



Universidad del Sureste  
Campus Comitán  
Medicina Humana



# “Propedéutica, semiología y diagnostico físico”

**Nombre del alumno:** Liliana Guadalupe Hernández Gomez

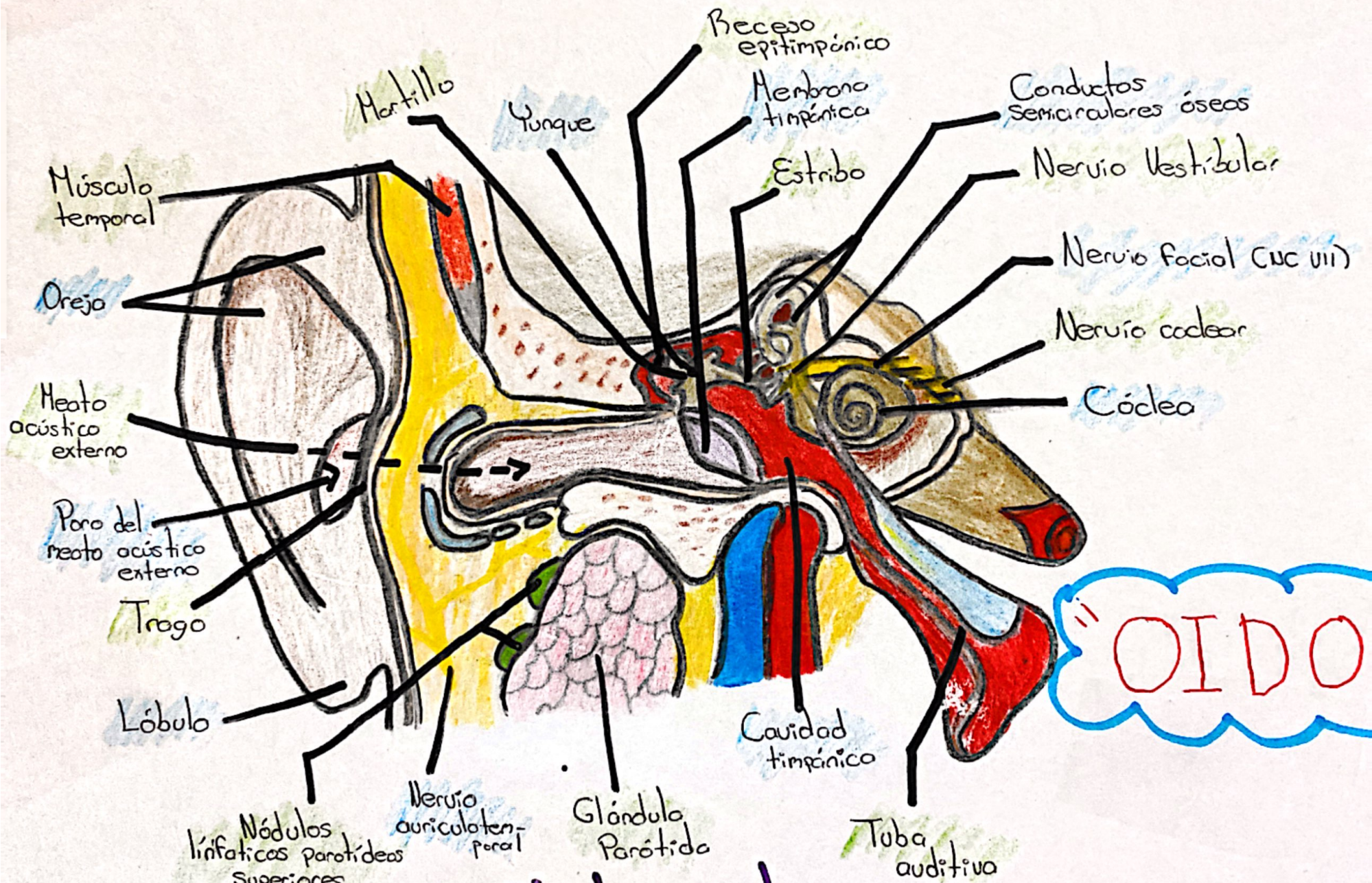
**Parcial:** 3

**Nombre del docente:** DRA. Rosvani Margine Morales Irecta

**Semestre:** 4º “D”

Comitán de Domínguez, Chiapas; a 18 de mayo del 2024





Vista anterior



# Cómo reconocer problemas de audición

## De 0 a 3 meses

- No se despierta con ruidos intensos.
- No reacciona ante ruidos sorprendidos y fuertes.

## De 3 a 6 meses

- No busca con la mirada la voz de su madre.
- No emite gritos o sonidos para llamar la atención.

## De 6 a 9 meses

- No responde cuando lo llaman por su nombre.
- No gira ante los ruidos.

## De 9 a 12 meses

- No aprende a ejecutar órdenes sencillas ("chau", "beso", "Upa")
- No emite sonidos que se le enseñan reiteradamente.
- No manifiesta reconocer palabras familiares y sencillas.

## De 12 a 18 meses

- Se muestra interesada solo por lo que ve.
- No ejecuta órdenes sencillas.
- No dice ninguna palabra.

## De 18 a 24 meses

- No adquiere lenguaje.
- Grita y/o señala cuando quiere algo.
- No responde cuando lo llaman, aun gritándole.

## Pruebas de Weber y Rinne

Son dos técnicas de medición clínica del oído que permiten diagnosticar el tipo de sordera que afecta al paciente. Estas pruebas permiten establecer de manera correcta y rápidamente si se trata de un caso de hipoacusia conductiva o neurosensorial, que en cualquier caso, se deben tratar cuando aparecen los primeros síntomas a fin de evitar una pérdida auditiva permanente.

### Prueba de Weber

El test de Weber es la primera prueba a la que se somete el paciente que presenta un problema de pérdida auditiva. Junto al test de Rinne, permite diagnosticar la hipoacusia conductiva y neurosensorial.

#### Procedimiento:

- La persona que realiza el examen golpea un diapason y lo coloca en el centro de la frente del paciente.
- Con la otra mano ejerce una contrapresión a la parte posterior de la cabeza del paciente.
- Entonces pregunta al paciente si lo oye con más fuerza a la izquierda, a la derecha o en el centro.



## Prueba de Rinne

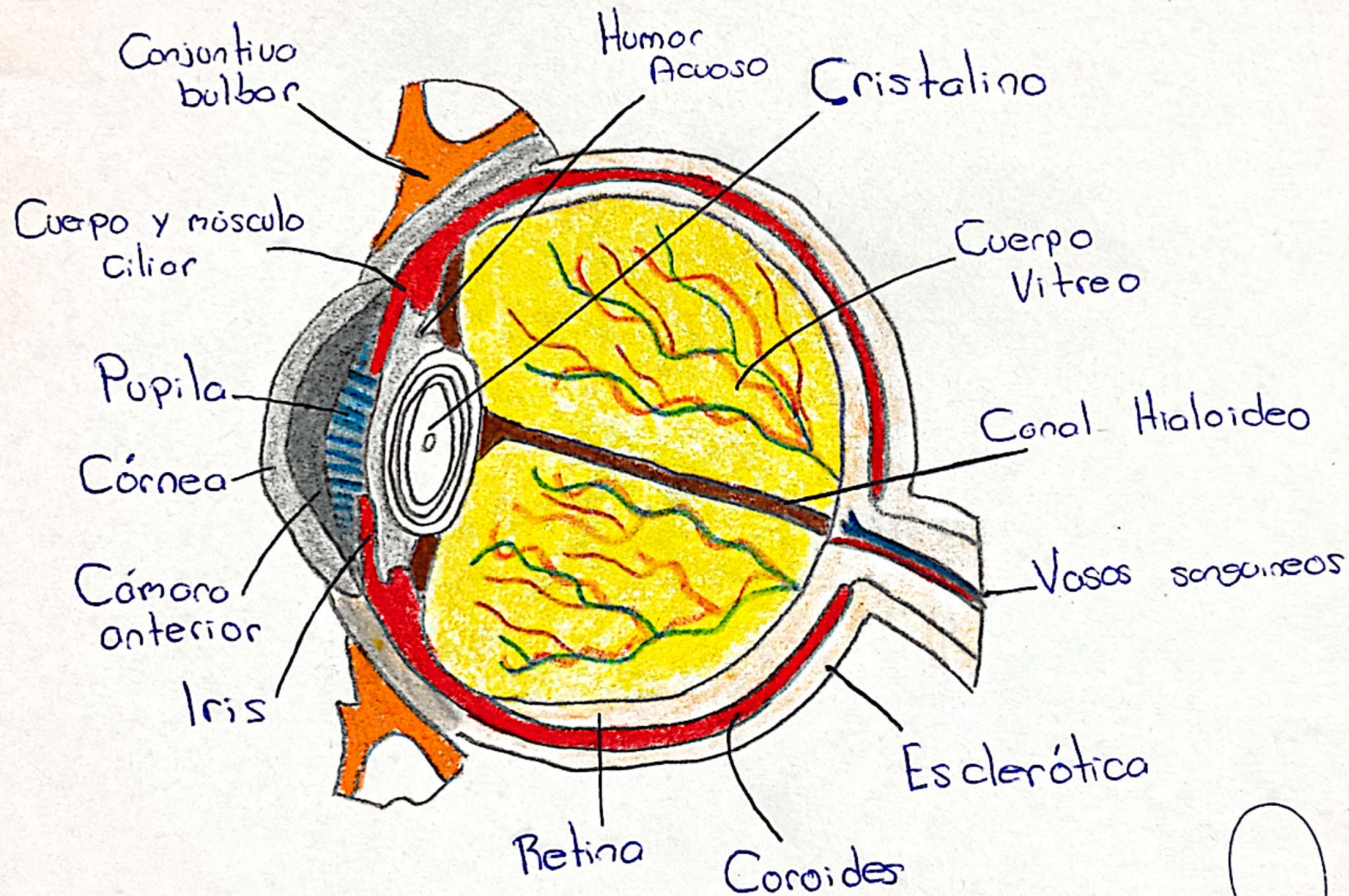
Es una medición clínica del oído complementaria del test de Weber. Sirve para entender si la hipoacusia es de tipo conductiva o neurosensorial.

### Procedimiento

- La persona que realiza el examen golpea una diapasón y lo pone a 2cm de distancia del meato acústico externo,
- Después de 2 o 3 segundos, la base de la horquilla se aprieta contra el mastoide, usando la otra mano del examinador para ejercer una contra presión contralateral.
- Entonces se pregunta al paciente que sonido se percibe con más fuerza.

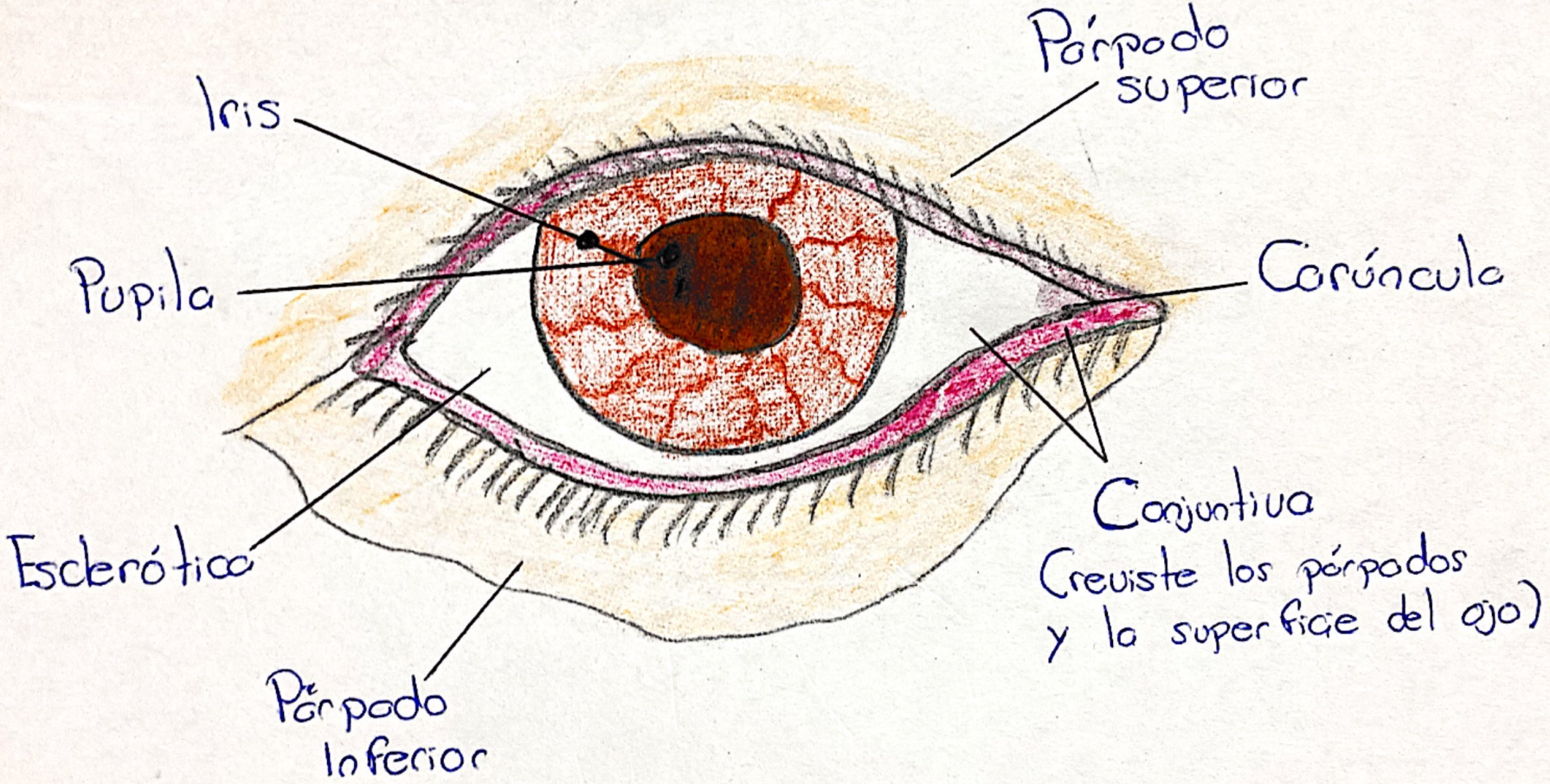


# Ojo interno





# Ojo externo





# Focos de auscultación Cardíaca

**Aórtico**

Segundo espacio intercostal con borde porcosternal derecho

**Pulmonar**

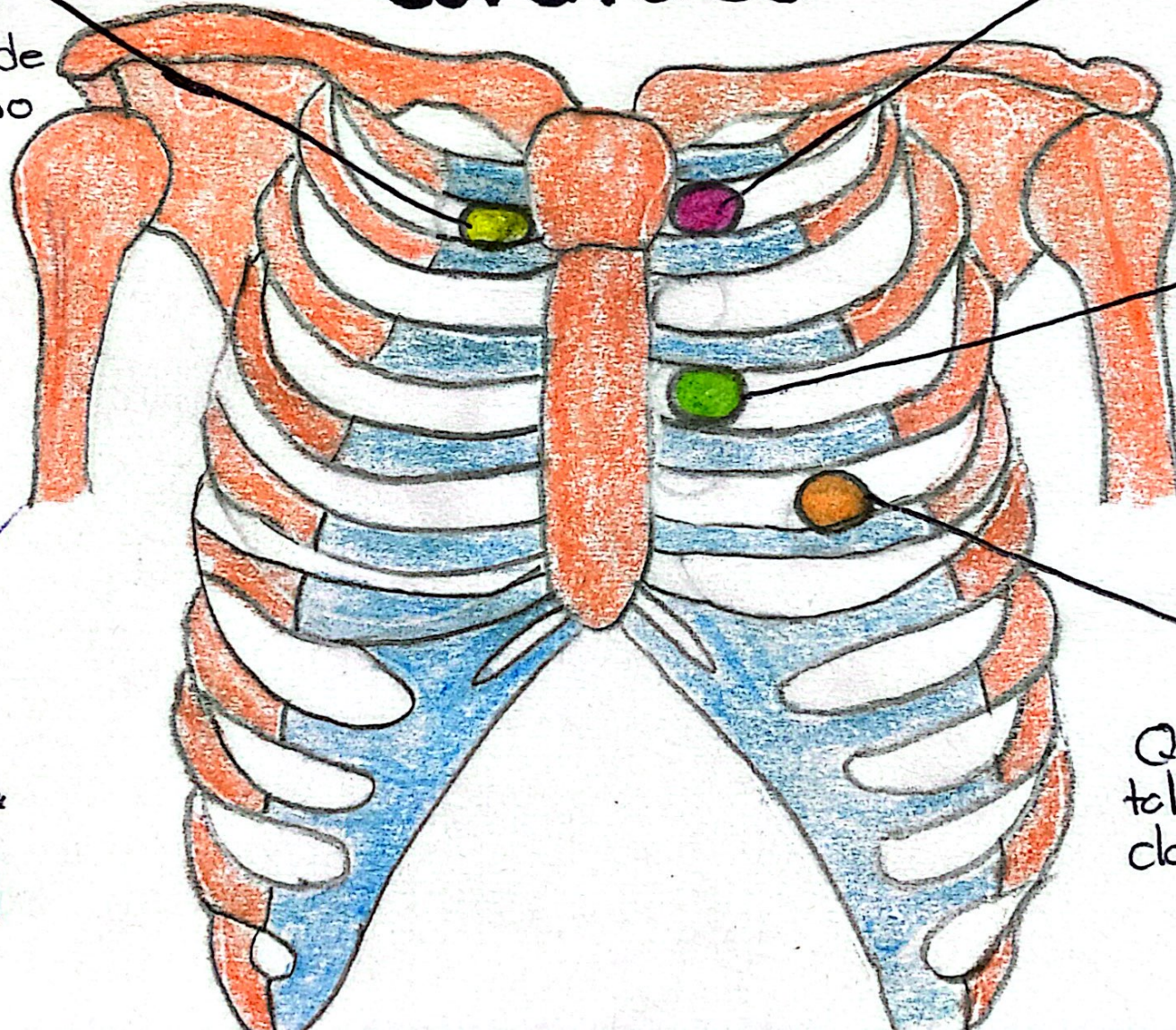
Segundo espacio intercostal con borde porcosternal izquierdo

**Tricuspid**

Cuarto espacio intercostal con línea porcosternal izquierda borde externo izquierda inferior.

**Mitral**

Quinto espacio intercostal con línea medio-clavicular izquierda.

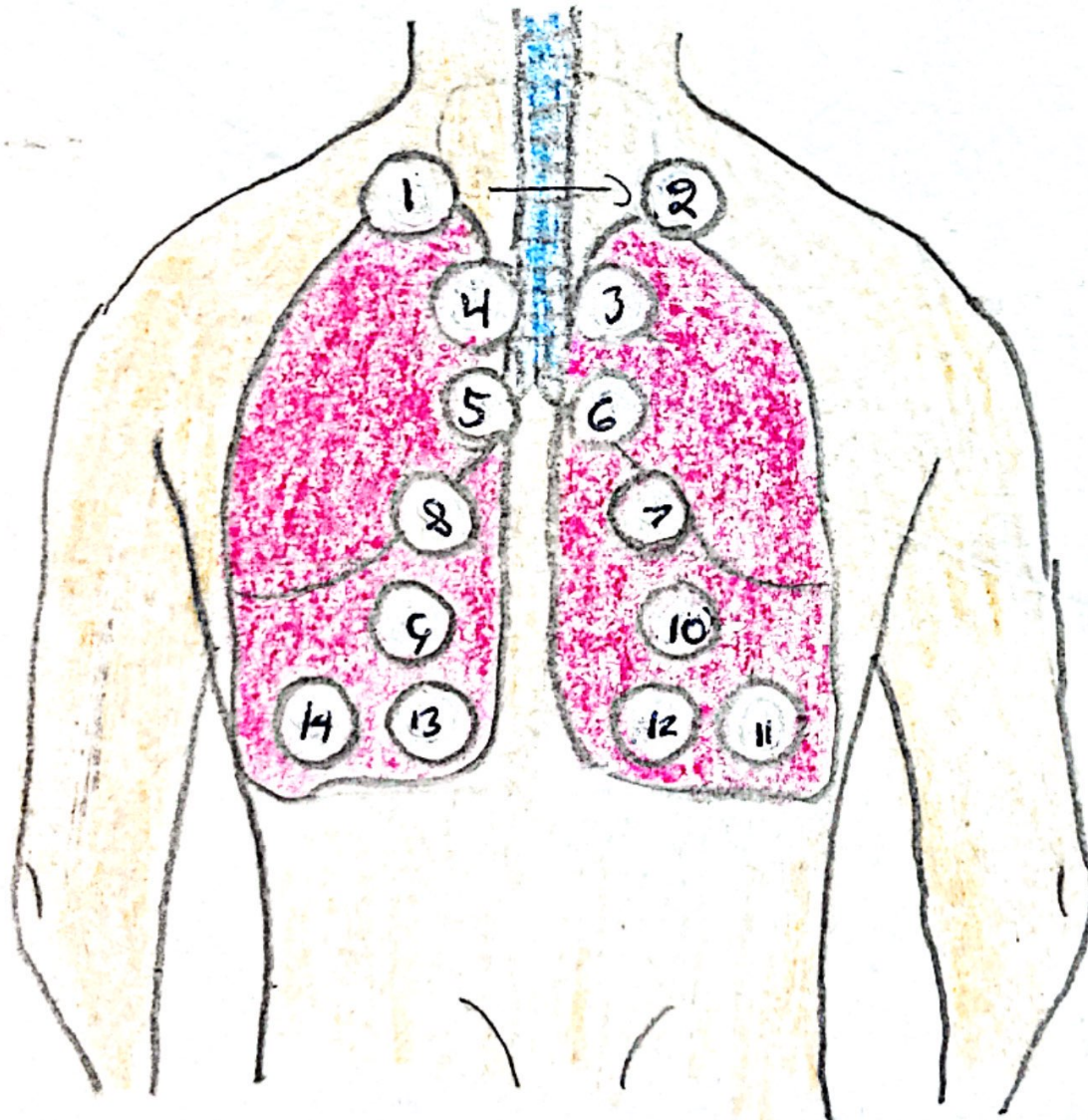


*[Handwritten signature]*  
M. Nematov

APTOM



# Focos de auscultación Pulmonar





Se lograron oír ruidos respiratorios normales, disminución o ausencia de ruidos respiratorios y ruidos respiratorios normales.

\* La disminución o ausencia de ruidos respiratorios puede significar:

- ✓ Aire o líquido alrededor de los pulmones (neumonía, insuficiencia cardíaca y derrame pleural)
- ✓ Incremento del grosor de la pared torácica
- ✓ Demasiada insuflación de una parte de los pulmones
- ✓ Disminución del flujo de aire a una parte de los pulmones



Hay varios tipos de ruidos respiratorios anormales.

Los cuatro más comunes son:

- **Estertores**: Pequeños ruidos chasqueantes, burbujeantes o estrepitosos en los pulmones. Se escuchan cuando una persona inhala. Se pueden describir más ampliamente como húmedos, secos, finos y roncacos.
- **Roncus**: Ruidos que parecen ronquidos. Ocurre cuando el aire queda obstruido o el flujo de aire se vuelve áspero a través de las grandes vías respiratorias.
- **Estridor**: Ruido similar a las sibilancias que se escucha cuando una persona respira. Generalmente se debe a una obstrucción del flujo de aire en la tráquea o en la parte posterior de la garganta.
- **Sibilancias**: Son ruidos chillones producidos por vías respiratorias estrechas. Se escuchan con más frecuencia cuando una persona espira (exhala). Los sibilancias y otros ruidos anormales algunas veces se pueden escuchar sin necesidad de un estetoscopio.



- ✓ *Ruidos respiratorios: MedlinePlus enciclopedia médica.* (2023). Medlineplus.gov. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007535.htm#:~:text=Los%20ruidos%20respiratorios%20se%20escuchan,inferior%20de%20la%20parrilla%20costal.>
- ✓ *Pruebas de audición para niños.* (2023). Medlineplus.gov. <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/pruebas-de-audicion-para-ninos/>
- ✓ *Prueba de Weber y Rinne: ¿para qué sirven? | Gaes.* (2024). Gaes. <https://www.gaes.es/perdida-auditiva/prevencion/prueba-weber-rinne>
- ✓ *Oído interno | Cigna.* (2023). Cigna.com. <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/odo-interno-tp13014#:~:text=El%20o%C3%ADdo%20interno%20incluye%20la,del%20o%C3%ADdo%20interno%20se%20mueva.>
- ✓ *El oído (para Padres).* (2024). Kidshealth.org. <https://kidshealth.org/es/parents/ears.html#:~:text=El%20o%C3%ADdo%20externo%20est%C3%A1%20formado,car%C3%ADlago%20duro%20cubierto%20de%20piel.>
- ✓ *Estructuras del ojo (vistas frontal y lateral) | Cigna.* (2023). Cigna.com. <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/estructuras-del-ojo-tp9807>
- ✓ Gupta, J. I., & Shea, M. J. (2023, March 6). *Auscultación cardíaca.* Manual MSD Versión Para Profesionales; Manuales MSD. <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-cardiovasculares/abordaje-del-paciente-card%C3%ADaco/auscultaci%C3%B3n-card%C3%ADaca>