



Jhonatan Gamaliel Vazquez Cruz

Gabriela Roxana Aguilar Hernandez

Dibujos

Semiología

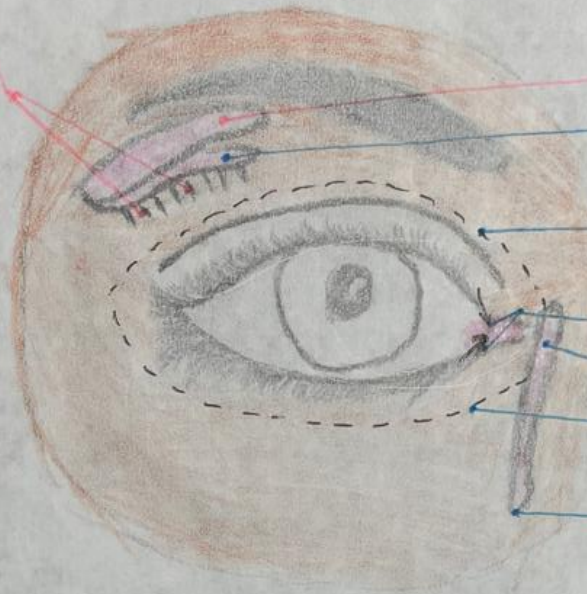
4

B

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de mayo de 2024.

Conductos excretores
de la glándula
lagrimal



→ Porción orbitaria

→ Porción palpebral

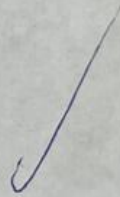
→ Localización del fornix conjuntival superior

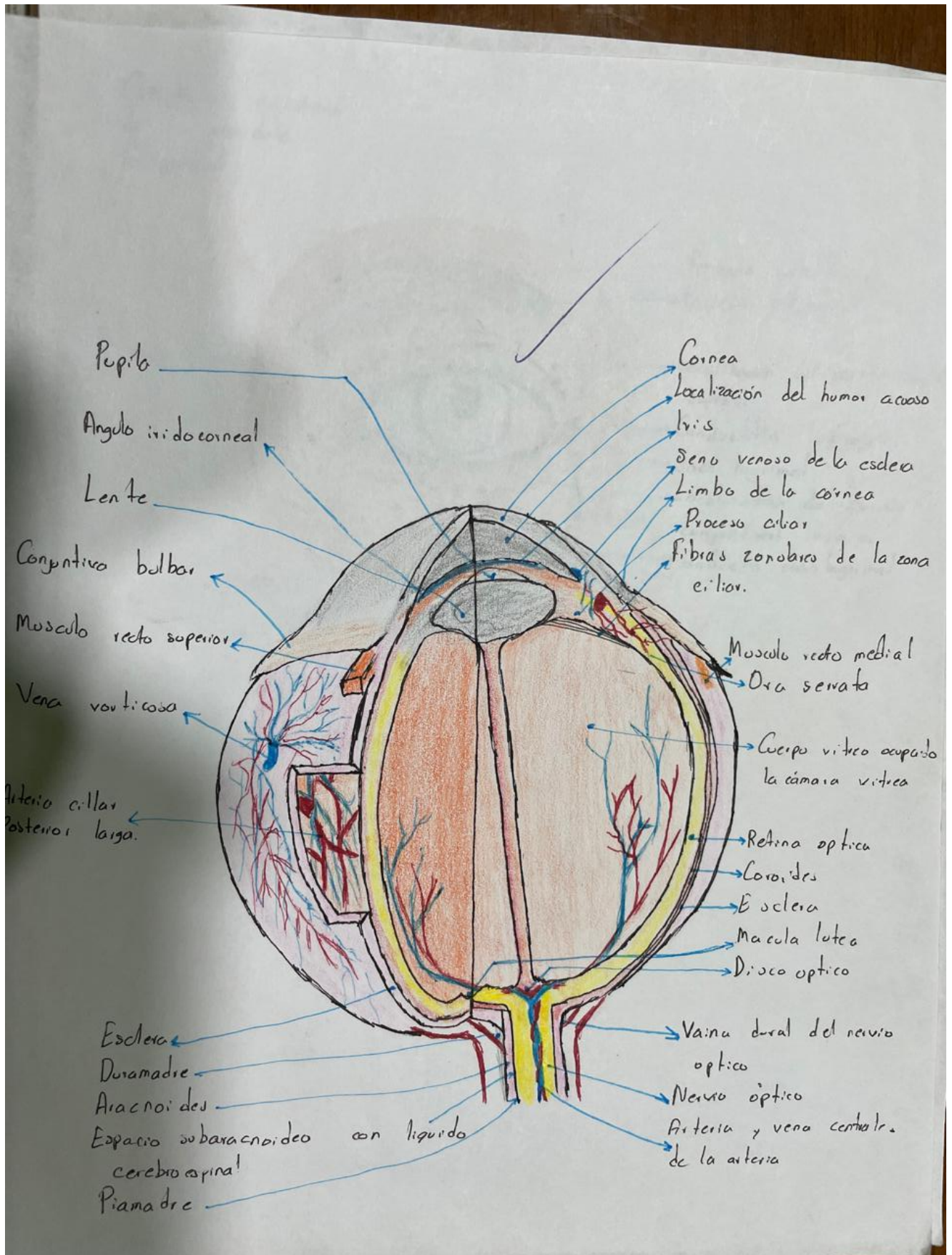
→ Conductillos lagrimales

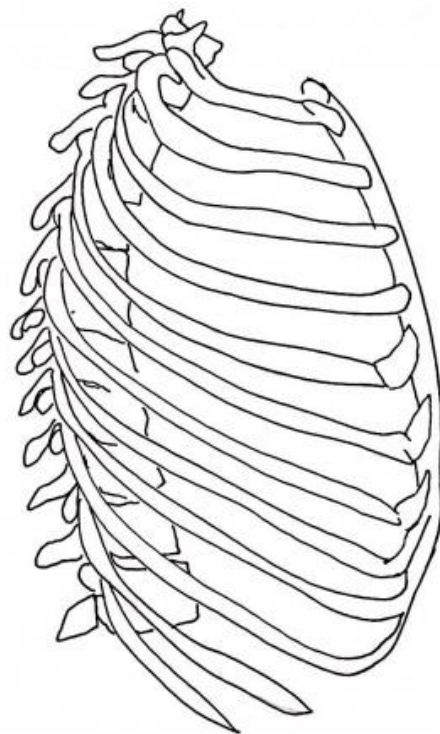
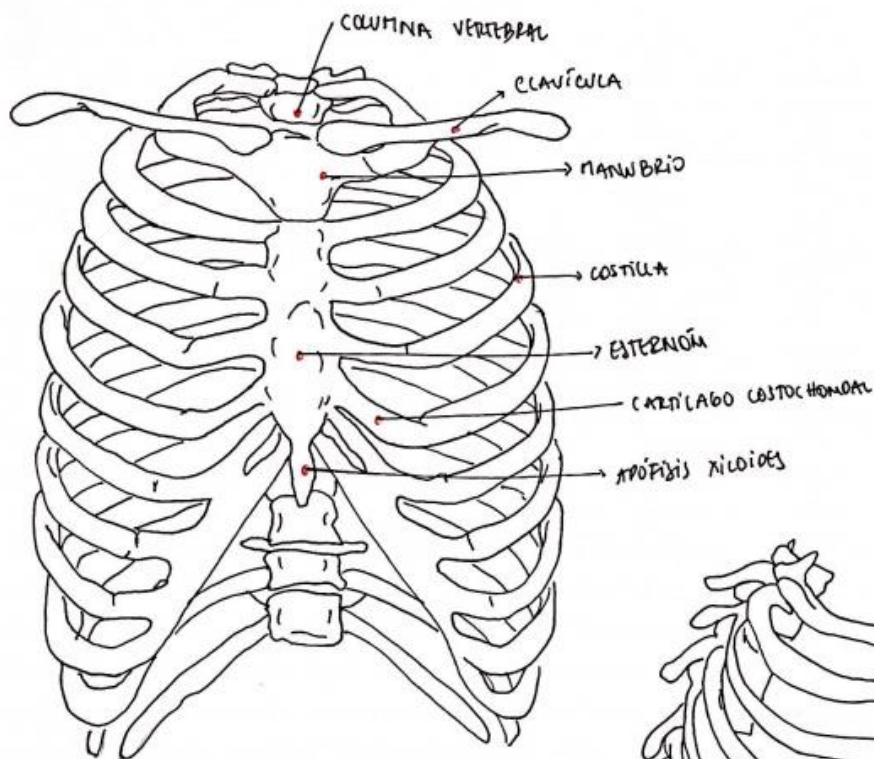
→ Saco lagrimal

→ Localización del fornix conjuntival inferior

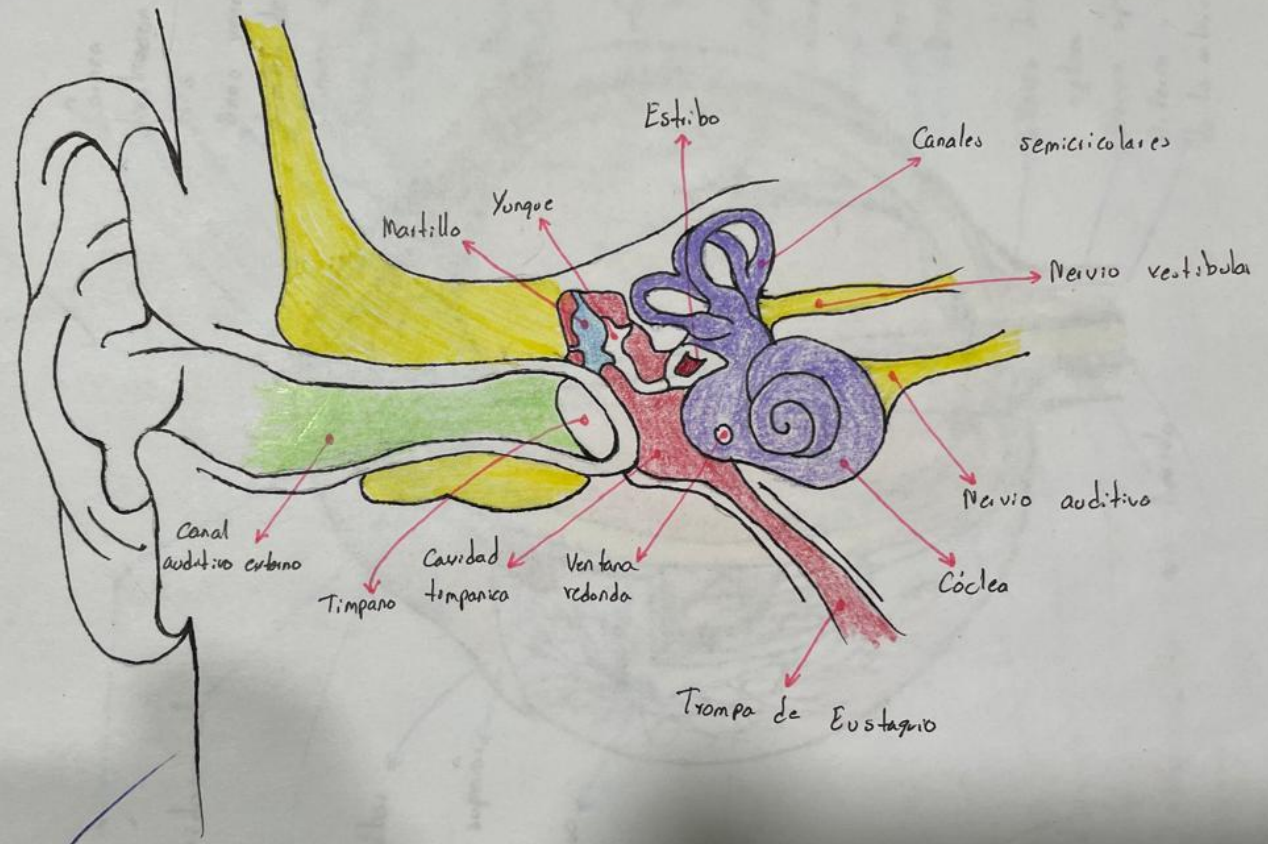
→ Conducto nasolagrimal







CAJA
TORÁCICA



A handwritten signature in blue ink is located in the bottom left corner of the page.

EXPLORACIÓN DE LA AUDICIÓN



1. Prueba del susurro
2. Test de Calfrast
3. Prueba de Rinne
4. Prueba de Weber
5. Prueba de Schwabach
6. Prueba de Bing
7. Prueba de Bonnier



EXPLORACIÓN DE ESTRUCTURAS EXTERNAS

Inspección	<ul style="list-style-type: none"> • Forma, tamaño, coloración • Inflamación, otorrea, foveas, apéndices
Palpación	<ul style="list-style-type: none"> • Presión sobre apófisis mastoideas • Signo del trago • Signo del tirón



OTOSCOPIA



1. Inspección del conducto auditivo externo
2. Inspección del tímpano
3. Maniobra de Valsalva
4. Maniobra de Toynbee

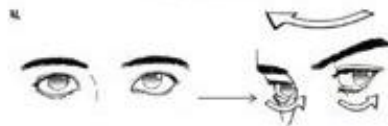


EQUILIBRIO

Prueba de Romberg



Prueba del impulso cefálico



Maniobra de Dix-Hallpike



Exploración Neurológica

II. NERVIOS CRANEALES

1. NERVIOS CRANEALES I-II



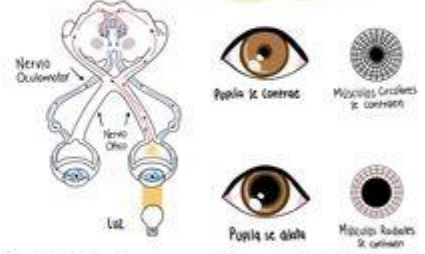
Snellen



Agudeza Visual

Se valora con las pruebas específicas:
 Para visión de lejos (Snellen) y visión cercana (cartilla de Jaeger).
 Debes colocar la tabla de Snellen a una distancia de 6 metros. El paciente debe leer cada línea desde la primera hasta que no sea capaz de distinguir más detalles.

Reflejo Pupilar



El estudio debe realizarse con una linterna médica. La luz brillante en el ojo del paciente debe contraer las pupilas. Ambas se deben contraer al mismo tiempo, independientemente de en que ojo se este aplicando la luz.

Campo Visual



Efectuarse en pacientes con patología cerebrovascular.
 Usar una pluma de tapa roja.
 El examinador deberá sostener la pluma a una distancia equidistante entre él y el paciente (Horizontalmente).
 La moverá gradualmente hacia el centro hasta que sea visible.

Reflejo de Acomodamiento



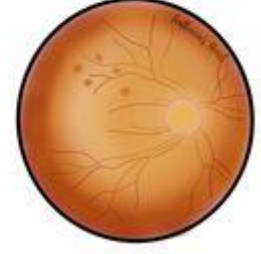
Se le pide al paciente que se enfoque en un objeto distante, el examinador debe colocar su dedo cerca de la punta de la nariz del paciente. Le pedimos que observe el dedo mientras observamos la contracción de la pupila.

Campimetría por Confrontación

1. Anisotropía derecha
 2. Hemianopsia heterónima bitemporal
 3. Hemianopsia homónima derecha
 4. Cuadrantanopsia homónima superior (R)
 5. Cuadrantanopsia homónima inferior (R)
 6. Hemianopsia homónima derecha
 7. Hemianopsia homónima congruente con inderminada macular contralateral

Se compara el campo visual del paciente con el propio que se utiliza como patrón normal.
 El explorador coloca su cara frente a la del paciente y mueve un lápiz desde el exterior hacia el interior. Le deben explorar separadamente los 4 cuadrantes de ambos ojos.
 Los defectos del campo visual se clasifican como: isonomas, cuadrantanopsias o hemianopsias.

Fondo de Ojo



Debe realizarse con un oftalmoscopio. Se pide al paciente que mire fijamente los ojos del paciente.
 Inicialmente se valora la pupila que es el que más se ve desde el otro lado buscando