



Emmanuel Hernández Domínguez.

Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco

Dibujos y maniobras

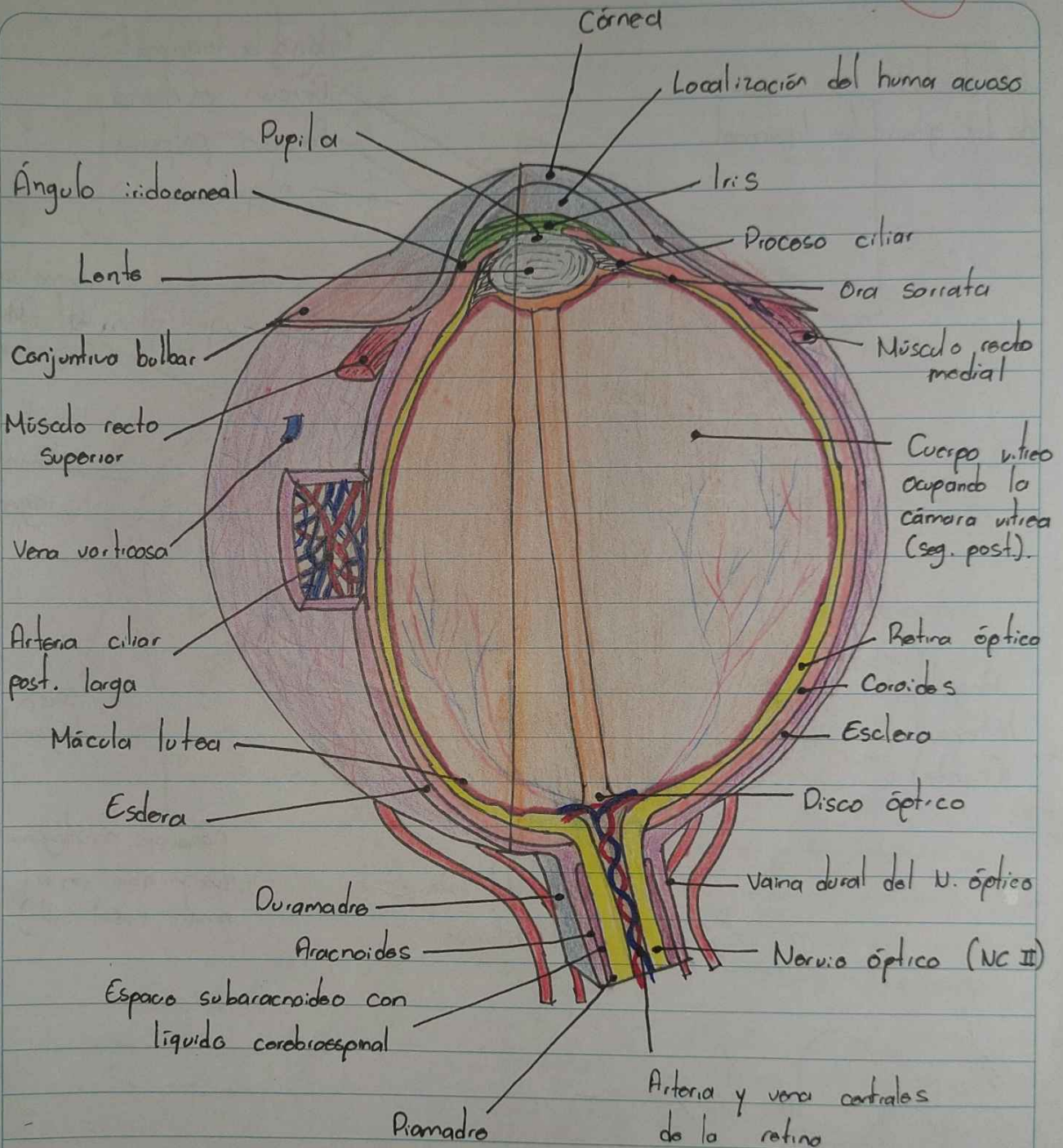
Semiología

PASIÓN POR EDUCAR

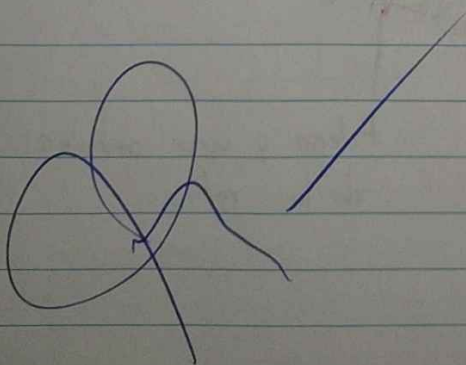
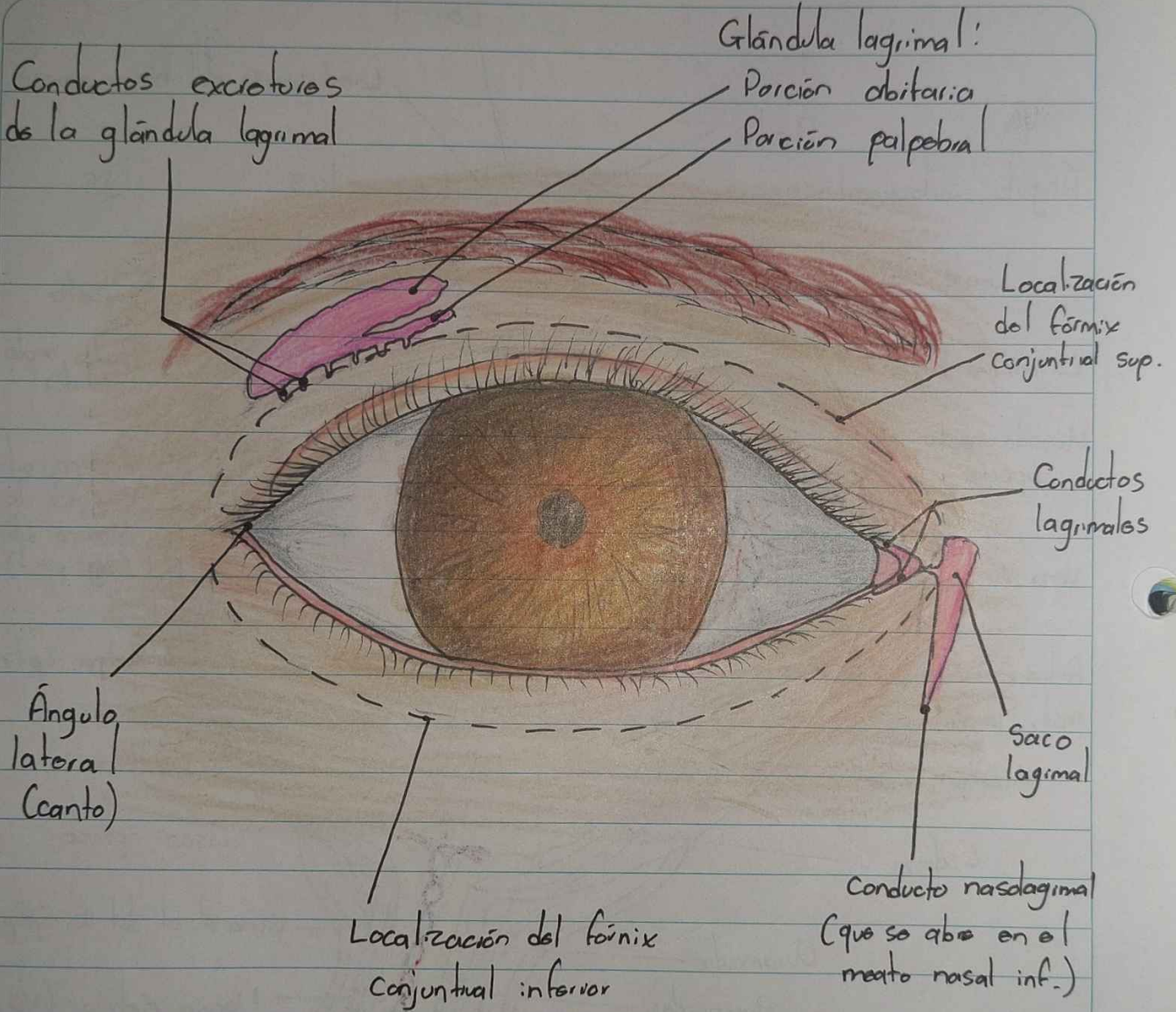
4-B

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de mayo de 2024

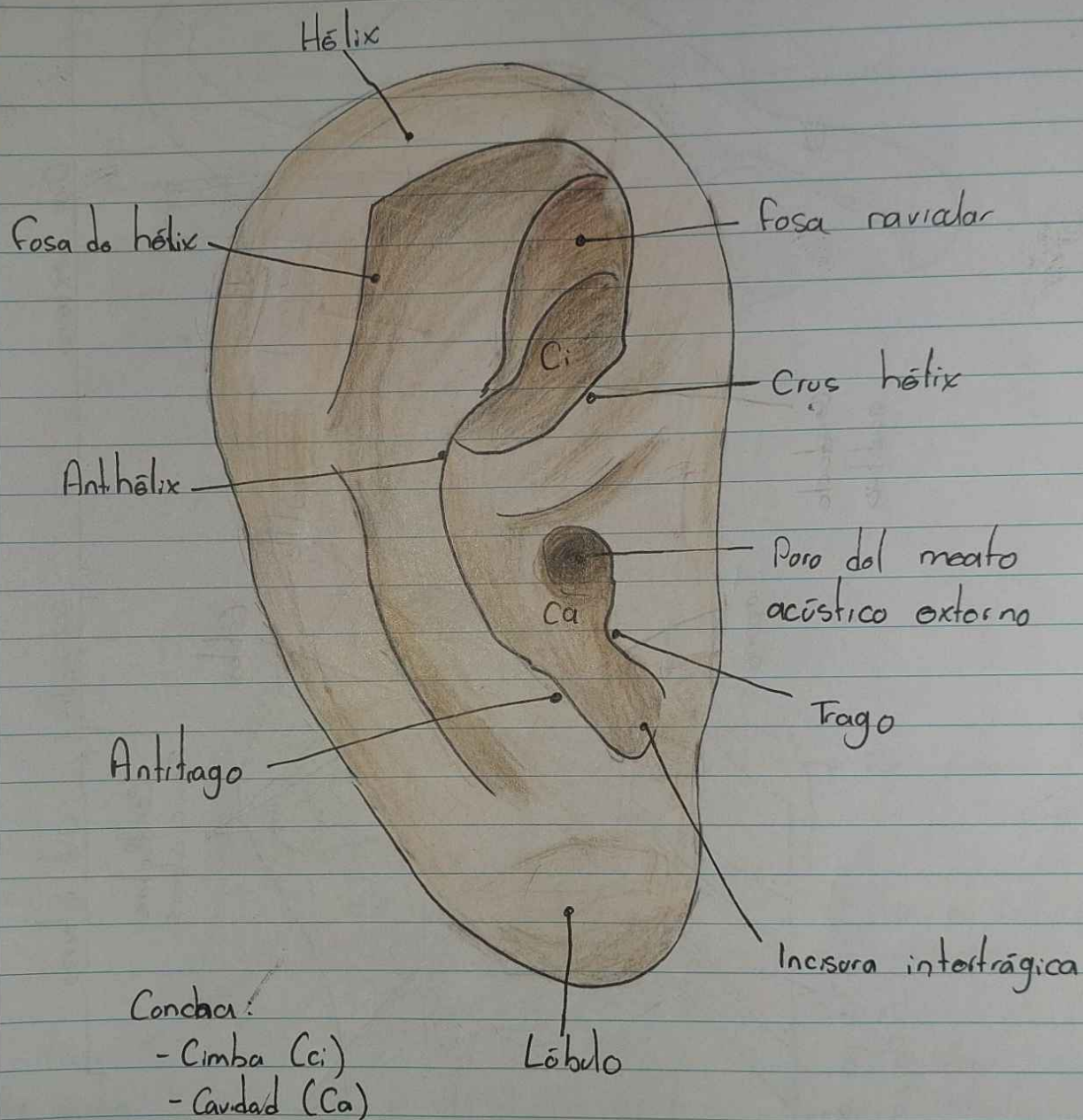
Anatomía interna del ojo

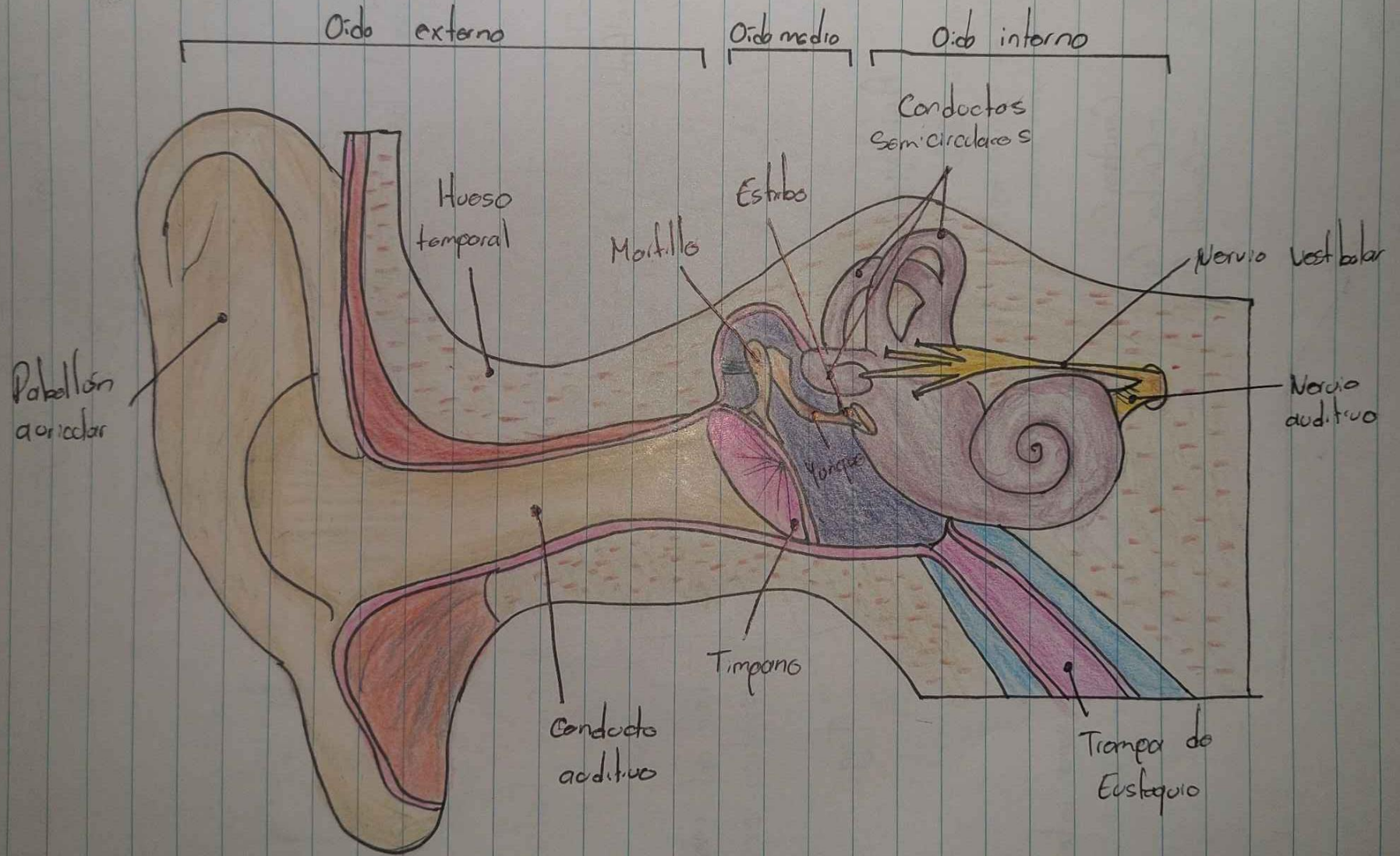


Anatomía externa del ojo

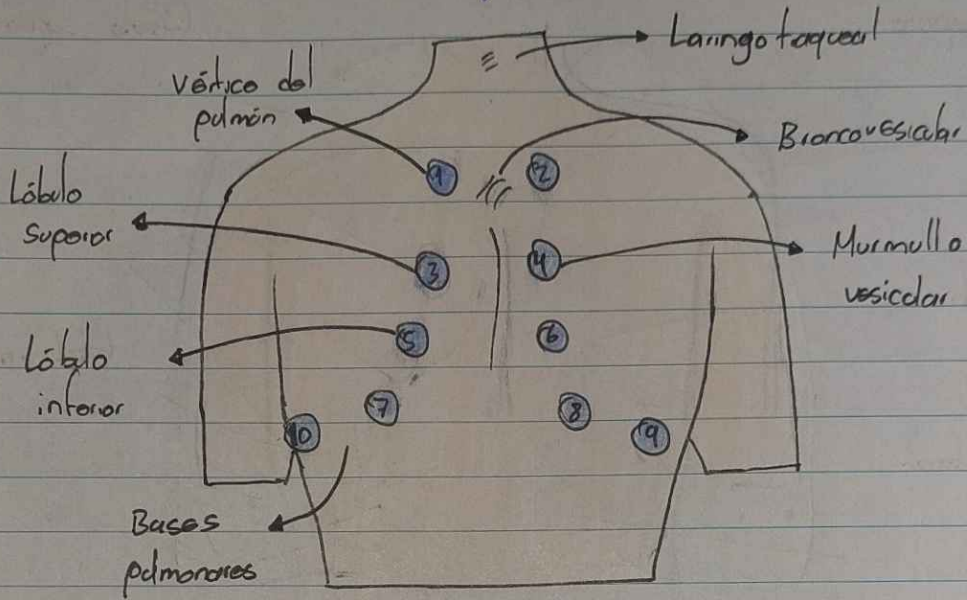


Anatomía de la oreja

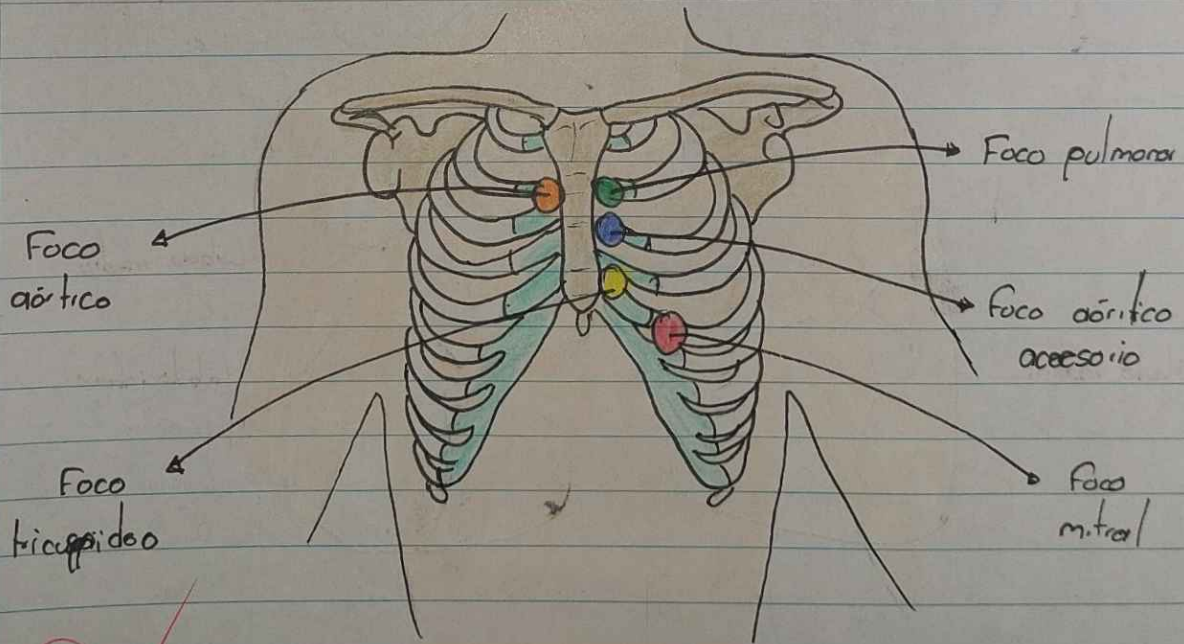




Focos pulmonares



Focos cardiacos



Segmentos pulmonares

Vista ant.

Lóbulo superior

- Apical
- Anterior
- Posterior

Lóbulo medio

- Lateral
- Medial

Lóbulo inferior

- Anterior basal
- Medial basal
- Lateral basal
- Posterior basal

Pulmón derecho

Lóbulo superior

- Apicoposterior
- Anterior
- Lingular sup.
- Lingular inf.

Lóbulo inferior

- Anteromedial basal
- Posterior basal
- Lateral basal

Pulmón izquierdo

Vista post.

Lóbulo superior

- Apico-posterior
- Anterior
- Lingular superior

Lóbulo inferior

- Superior
- Lateral basal
- Post. basal

Pulmón izquierdo

Lóbulo superior

- Apical
- Posterior
- Anterior

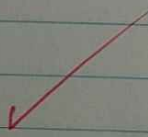
Lóbulo medio

- Lateral

Lóbulo inferior

- Superior
- Lateral basal
- Post. basal

Pulmón derecho



Maniobra de Valsalva

Se trata de una técnica que ayuda a igualar la presión dentro y fuera del oído medio, al abrir la trompa de Eustaquio.

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



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



3 Abre la boca y suelta el aire.



4 Si tu corazón sigue latiendo aceleradamente o el hipo no se pasa, repite la maniobra.



Maniobra de Rinne

Se utiliza para determinar si la hipoacusia en un determinado oído es por problema a nivel de transmisión del sonido o tipo sensorineural.

MANIOBRA
En la prueba de Rinne, el examinador golpea el diapason y coloca la base de este en la apófisis mastoidea hasta que el paciente refiere dejar de percibir el sonido. Después el examinador aproximará el diapason (todavía vibrando) al mismo oído pero sin tocarlo. Repetirá la técnica con el otro oído.

WELDOCTOREME

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

NORMAL
2:1
Aéreo > Óseo
Rinne positivo

H. CONDUCTIVA

H. NEUROSENSORIAL

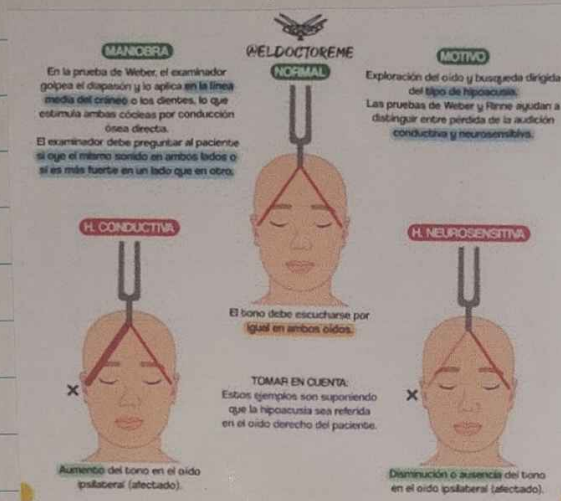
TOMAR EN CUENTA:
Estos ejemplos son supuestos que la referencia sea referida en el oído izquierdo del paciente.

A > O
A = O
Menor conducción aérea

A > O
A > O
Menor conducción ósea. Acortado de Rinne

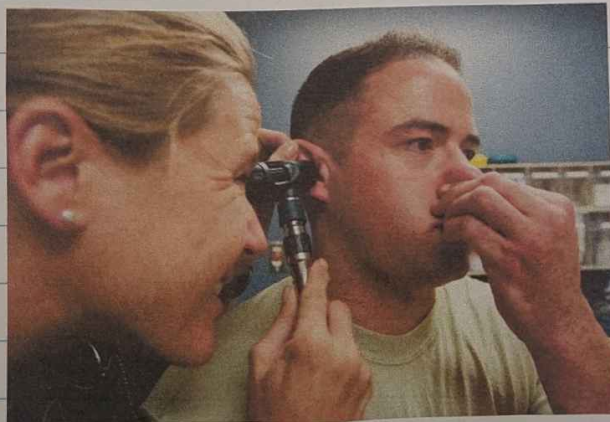
Maniobra de Weber

Prueba rápida para detectar hipacusia conductiva unilateral (pérdido de audición del oído medio) y la hipacusia neurosensorial unilateral (pérdido de audición del oído interno).



Prueba de Toynbee

Prueba que consiste en taparse la nariz y tragar saliva para estudiar la trompa de Eustaquio en relación con las presiones negativas.



Prueba de Gelle

Util para orientar la hipocausa conductiva, se coloca el diapason en la mastoidea y se aumenta de forma intermitente la presión en la membrana timpánica

