFICACIÓN

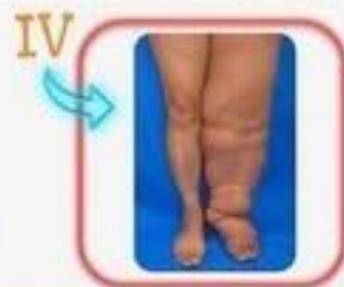
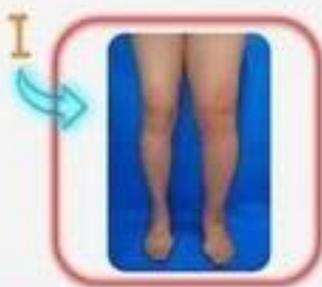
PLATAFORMA ENARM

DEL EDEMA

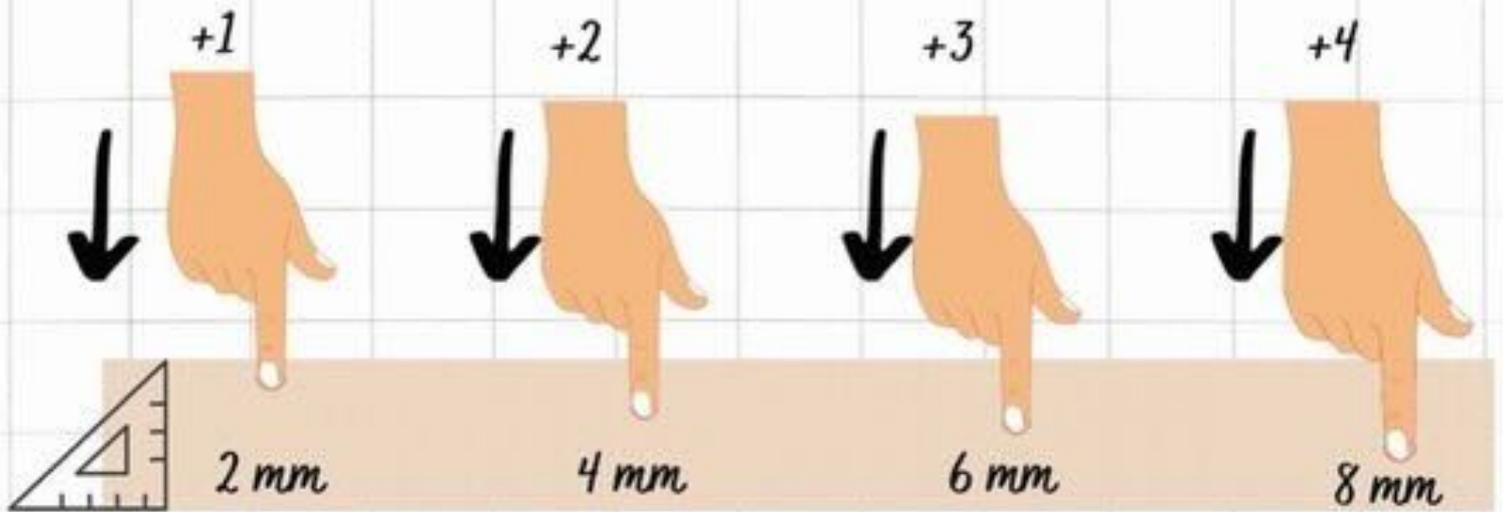
Godet

GRADO	MAGNITUD	EXTENSIÓN	GODET
I	Leve depresión sin distorsión del contorno	Desaparición casi instantánea	+
II	Depresión de hasta 4 mm	Desaparición en 15 seg	++
III	Depresión de hasta 6 mm	Recuperación en 1 min	+++
IV	Depresión de hasta 1 cm	Recuperación de 2 a 5 min	++++

 Plataforma ENARM

 @plataformaenarm


Signo de Godet



Grado	Símbolo	Magnitud	Extensión
Grado 1	+ /++++	Leve depresión sin distorsión visible del contorno	Desaparición casi instantáneo
Grado 2	++ /++++	Depresión visible de hasta 4mm	Desaparición en 15 segundos
Grado 3	+++ /++++	Depresión de hasta 6mm	Recuperación en un 1 minuto
Grado 4	++++ /++++	Depresión profunda de hasta 1cm	Persistencia de 2 a 5 minutos

Bochornos

Se le denomina bochornos a un fenómeno vasomotor caracterizado por episodios súbitos y transitorios de rubicundee de la piel y la sensación de calor en la cara y el tórax

se acompaña de sudoración, taquicardia y sensación de frío.

Leve

No dura más de dos minutos.

Moderado

Duran en torno a los dos minutos

Severos

Tienen una duración superior a dos minutos.

Referencias

GOIC, ALEJANDRO. SEMIOLOGÍA MEDICA, 4TA EDICION, 2018. CAPITULO I, SIGNOS Y SÍNTOMAS GENERALES. PAG 27-48

Guyton y Hall: (2011). Tratado de fisiología médica. Barcelona, España: ELSEVIER.