



Luis Fernando Ruíz Pérez

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

**Nombre del trabajo: exploración
física**

**Materia: Propedéutica, semiología y
diagnostico físico**

Grado: 4-C

Vías Sensoriales del dolor

El dolor ha acompañado a los humanos desde que existieron por primera vez, primero lamentado como la maldición de la existencia y luego entendido como un mecanismo adaptativo que asegura la supervivencia. El dolor es la queja sintomática más común y la razón principal por la que las personas buscan atención médica.

La neurona (de primer orden, nociceptor o receptor sensorial) es la estructura que está preparada para recibir el estímulo doloroso. Estas neuronas están situadas en el lugar periférico del estímulo y su axón penetra en la médula espinal a través de las partes más laterales de los radículos dorsales.

La segunda neurona, la señal cruza la médula hacia el lado opuesto de donde vino el estímulo doloroso, ascenderá por las vías espinotálámicas hasta la tercera neurona situada en un núcleo cerebral. También el paso de información de la segunda neurona a la tercera se realiza mediante la sinapsis.

Esta neurona de tercer orden es la que nos lleva la info. dolorosa hasta el cerebro y lo hará justo en la región del cerebro que corresponde a la final de trayecto de la vía que empezó en nuestro ejemplo en el pie.

Presion arterial media (PAM)

el valor se deriva de presión arterial sistólica y diastólica

Define como una aproximación al promedio ponderado en el tiempo de la presión sanguínea en las arterias principalmente durante el ciclo cardiaco y relacionado con el gasto cardiaco

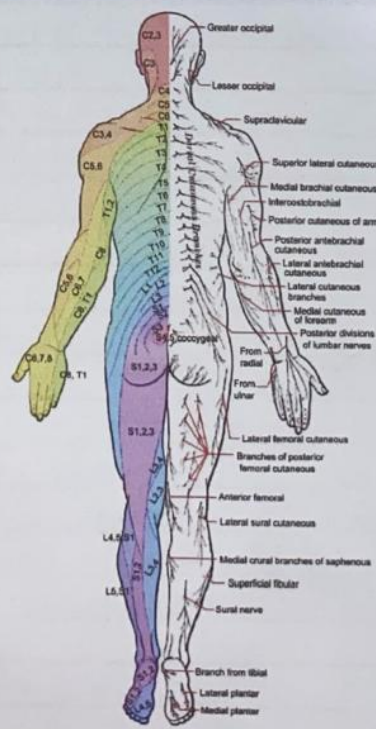
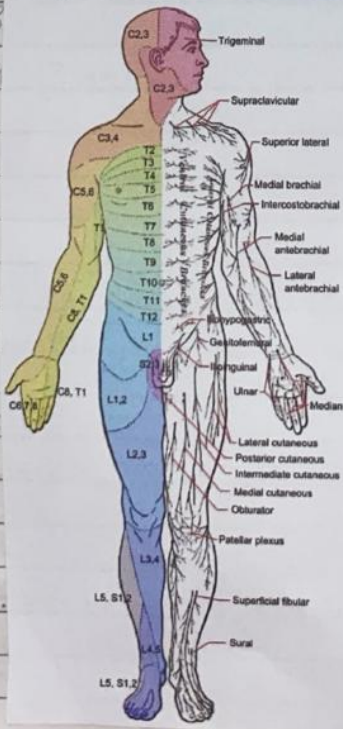
PAS = 120 mmHg

PAD = 80 mmHg

$$PAM = \frac{PAS - PAD + PAD}{3}$$

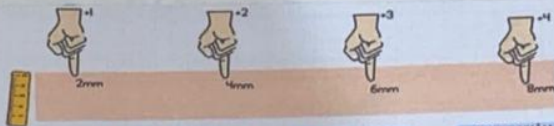
$\frac{120 - 80 + 80}{3} = 93.3 \text{ mmHg}$

$\frac{160 + 120}{3} = 93.3 \text{ mmHg}$



Escala de Godet

- una maniobra que permite poner en evidencia la existencia de edema
- Se ejerce una presión con un dedo sobre el tejido veremos una huella que tarda en desaparecer
- edemas se agavacen por la acumulación de líquido en un órgano. (a menudo, son sintoma de una enfermedad cardíaca)



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

Dermatoma

- Área de la piel - Inervado por una raíz dorsal de un nervio espinal.
- Organizada en segmentos: Cervical, torácico, lumbar y sacro
- cada dermatoma se clasifica según el nervio espinal que lo inerva.

Dermatoma Cervical

Inerva la piel de la zona cuello, espalda, brazos, manos

Dermatoma torácico

cubre la zona de la piel en la parte interior del brazo, pecho, abdomen

Dermatoma lumbar

Inerva la piel de la espalda baja: zona frontal de la piernas, músculos exterior y parte superior e inferior de los pies

D. sacro

zona media de la espalda
cubre la piel de zonas genitales y anales y parte posterior de las piernas, + trasera de muslo y anales, la parte superior en inf

Tipos de dolor

o Dolor agudo

aparece de repente y puede deberse a una enfermedad, lesión, cirugía, esguinces, fracturas, quemaduras, sobre-esfuerzo.

o Dolor crónico

Puede ser agotador ya que se trata de una molestia persistente que dura meses o años.

El dolor puede variar: leve, moderado o intenso (Dolor de espalda, artritis, cefalea).

o Dolor inflamatorio

Puede ser en una área y a menudo se presenta como un dolor sordo puede ser acompañado: enrojecimiento, hinchazón, calor en la zona.

• este dolor se debe a una respuesta protectora del cuerpo:

o Dolor neuropático

Un dolor extraño algo que puede estar causado por un daño o mal funcionamiento de un nervio, es una respuesta anormal del organismo.

o Dolor nociceptivo

Se debe a daños en el cuerpo, es una respuesta normal del organismo tiene como objetivo prevenir mayor daño (retirar la mano de un objeto caliente).

BIBLIOGRAFIA

Aguilar. (2020). Semiología de las principales manifestaciones clínicas.