



Nombre del alumno: Axel Adnert Leon Lopez

Nombre del profesor: rosvani margine
morales irecta

Nombre del trabajo: tareas

Materia: semiología

Grado: 4to

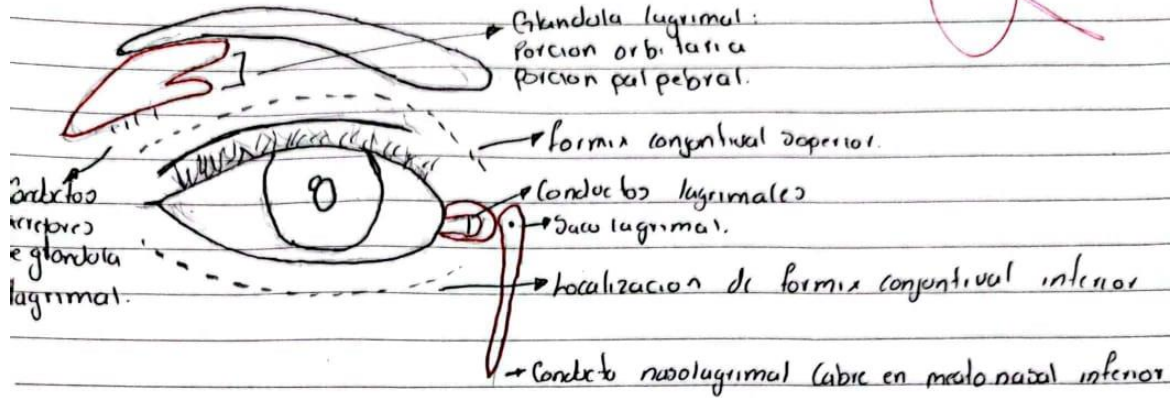
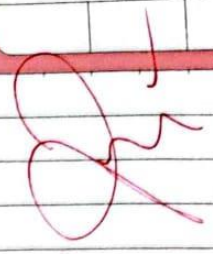
Grupo: B

PASIÓN POR EDUCAR

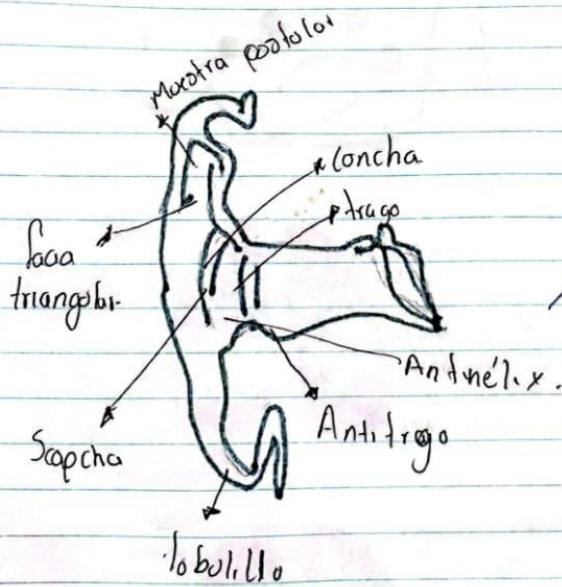
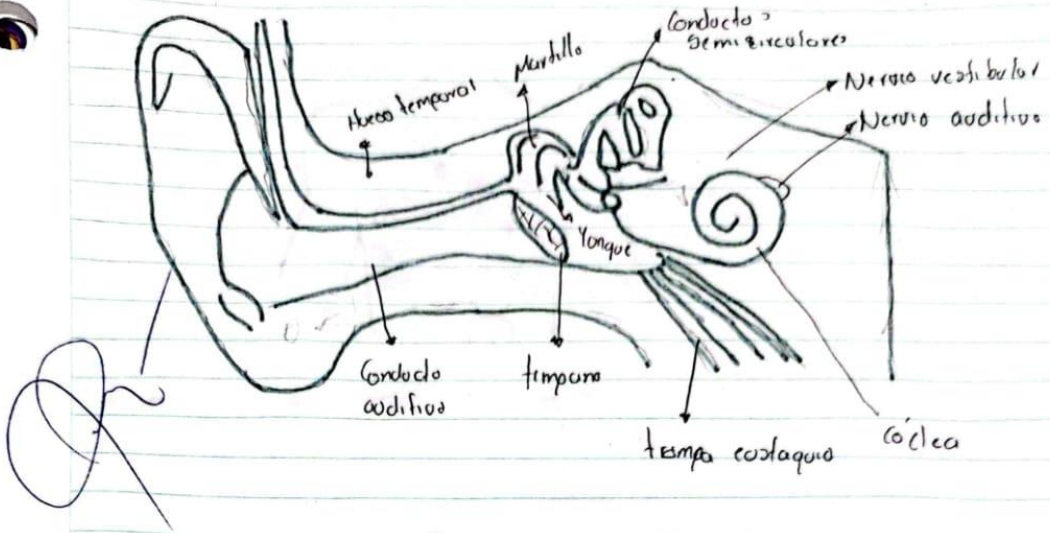
Comitán de Domínguez Chiapas a 26/04/24

Ematología.

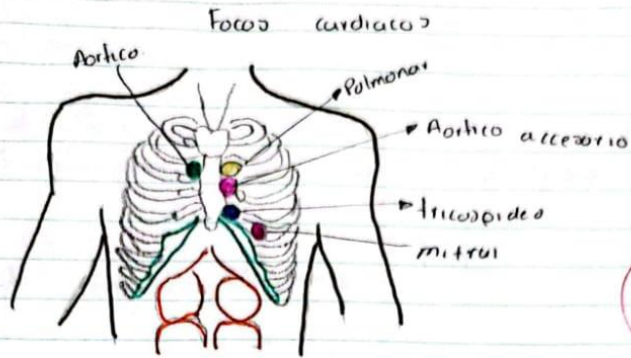
Extirno (vista anterior)



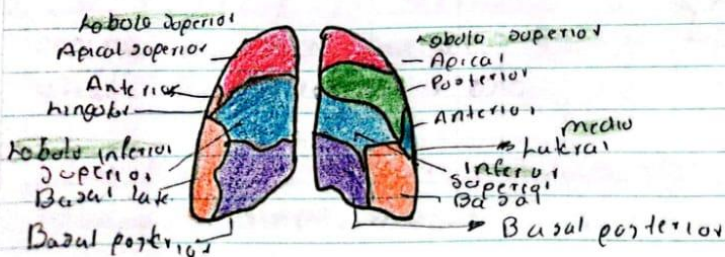
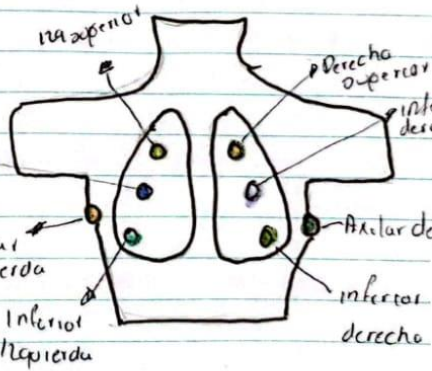
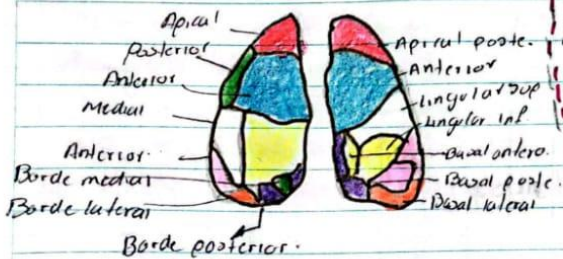
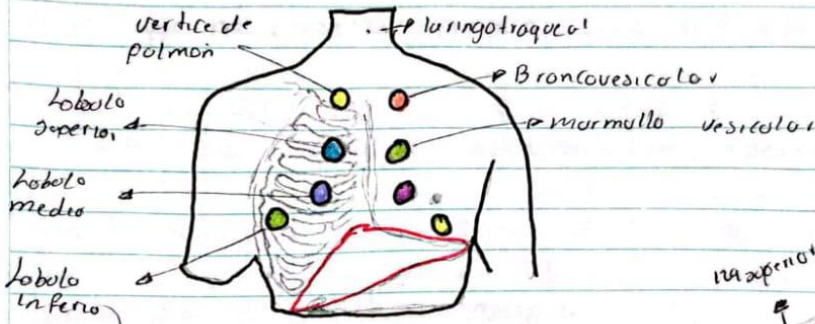
Axel Neri León Lopez



Axel Adner León López 1490



focos pulmonares



FIRST

Axel Adnert Leon Lopez.

Prueba de Weber:

Se coloca el diapason vibrando en el vertex craneal y se pregunta al pa si la vibracion se desvía lateralmente hacia derecha o izquierda

- Hipocosis de conduccion → Weber lateralizado hacia oído afectado
- Hipocosis de percepcion → Weber lateralizado hacia lado sano
- Oñl para detectar deficit auditivo de percepcion, unilateral



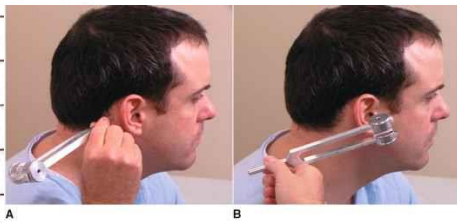
Rinne:

Se coloca diapason vibrando sobre mastoides, hasta que el pa diga que se ha dejado de percibir la vibracion, momento en el cual se coloca delante de CAE del mismo lado

C/D Normal → vibracion se continua percibiendo cuando se

coloca diapason frente CAE.

C-D Anormal → Existe una mejor conduccion Osea que aerea = hipocosis de conduccion



Schwabach

Coloca el diapason vibrando sobre mastoides para medir los segundos durante los cuales el px percibe el sonido

> 20 seg = Prueba alargada

< 16 seg = Prueba acortada

En la hipoacusia de conducción, Prueba alargada

En la hipoacusia de percepción, Prueba acortada

PRUEBA DE SCHWABACH

- Compara percepción VO
- Examinador normal
- Se apoya en mastoides
- Paciente
- Examinador
- Acortado
- Alargado



Estimulo de conducción oído

Toynbee

Este examen permite evaluar el funcionamiento de la trompa de Eustaquio. Sirve para ver la evolución de permeabilidad tubaria permite verificar el estado de ventilación del oído, dura 5 minutos aproximadamente.

PRUEBA DE TOYNBEE

□ Esta maniobra pone de manifiesto el correcto funcionamiento de la trompa durante la deglución, al poner en funcionamiento los músculos periestafílicos.

TECNICA:

> Se le pide al paciente que realice maniobras de deglución con la nariz tapada con los dedos a la vez que se realiza la otoscopia





Manoalva:

Técnica no invasiva que consiste en controlar la respiración
cerrar la boca, tapar nariz y forzar salida de aire
es usada para devolver a la normalidad el ritmo cardíaco
anormal, identificar soplos, revertir arritmias.