



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**  
**CAMPUS COMITAN DE DOMÍNGUEZ**  
**LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA**



**Nombre de la alumno:** Paul maría Oropeza López

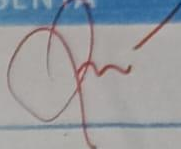
**Nombre del docente:** Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

**Tema:** Reporte de práctica

**Materia** Propedéutica , semiología y diagnóstico físico

**Grado** 4to semestre

**Grupo** D

TIPO DE DOLOR	DEFINICIÓN	PATOLOGÍAS EN QUE SE PRESENTA
Punzante	Como si se clavara un objeto de punta aguda	Pleuritis 
Urente, quemante o ardoroso	Sensación de quemadura	Gastritis. Úlcera gástrica. Herpes zoster
Terebrante o taladrante	Penetración producida por un taladro	Odontalgia Úlceras perforantes en el páncreas
Lancinante	Se describe como una lanza clavada	Tabes dorsal Saturnismo
Pulsátil	Sensación de latido	Absceso y furúnculos Aneurisma cerebral Migraña
Cólico o retortijón	Dolor que llega a su máxima intensidad para volver a descender	Coledocolitiasis Nefrolitiasis
Sordo	Escasa intensidad, molesto y prolongado	Cáncer Algunos tipos de gastritis
Constrictivo u opresivo	Sensación de que algo lo está apretando	Angina de pecho Infarto agudo de miocardio
Transfixiante o transfictivo	El dolor atraviesa de un lado a otro	Pancreatitis aguda
Exquisito	Dolor instantáneo y agudo	Neuralgia del trigémino
Fulgurante	Como llamarada o golpe de electricidad	Polineuritis
Desgarrante	Sensación de que algo se rompe	Aneurisma disecante
Gravativo	Sensación de peso	Hepatomegalia
Excruciante o agonizante <i>Dol</i>	Es un dolor que sobrepasa la resistencia física y psíquica del paciente	Coronariopatías Gangrena de las vías biliares Ángor abdominal

# Edema

Es la hinchazón causada por el exceso de líquido atrapado en los tejidos del cuerpo

## Clasificación

Grado	Magnitud	Extensión	Godet
I	leve depresión sin distorsión del contorno	Desaparición casi instantánea	+
II	Depresión de hasta 4 mm	Desaparición en 15 seg	++
III	Depresión de hasta 6 mm	Recuperación en 1 min	+++
IV	Depresión de hasta 1 cm	Recuperación en 2 a 5 min	+++



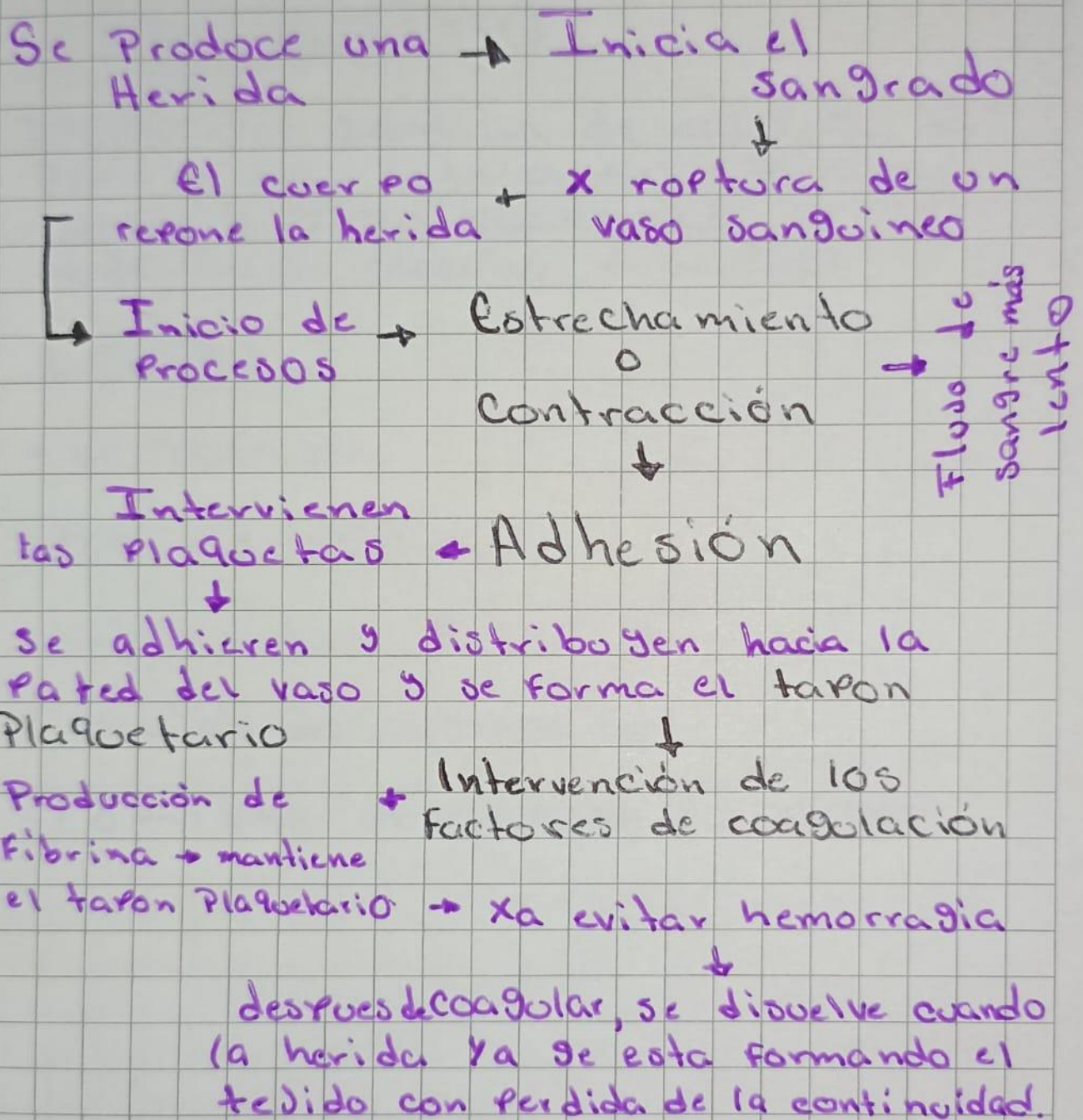
# Bochorno

Sensación repentina de calor, por lo general mas intensa sobre la cara, cuello y pecho, acompañada de una sudoración excesiva o Profusa

## Causas

- Vergüenza
- Por menopausia
- Alimentos picantes
- Sobida de adrenalina
- Comidas demasiadas calientes

# Fisiología de la Hemorragia



Paul Oropeza



# Semiología en la fiebre



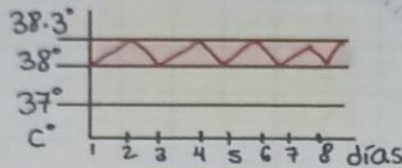
1ª parte

## Clasificación

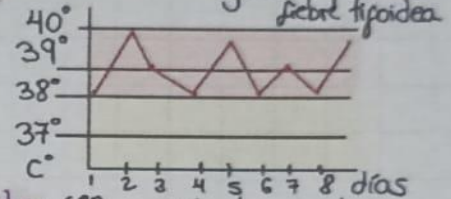
Se considera fiebre si la temperatura oral es  $37.2^{\circ}\text{C}$  en la mañana y  $37.7^{\circ}\text{C}$  en la tarde. La temperatura axilar es aproximadamente  $0.5^{\circ}\text{C}$  menor que la temperatura oral. La temperatura rectal y timpánica son  $0.3^{\circ}\text{C}$  a  $0.5^{\circ}\text{C}$  más alta que la oral.

### A Según patrón de evolución:

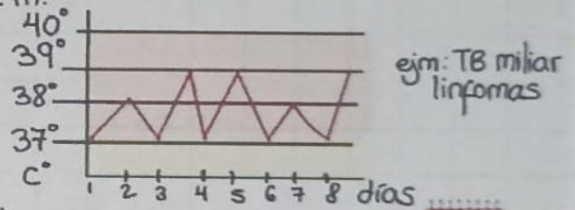
1 Continua (sostenida): Temperatura anormal, con variaciones mínimas



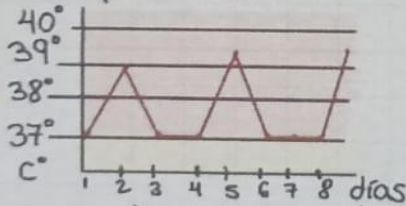
2 Persistente: Temperatura anormal, variación de unos cuantos grados



3 Intermittente: (en agujas), la temperatura anormal se vuelve normal por lo menos una vez en 24h.



4 Recurrente: Reaparece después de uno o más días de apirexia (periódica, ondulatoria)



ejm: Malaria (fiebre cuartana), Linfoma de Hodgkin

### B Según duración:

Aguda	Prolongada	FOD
< 15 días	> 15 días	> 3 sem $T^{\circ} > 38.3^{\circ}\text{C}$ Ausencia de Dx después de 3 días de exámenes

### C Según intensidad:

febrícula: Entre  $37^{\circ}\text{C}$  y  $38^{\circ}\text{C}$   
fiebre: Entre  $38^{\circ}\text{C}$  y  $41^{\circ}\text{C}$   
hiperpirexia:  $> 41^{\circ}\text{C}$

### D Según inicio:

- Inicio brusco: Comienza de forma repentina
- Inicio lento: El aumento de la temperatura es gradual

E Según su etiología: ejm: bacteriana

Fases			
Prodromica	de escalofríos	de rubicundez	de defervescencia
<ul style="list-style-type: none"> <li>Malestar general</li> <li>Síntomas inespecíficos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sensación de frío</li> <li>Estremecimiento</li> <li>Palidez y piloercción</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sensación de calidez</li> <li>Rubicundez por vasodilatación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diaporesis</li> <li>Disminución de la temperatura</li> </ul>

Se denomina "crisis" o más correctamente "rubar" al cambio repentino de eventos en un estado febril (ajuste de frío a calor)

Se utiliza el término hiperpirexia para designar elevaciones por encima de los  $41^{\circ}\text{C}$ , e hipertermia como consecuencia de un fracaso en la termorregulación (antipiréticos no son útiles)

Medida	Temperatura normal (°C)	Fiebre (°C)
Rectal	36.6-38.0	>38.8
Oral	35.5-37.5	>37.8
Axilar	34.7-37.2	>37.2
Timpánica	35.8-38.0	>38.0

Paul

# CLASIFICACIÓN HEMORRAGIA

...según pérdida de volemia...

*Indicador*

	CLASE I	CLASE II	CLASE III	CLASE IV
<b>SANGRE PERDIDA (ml)</b>	Hasta 750	750-1500	1500-2000	2000 o +
<b>% VOL SANGRE PERDIDO</b>	Hasta 15%	15-30%	30-40%	40% o +
<b>FC (l.p.m)</b>	<100	>100	>120	>140
<b>TA (Hgmm)</b>	120-139 SIS / 60-80 DIA		<80 SIS / <60 DIA	
<b>PRESIÓN PULSOS</b>	Normal		Disminuido	
<b>RELLENO CAPILAR</b>	Normal	Retrasado > 3 segundos		
<b>FR (r.p.m)</b>	14-20	20-30	30-35	>35
<b>DIURESIS (ml/h)</b>	30 o +	20-30	5-15	Ausente
<b>NIVEL DE CONSCIENCIA</b>	Ansioso	Intranquilo	Confuso	Letárgico
<b>REPOSICIÓN HÍDRICA</b>	Cristaloides		Cristaloides + sangre	

El Colegio Americano de Cirujanos clasifica la hemorragia en cuatro clases, dependiendo del porcentaje de volumen sanguíneo total perdido


*Dr.*



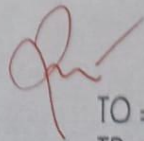
# Temperatura

## Y SUS ALTERACIONES

	TO > 41 °C	Hipertermia
	TO 38.1 - 40.9 °C	Fiebre
	TO 37.5 - 38 °C	Febrícula
	TO 36.4 - 37 °C	Normal
	TR < 35°C	Hipotermia

 @\_MEDGUIDE

Paol



TO = Temperatura oral  
TR = Temperatura rectal