



Nombre del alumno: HATZIRY GOMEZ HERNANDEZ

Nombre del profesor: ROSVANI MARGINE MORALES IRECTA

Nombre del trabajo: SÍNTOMAS GENRALES.

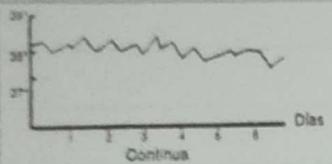
Materia: PROPEDEUTICA, SEMIOLOGIA Y DIAGNOSTIFCO FISICO

Grado: 4

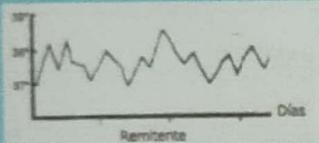
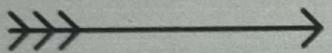
Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de abril del 2024.

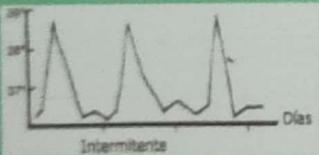
TIPOS DE FIEBRE



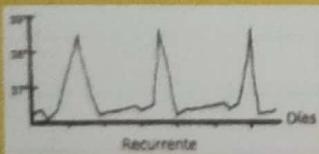
CONTINUA
OSCILACIONES DIARIAS, MÁXIMAS Y MÍNIMAS, NO LLEGAN A 1°C



REMITENTE
OSCILACIONES DIARIAS SUPERIORES 1°C, SIN ALCANZAR EN NINGÚN MOMENTO LA NORMAL.



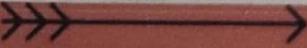
INTERMITENTE
SE ALTERNAN PERIODOS FEBRILES CON PERIODOS AFEBRILES. LA ALTERNANCIA SE PUEDE OBSERVAR EN UN INTERVALO DE 24 HORAS



RECURRENTE
ALTERNANCIA DE PERIODO DE FIEBRE CONTINUA EN MESETA QUE DURAN DE 2 A 5 DIAS O MAS SEQUIDOS.



ONDULANTE
SERIE DE ONDAS FEBRILES SEPARADAS POR INTERVALOS APIREXIA O FEBRICULA.



© 2010, R. and A. S. 2007, Semmelweis Institute
© Elsevier España S. L. 2010
ISBN: 978-84-9011-111-0

WENDY CASTAÑO
IVANA CORDOBA

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 PAS < 90	HIPOTENSION 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	1.5	> 1.7
Lactato	Menor de 2	2 - 4 mmol/l	4 - 8 mmol/l	Mayor a 8
Hemoderivados	Observar	Considerar	Hemoderivados	Transfusión masiva

TIPOS DE HEMORRAGIAS

TIPO	Sitio Afectado
Hemotórax	Cavidad Torácica
Hemoperitoneo	Cavidad Peritoneal
Hemopericardio	Saco Pericárdico
Hemoptisis	Expulsión de sangre por la boca proveniente del pulmón
Hematemesis	Sangre en el vómito
Epistaxis	Expulsión por la nariz
Melena	Expulsión en la materia fecal
Hematuria	Presencia en la orina
Hematocele	Presencia en la túnica testicular
Púrpura Hemorrágica	Múltiples hemorragias en superficies serosas, mucosas y piel

Clasificación de la fiebre - medida en axila

36,0 °C hasta 37,0 °C	Temperatura humana normal
37,1 °C hasta 38,1 °C	Febrícula
38,1 °C hasta 38,5 °C	Fiebre leve
38,5 °C hasta 39,0 °C	Fiebre moderada
A partir de 39,0 °C	Fiebre alta



Dr. Max Velasco

TIPOS DE DOLOR

Tipo	Descripción	Ejemplos
Cólico (Rotatorio)	Dolor ondulante, aumenta progresivamente hasta alcanzar una meseta para luego disminuir o desaparecer. Resurge a segundos o minutos después.	Cólico biliar, cólico renal, cólico intestinal, cólico uterino.
Constrictivo (Opresivo)	Como apretón en la región retroesternal «como si apretara un elefante».	Angina de pecho, infarto agudo de miocardio.
Pungitivo (Punzante)	Dolor agudo, transiente como pinchazo en la parte lateral del tórax.	Propio de los procesos inflamatorios de la pleura (puntada de costado pleural).
Urente (Quemante)	Sensación de ardor o quemazón.	Herpes zoster, ERGE, úlcera gastroduodenal.
Lancinante	Acemeeja a una lanza clavada.	Neuralgia del trigémino.
Fulgurante	Sensación de golpes de corriente eléctrica.	Tabes dorsalis, polioencefalitis.
Transfixante	El dolor atraviesa de un lado a otro.	Pancreatitis aguda.
Taladrante (Terebrante)	Como un taladro. Dolor con sensación de empujamiento constante.	Odontalgia.
Desgarrante	Sensación de que algo se rompe.	Aneurisma (fuecorta).
Gravativo	Sensación de pesadez.	Derrames, hepatomegalia.
Pulsativo	Sensación de latido.	Abscesos, forúnculos.
Exquisito	Instantáneo y agudo.	Neuralgia del trigémino.
Sordo	Dolor de intensidad leve, pero continuo que puede ir en aumento.	Cáncer. «El cáncer no escucha a los analgésicos».
Errante (Irrádico)	Dolor migrante, inespecífico.	Colón irritado.
De hambre	Sensación de vacío.	Úlcera péptica.

Según su sensibilidad al tto

- ✓ El dolor difícil
 - No responde a la terapia analgésica.
- ✓ Opioides
 - Respuestas que se basa en buena, parcial o escasa.

Según su intensidad

- ✓ Leve
 - Puede realizar actividades habituales.
- ✓ Moderado
 - Interfiere con las actividades.
- ✓ Intenso
 - Interfiere en AVD y descanso.

Según su curso

- ✓ Es continuo
 - Persistente a lo largo del día y no desaparece.
- ✓ Es irruptivo
 - El dolor es inducido por el movimiento o alguna acción voluntaria del paciente.

Según su duración

- ✓ Dolor Agudo
 - Se asocia al daño tisular y desaparece con curación.
 - Bien localizado y la intensidad se relaciona con estímulo.
 - Se acompaña de reflejos protectores el reflejo retirada de una extremidad dañada, el espasmo muscular y las respuestas autonómicas.
- ✓ Dolor Crónica
 - Duración de mayor a 3 o 6 meses.
 - Se prolonga más allá de la curación.
 - Se asocia a afección y evolución.
 - No tiene acción protectora.
 - Puede estar influenciado por factores psicológicos, ambientales o efectivos.

Según su origen

- ✓ Dolor nociceptivo
 - Causado por la activación de los receptores del dolor (Nociceptores) encargado de la transmisión.
- ✓ Dolor Neuropático
 - Producido por el estímulo directo del SNC o por lesión de las vías nerviosas periféricas.
 - Acompañado de parestesias y disestesias, hiperalgesia, hiperestesia y alodinia.
- ✓ Dolor Psicogénico
 - Interviene el Ambiente psíquico que rodea al individuo.

T I P O S D E D O L O R

Según su localización

- ✓ Dolor Somático
 - Se estimula los receptores de la piel, el sistema musculoesquelético o vascular.
 - Es un dolor localizado y punzante.
- ✓ Dolor Visceral
 - Lesiones o disfunciones de los órganos.
 - Es profundo, continuo, mal localizado irradiado con síntomas vegetativos.

fisiología del:

> **Dolor** : es una experiencia multidimensional o compuesta, en la que interviene diferentes sistemas (perceptivos, emocionales, de la atención, motores, anticipatorios, etc). Estos distintos componentes permite a continuación que se elabore una respuesta integradora.

> Activación de los nociceptores periféricos por la liberación de neurotransmisores, y por la disminución del umbral de respuesta de las fibras nociceptivas.

> **Fiebre**: se produce cuando algo aumenta el punto de regulación del hipotálamo, lo que desencadena la vasoconstricción y el alejamiento de la sangre desde la periferia para disminuir la pérdida de calor; a veces se induce la aparición de escalofríos, que incrementa la producción de calor.

> **Hemorragia** : producida por una pérdida y significativa del volumen intravascular, lo que conduce secuencialmente a la inestabilidad hemodinámica, disminución en el suministro de oxígeno, disminución de perfusión tisular.

EDEMA



DEFINICIÓN

El edema es la hinchazón causada por el exceso de líquido atrapado en los tejidos del cuerpo. El edema puede afectar cualquier parte del cuerpo. Pero hay más probabilidades de que aparezca en las piernas y los pies.

CLASIFICACIÓN

FlashCards Angiología PLATAFORMA ENARM

CLASIFICACIÓN DEL EDEMA

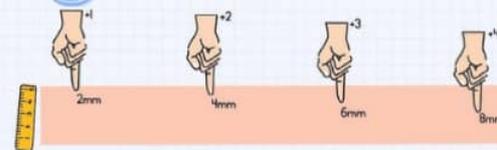
GRADO	MAGNITUD	EXTENSIÓN	GODET
I	Leve depresión sin distorsión del contorno	Desaparición casi instantánea	+
II	Depresión de hasta 4 mm	Desaparición en 15 seg	++
III	Depresión de hasta 6 mm	Recuperación en 1 min	+++
IV	Depresión de hasta 1 cm	Recuperación de 2 a 5 min	++++

Plataforma ENARM @plataformenarm

Plataforma ENARM www.plataformenarm.com



Signo de Godet



GRADO	SÍMBOLO	MAGNITUD	EXTENSIÓN
Grado I	+ / +++	Leve depresión	Desaparición casi instantánea
Grado II	++ / +++	Depresión visible de hasta 4mm	Desaparición en 15 segundos
Grado III	+++ / +++	Depresión de hasta 6mm	Desaparición en 1 minuto
Grado IV	++++ / +++	Depresión profunda de hasta 1 cm	Desaparición de 2 a 5 minutos

BOCHORNO



DEFINICIÓN

Un bochorno es una sensación repentina de calor corporal intenso, a menudo con sudoración profusa y enrojecimiento de la cabeza, del cuello y del pecho. Estos síntomas pueden ocurrir con palpitaciones cardíacas de leves a intensas, ansiedad, irritabilidad y, raramente, pánico.

CLASIFICACIÓN

¿SIENTES CALORES REPENTINOS E INCÓMODOS?

Los bochornos se deben al *cambio en los niveles hormonales* antes, durante y después de la menopausia.



El sobrepeso y la obesidad contribuyen a tener episodios más frecuentes e intensos.



Generalmente se presentan todos los días.



Pueden ser leves o intensos.



Ocurren a cualquier hora del día o de la noche.



Pueden persistir durante más de siete años.

