



Claudia Patricia Abarca Jiménez

Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco

Temario

Propedéutica semiología

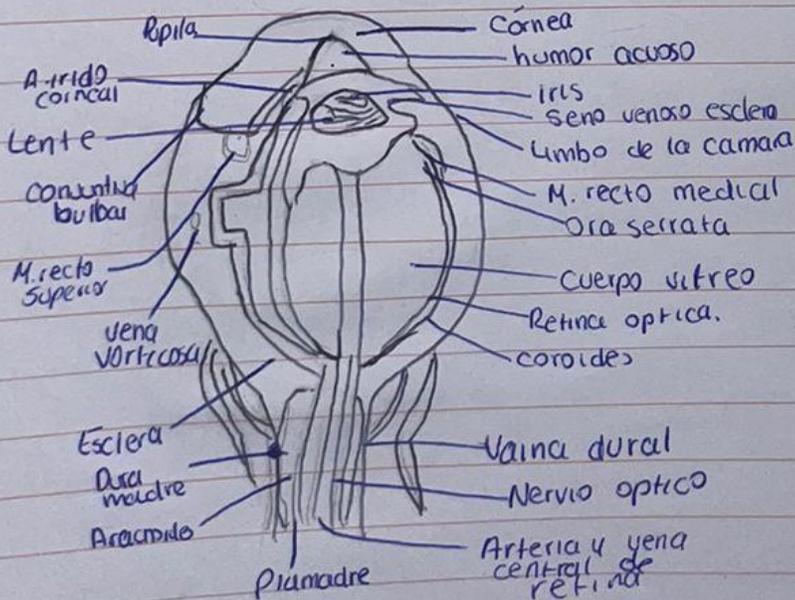
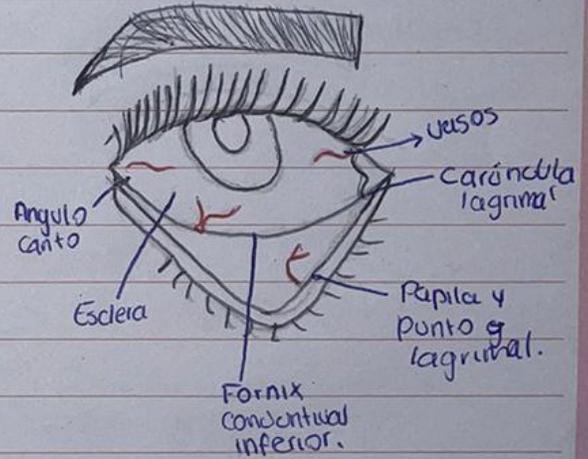
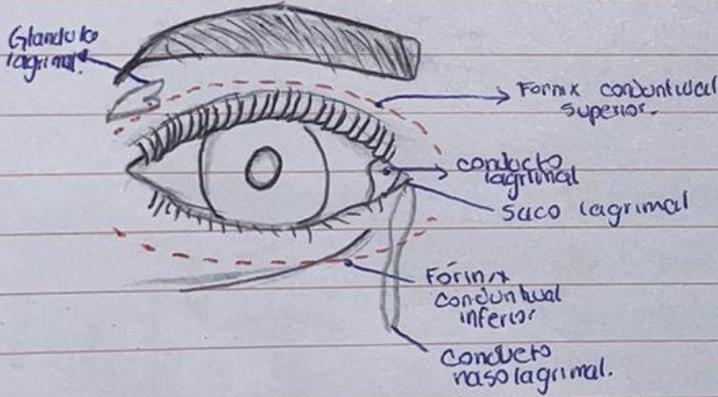
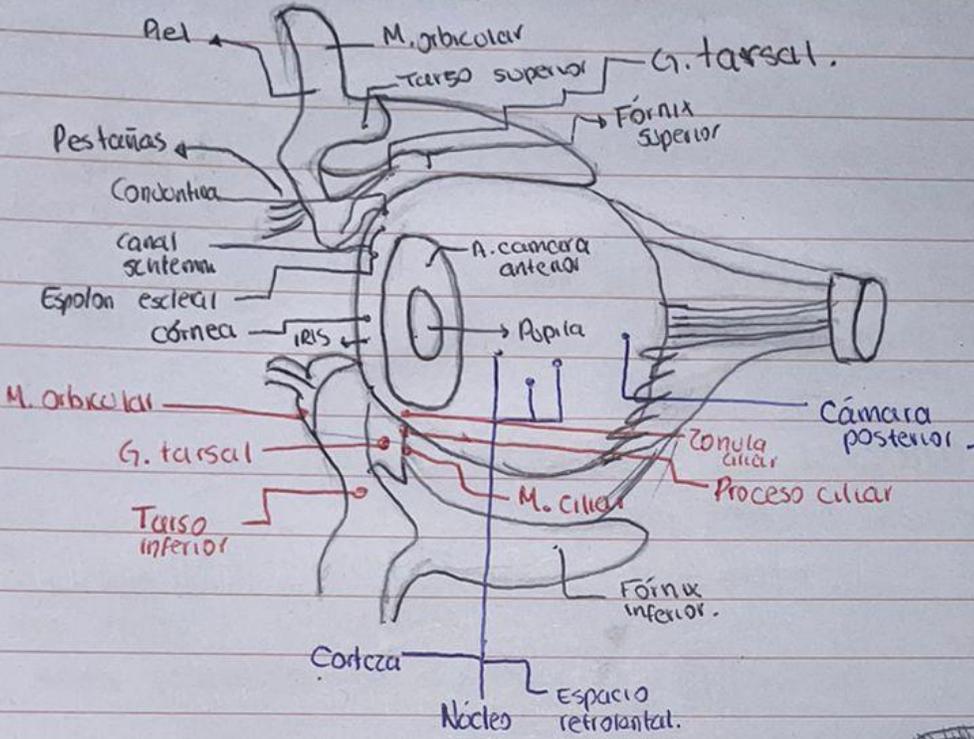
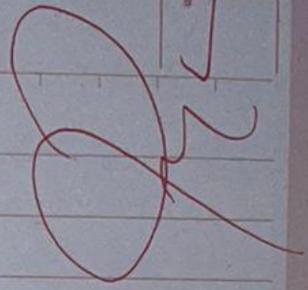
PASIÓN POR EDUCAR

4°

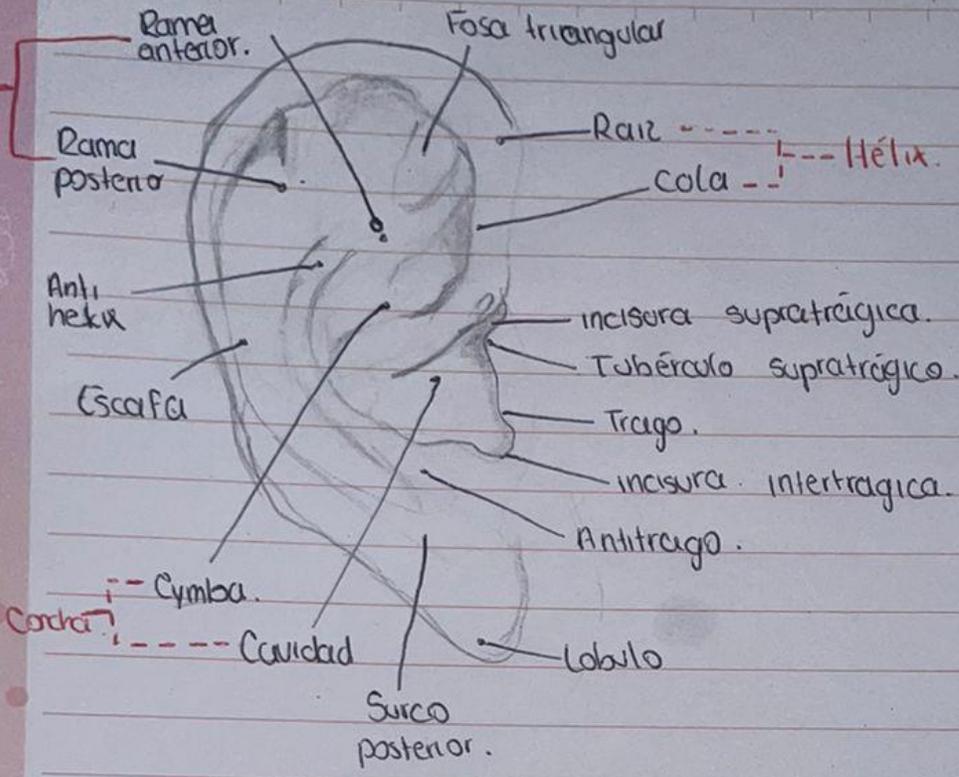
“B”

ANATOMIA DEL OJO

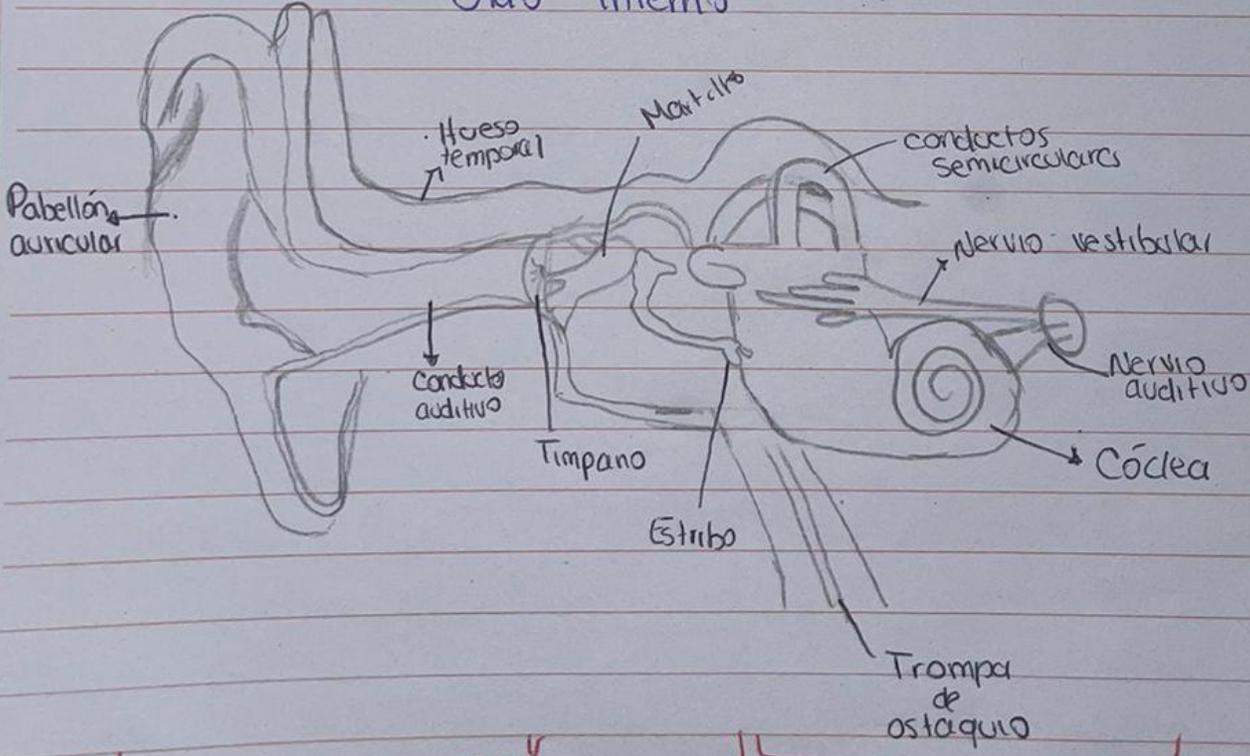
FECHA



Externo



Oído interno



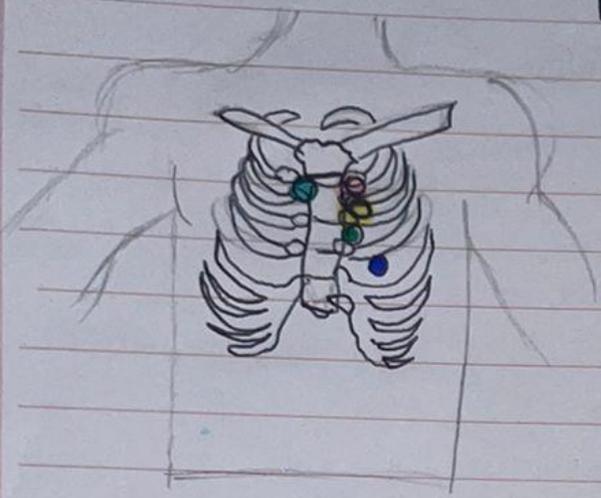
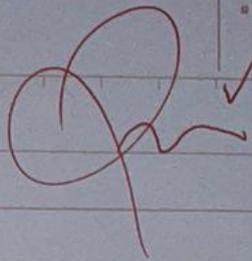
Oído externo

Oído medio

Oído interno



FOCOS CARDIACOS



① = Foco aórtico

• 2do espacio intercostal con paraesternal derecha.

② Foco pulmonar =

2do espacio intercostal con borde e paraesternal izquierdo.

③ Aórtico accesorio =

3er espacio intercostal borde paraesternal izquierdo.

④ Tricúspide =

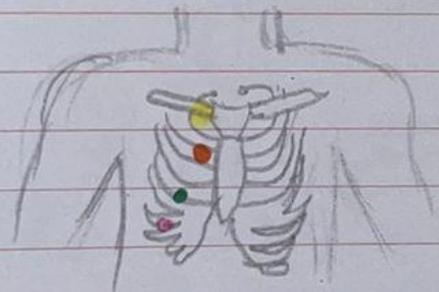
4to espacio intercostal

línea paraesternal izquierda

⑤ Mitral = 5to espacio intercostal

con línea medioclavicular izquierda.

FOCOS PULMONARES

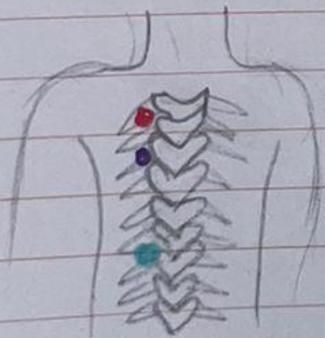


1. Vertice del pulmón

②. Lóbulo superior de pulmón derecho

③. Lóbulo medio "

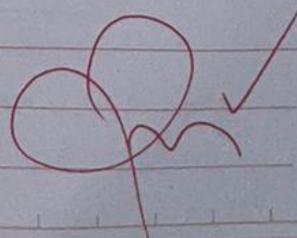
④. Lóbulo inferior "



① Vertice pulmón izquierdo

② Lóbulo superior pulmón izquierdo

③ Lóbulo inferior pulmón izquierdo.



MANIOBRAS

Máquina virtual Inverso



⊗ Maniobra de Valsalva. <<

Es una espiración forzada, manteniendo nariz y boca cerradas cerrando cuerdas y glotis.

- ↑ presión intratorácica a intraabdominal =
- ↓ FC → efecto vagal
- ↓ retorno venoso → precarga
- ↑ presión venosa.

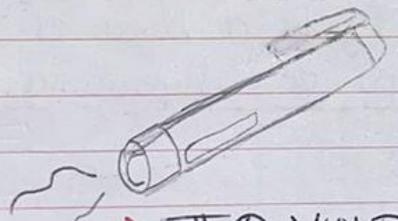
UTILIDAD =

- * Soplos
- * Arritmias TPSU
- * ↑ PIC.



>> PRUEBA DE ACLARAMIENTO <<

- Es invasiva. Con la inyección de fluoresceína a través de la MT
- Se controla el tiempo en que tarda en aparecer en la faringe



→ Detectando la llegada del producto a la orofaringe con una lampara. Lus UV.

>> TIPO VIBRILE <<

Maniobra pone de manifiesto el correcto funcionamiento de la trompa durante la deglución, al poner en funcionamiento los músculos periestatilinos.



TECNICA =

Se le pide al paciente que realice maniobras de deglución con la nariz tapada con los dedos

Realizar otoscopia.





>> CATETERISMO TUBARICO <<

→ Sondas de Itard apenas se utiliza.
Tubo metálico de calibre en disminución que en su extremo distal tiene oliva diseñado para su introducción.

(Se introduce por fosa nasal homolateral y se puede introducir curetando de permeabilizar el trayecto a la trompa.)

>> PRUEBA DE WEBER <<

El examinador golpea la diapasón y lo aplica en línea media del cráneo o los dientes, lo que estimula ambas cócleas por conducción ósea directa.

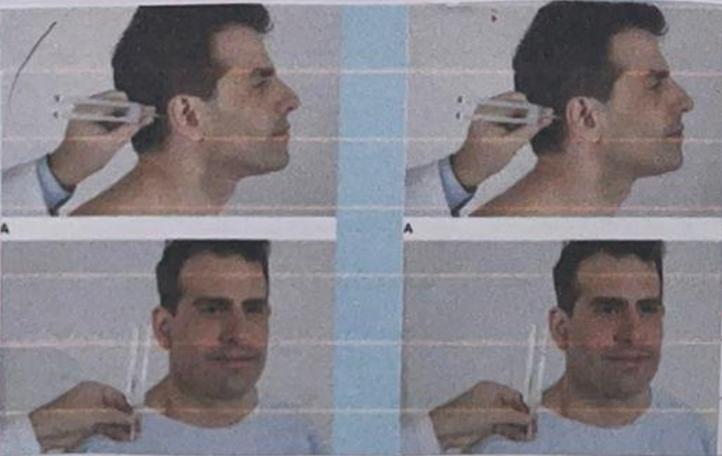


→ El px debe confirmar si el sonido es homogéneo o no en ambos oídos.

Ayuda a buscar el tipo de hipacusia.

>> PRUEBA DE RINNE <<

El examinador golpea la diapasón y coloca la base en apófisis mastoidea hasta que el px refiera dejar de percibir el sonido.



→ Normal =
2:1
Aéreo:óseo
Rinne positivo

Ayuda a distinguir entre pérdida de audición conductiva y neurosensorial.