



**Nombre del alumno: Karina Montserrat Méndez Lara.**

**Nombre del profesor: Rosvani Margine Morales Irecta.**

**Nombre del trabajo: Exploración física. 1a. Parte.**

**Materia: Propedéutica, semiología y diagnóstico físico.**

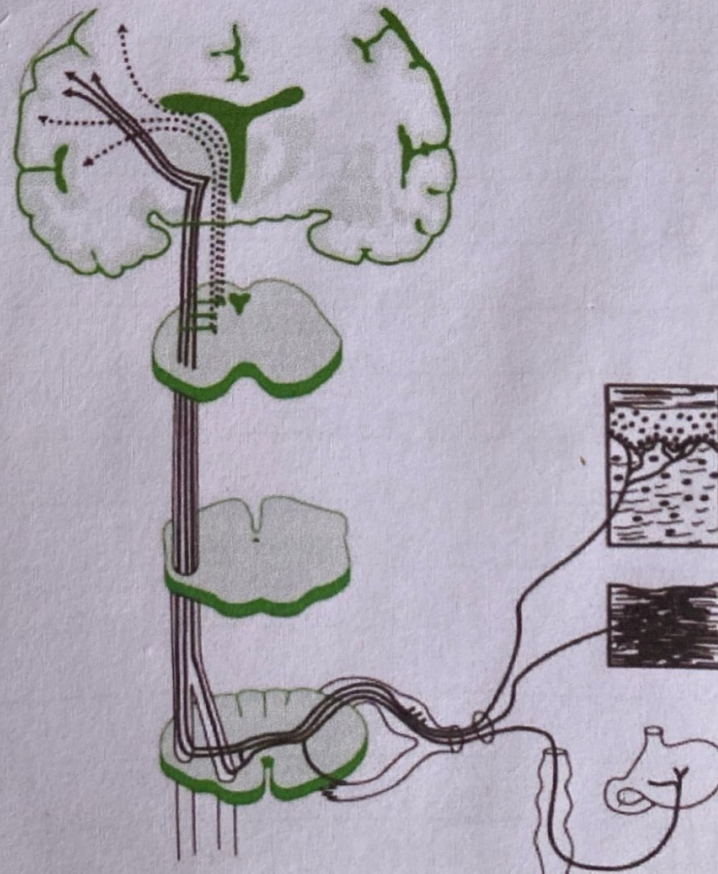
**Grado: 4**

**Grupo: "C"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de abril de 2024.

# Vías de la sensibilidad dolorosa

**Figura 1-1. Vías de la sensibilidad dolorosa.** Fibras sensitivas aferentes que provienen de la piel, músculos y vísceras, llegan al ganglio de la raíz posterior de la médula (donde asienta el cuerpo de la primera neurona sensitiva o neurona sensitiva periférica), forman las raíces posteriores y alcanzan el asta posterior de la médula, conectándose con la segunda neurona sensitiva. En la médula cruzan la línea media y ascienden hasta el bulbo raquídeo constituyendo el haz espinotalámico dorsal (o lateral), que en el bulbo y protuberancia tiene conexiones con el sistema reticular activante. El haz espinotalámico termina en el tálamo óptico (núcleo ventrolateral) donde se ubica el cuerpo de la tercera neurona sensitiva, la que proyecta sus fibras hacia la corteza cerebral (lóbulo parietal).



# Neuronas de 1<sup>er</sup>, 2<sup>do</sup> y 3<sup>er</sup> orden

1er orden: Neurona del ganglio de la raíz dorsal de la metámera correspondiente.

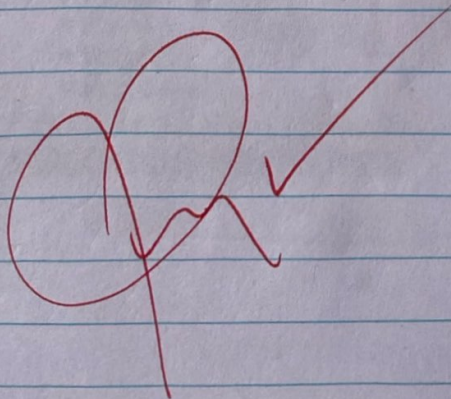
Es unipolar y está conectada por un lado con un receptor sensitivo, mientras que el otro extremo entra a la M. espinal por la raíz posterior para establecer sinapsis con la n. 2<sup>do</sup> ord.

2do orden: Neurona de la sustancia gris de la base del cuerpo vertebral dorsal del asta posterior. Decusa, asociada e inapta con la n. 3<sup>er</sup> ord.

3er orden: Localizada en el tálamo, el axón viaja como una fibra de proyección (cápsula interna y corona radiada) que alcanza la corteza cerebral (somatosensitiva primaria).

## Tipos de hemorragia (cuantía)

- Leve o clase I: < 750 ml.
- Moderada o clase II: 750 - 1500 ml.
- Grave o clase III: 1500 - 2000 ml.
- Muy grave o clase IV: > 2000 ml.



# ¿Qué pasa cuando hay pérdida de sangre? - Shock hipovolémico.

Afección de emergencia en la cual la pérdida de sangre o de otro líquido hace que el corazón sea incapaz de bombear suficiente sangre al cuerpo.

## Causas

- Heridas graves.
- Lesiones.
- Sangrado interno.
- Quemaduras.
- Diarrea.
- Transpiración excesiva.
- Vómitos.

## Síntomas

- Ansiedad.
- Piel fría y pegajosa.
- Confusión.
- ↓ de gasto urinario.
- Debilidad generalizada.
- Palidez.
- Síncope.
- Diaforesis.

## Fiebre (fisiopatología)

Se produce cuando algo ↑ el punto de regulación del hipotálamo, lo que desencadena la vasoconstricción y el alejamiento de la sangre desde la periferia para ↓ la pérdida de calor.

# FIEBRE

@SUSTANCIAP

### PIRÓGENAS EXTERNAS

- Bacterias
- Polen
- Vacunas
- Proteínas

Estimulan la producción de:

### PIROGENOS ENDÓGENOS

- IL-1
- IL-6
- FNT- $\alpha$
- INF- $\alpha$
- CNTF

activan la respuesta inflamatoria

### FIEBRE

la T° tomada depende de varios factores (estos valores son solo una guía)

normal	36,5-37,5°C
febrícula	37,5-38°C
fiebre leve	38,1-38,5°C
fiebre mod	38,6-39,5°C
fiebre int	39,6-40,5°C
hiperpirexia	>40,6°C

### PGE 2

llega al hipotálamo anterior

cambia el "SET POINT" de la T° basal (↑↑↑)

↑ La producción de calor

↓ Disipación del calor

✓ vasoconstricción periférica  
palidez  
sensación de frío

✓ ↓ la perfusión percutánea  
como adaptación para intentar eliminar calor

✓ Temblores (ESCALOFRÍOS)  
(las contracciones generan calor)

Elimina calor por la RESPIRACIÓN  
HIPERVENTILACIÓN

cuando se retira el agente inflamatorio

Hipotálamo regula "SET POINT" empezamos a liberar calor

vasodilatación (RUBOR)  
Sudor

# Tipos de fiebre

## Duración

- Aguda: No supera los 15 días de evolución.
- Prolongada: Se extiende más de 15 días.
- Fiebre de origen desconocido (FOD): Entidad febril definida no solo por su duración (> 3 semanas), sino por otras características bien definidas.

## Curvas febriles

- Continua: Fiebre mantenida que experimenta variaciones menores de  $1^{\circ}$  entre la mañana y la tarde.
- Remitente: Variaciones diarias superiores a  $1^{\circ}$  sin llegar a la normal.
- Intermitente: Las variaciones diarias de la temperatura llegan por momentos a la normal.
- Héctica, séptica o en agujas: Variedad de fiebre intermitente en que la variación entre el acmé y el nadir de la fiebre es muy acentuada.
- Recurrente: Se alternan varios días de fiebre con otros tantos de temperatura normal.

## ¿Cómo calcular la PAM?

Formula:

$$\frac{PAS + 2(PAD)}{3}$$

PAS → PA sistólica.

PAD → PA diastólica.

# Signo de Godet

Grado	Simbolo	Magnitud	Extensión
I	+ / + + + +	Leve depresión (2 mm).	Desaparición casi instantánea.
II	++ / + + + +	Depresión visible de hasta 4 mm.	Desaparición en 15 segundos.
III	+++ / + + + +	Depresión de hasta 6 mm.	Desaparición en 1 minuto.
IV	++++ / + + + +	Depresión profunda de hasta 1 cm.	Desaparición de 2 a 5 minutos.

## Ciclos de dolor

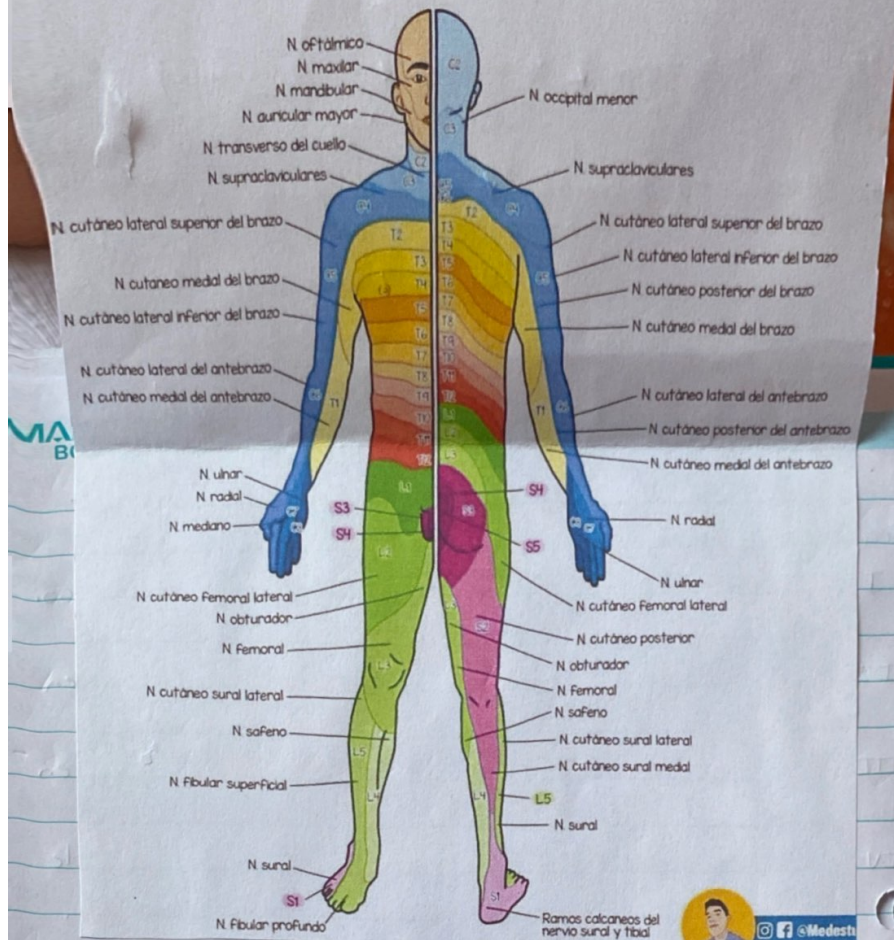
1. Primeros dolores: Efectos en la psicología y bienestar (primeros indicadores de estrés).
2. Dolor severo: Afecta en las áreas cotidianas.
3. Dolor crónico: Limita el aparato motor y la consecuencia es atrofia muscular, baja la calidad de vida.
4. Insomnio: Causa la falta de sueño (falta de tiempo de regeneración).
5. Malas posturas: Queriendo evitar el dolor se adquieren posturas peligrosas (sobrecargan articulaciones y musculatura).
6. Repercusiones: Pérdida del puesto de trabajo.
7. Problemas musculares: El estrés físico, mental y malas posturas causan tensiones y trastornos circulatorios.

## Dermatomas

- Área de piel cuyos nervios sensitivos provienen, todos, de una única raíz nerviosa espinal.
- Se dividen en cuatro segmentos:
  - Cervical.
  - Lumbar.
  - Torácico.
  - Sacro.

# DERMATOMAS

SIGUEME EN @MEDESTUDIO\_



## Clasificación de hemorragias

### Origen

- Externa: Ruptura de vasos sanguíneos a través de la piel producida por traumatismos directos, cortes, etc.
- Interna: Ruptura de algún vaso sanguíneo en el interior del cuerpo.
- Externizada: A través de los orificios naturales del cuerpo; retrorragia, hematemesis, hemoptosis, etc.

### Procedencia

- Capilar: Procedente de un capilar. Salida de sangre en poca cantidad.
- Venosa: Procedo de alguna vena lesionada. Salida continua y la sangre es rojo oscuro.
- Arterial: Es la más grave, puede ocasionar la muerte, proveniente de una arteria. Salida intermitente, sangre rojo brillante.

### Etiología

- Raxis: Solución de continuidad o rotura de un vaso (lesión por arma blanca).
- Dicrosis: Lesión por incisión quirúrgica o accidente.

- Diabrosis: Corrosión de la piel vascular con bordes mal definidos.
- Diapédoxis: ↑ de la permeabilidad de los vasos, sin perder su integridad anatómica.

### Gravedad

- Leve: Entre 0.5 - 1 L.
- Grave: Entre 1 - 2 L.
- Muy grave: Superior a 2 L.



# Clasificación de la HEMORRAGIA



I II III IV

	I	II	III	IV
% Perdida de sangre	< 15%	15-30%	30-40 %	> 40%
Volumen (ml) Perdida de sangre	< 750	750 - 1500	1500 - 2000	2000
FC	< 100	100 - 120	> 120	> 140
PA	NORMAL	NORMAL	HIPOENSION PAS < 90	HIPOENSION 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	1.1	> = 1.7
Lactato	Menor de 2	2 - 4 mmol/l	4-8 mmol/l	Mayor a 8
Hemoderivados	Observar	Considerar	Hemoderivados	Transfusión masiva

# Características del dolor

Dolor	Característica	Ejemplo
Lancinante	A semeja lanza clavada.	Tabes.
Urente o quemante.	Parace que quema.	Herpes zoster.
Constrictivo u oprimivo	Apretara.	Angina de pecho.
Transfixiante	Atraviesa de un lado a otro.	Pancreatitis aguda.
Sordo	Escasa intensidad, molesto y prolongado.	Cáncer.
Exquisito	Instantáneo y agudo.	Neuralgia de trigemino.
Fulgurante.	Paroce llamara o golpe de electricidad.	Polineuritis.
Desgarrante.	Algo que se rompe.	Aneurisma disecante.
Terebrante o taladrante	Como un taladro.	Odontalgia.
Pulsatil	Acomp. Sensac. de latido.	Absceso.
Colico	Retortijon.	Colico biliar.
Gravativo	Sensación de peso.	Hepatomegalia.

## Bibliografías:

GOIC, A. (2010). SEMIOLOGÍA MÉDICA. SANTIAGO, CHILE, MEDITERRÁNEO.

Bush, L. M. (2022). *Fiebre*. Manual MSD Versión Para Profesionales.

uDocz. (2024). Hemorragias. *uDocz*.