



Mi Universidad

Alumno: Sonía Araceli Huacash Méndez

Nombre del tema: Exploración Física

Parcial 2

Nombre de la materia: Propedéutica, Semiología y Diagnóstico clínico

Nombre del profesor: Dra. Rosvaní Margine Morales Irecta

Nombre de la licenciatura: Medicina humana








Tipos

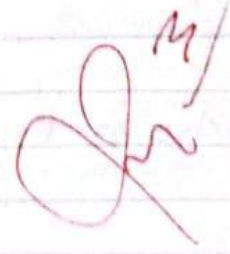
de la Hemorragia

Existen 2 tipos de hemorragias, las internas y externas.

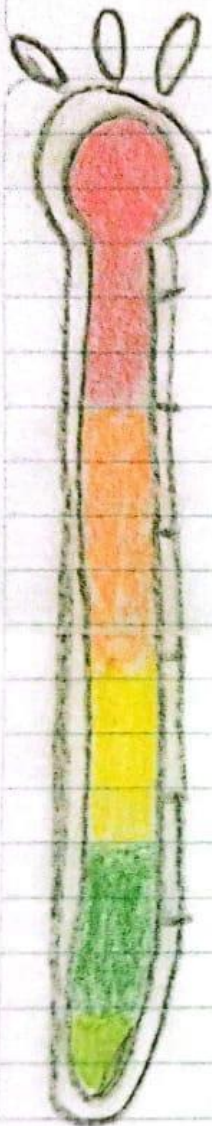
→ **Internas**: Salida de sangre hacia las cavidades internas del organismo

→ **Externas**: salida de sangre hacia el exterior del organismo

	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	HIPOENSION
 FR	14 - 20	20 - 30	30 - 40	> 40
 Nivel de conciencia	Ansioso	Ansioso	Confuso / Letargico	Estuporoso
 Diuresis	> 30 ml/h	20 - 30 ml/h	5 - 10 ml/h	ANURIA



clasificación de fiebre



Tipos semiológicos de fiebre
fiebre continua \rightarrow oscilaciones diarias NO
maxima y minima no llega a 1°



Fiebre remitente \rightarrow NO baja a valores normales
durante cada día de fiebre



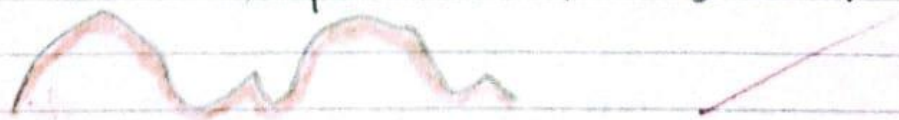
Fiebre intermitente \rightarrow La 1° sube brusca-
mente, después después de un escalonamiento
deciende a su valor normal también rápidamente.



fiebre recurrente \rightarrow La 1° reaparece después
de uno o + días de apirexia



fiebre en dromedario o joroba de camello
 \rightarrow ondas febriles con periodos de apirexia.



fiebre en escala \rightarrow fiebre tifoidea



Clasificación de fiebre

41 o más \rightsquigarrow Hipertermia

39,5 - 41 \rightsquigarrow fiebre alta

37,5 - 39,5 \rightsquigarrow fiebre

36 - 37,5 \rightsquigarrow Normal

35 o menos \rightsquigarrow Hipotermia.

fisiología de la FIEBRE

Pirogenos externos



- Bacterias
- Virus
- Polen
- Daño de tejido

Estimulan \rightarrow

Pirogeno Endogeno

CITOCINAS
IL-1 β
IL-6, TNF α
C/INF

Activan la respuesta inflamatoria

Inducción coordinada de COX-2 y

PGE-2

\rightarrow Cruza la BHE

receptores EP₃ Termosensibles

Temblores (esataleptias) \rightarrow genera calor.

Vasoconstricción periférica \rightarrow Producción de calor \rightarrow Píldora

Hlega al hipotálamo anterior.

"Set-point" de la T^o basal

Eliminar por respiración (hiperventilación) \rightarrow

perfusion cutánea \rightarrow

Disipación de calor \rightarrow

fisiología de HEMORRAGIA

Perdida de sangre



Vasoconstricción cutánea, muscular y visceral



Mantener el flujo sanguíneo



Aumento del ritmo cardíaco



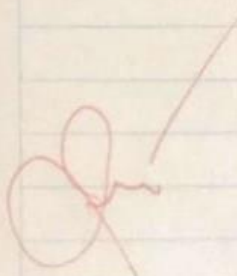
Presión arterial convergente



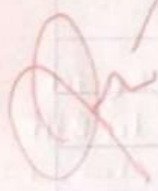
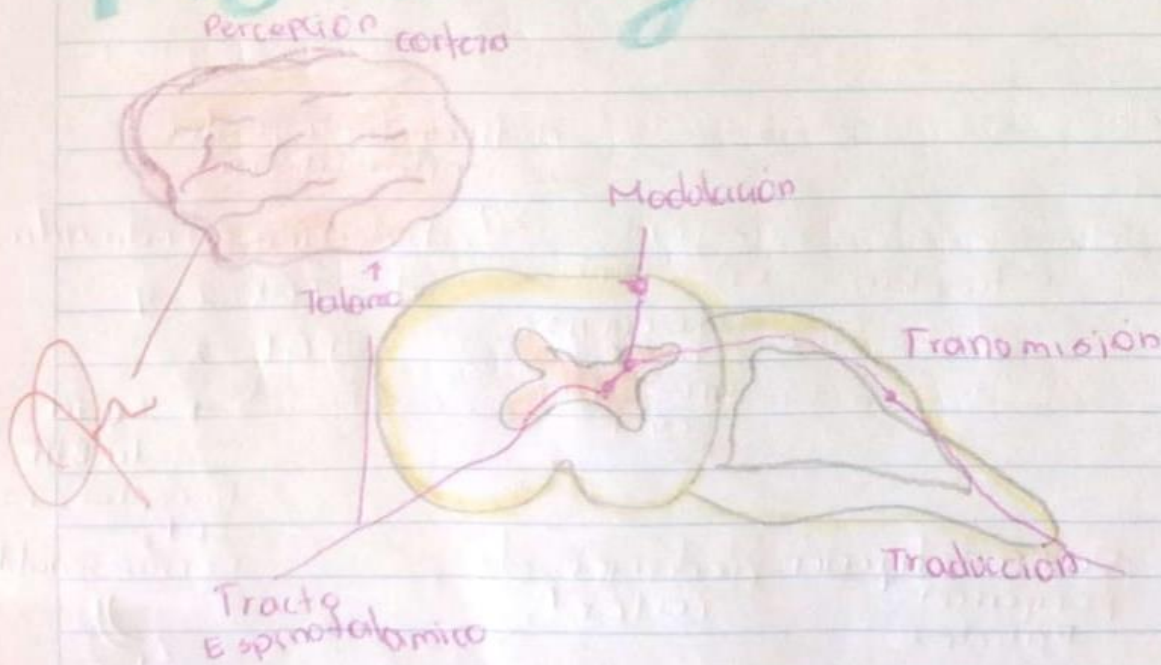
Shock hipovolemico



Muerte



fisiología del Dolor

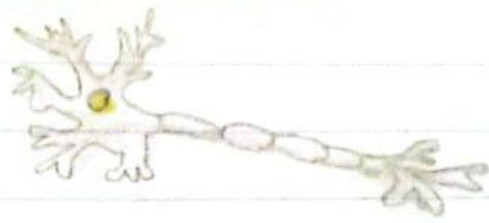


Transducción:

Proceso por el cual el estímulo nocivo periférico se transforma en un estímulo eléctrico

Transmisión: propagación del impulso nervioso hasta los nervios sensoriales del SNC.

Modulación



Capacidad que tienen los sistemas analgésicos endógenos de modificar la transmisión del impulso nervioso

Percepción

Proceso final en el que las 3 primeras interactúan y crean la experiencia subjetiva y emocional denominada DOLOR.

— Tipos de dolor —

Colico \rightarrow Dolor ondulante, aumenta progresivamente hasta alcanzar una meseta

Constrictivo \rightarrow como apretón, en la región retroesternal (opresivo) Opre

De hambre \rightarrow Sensación de vacío

Desgarrante \rightarrow Sensación de que algo se rompe

Errante \rightarrow Dolor migrante, inespecífico

Exquisito \rightarrow Instantáneo y agudo

Fulgurante \rightarrow Sensación de golpes de corriente eléctrica.