



**Universidad del Sureste  
Campus Comitan De Dominguez  
Lic.Medicina Humana**



# **Falshcards**

**Integrantes: Abril Amely Valdez Maas**

**Semestre: 4 Grupo: D**

**Materia: Semiologia**

Comitan de Dominguez, Chiapas.

# Exploración Oftalmológica



## 1.- Pruebas de visión:

- medir la agudeza visual de cada ojo
- Visión lejana: utilize el optotipo de Snellen, la C Landolt o los caracteres H GTV
- Visión cercana: utilize la tarjeta de visión cercana

## 2.- Examine las cejas:

- Tamaño / extensión
- Textura de pelo: no debe ser grueso

## 3.- Examine área orbitaria:

- Buscar edema, hinchazón no relacionada con la edad o tejido fibroso bajo la órbita.

## 5.- Palpe el ojo:

- Empujarlo suavemente hacia el interior de la órbita sin acelerar molestias.

## 4.- Palpe y examine los párpados:

- Posición del párpado
- Capacidad y apertura y cierre completos: examine con ojos cerrados.
- Borde del párpado

## 6.- Retire hacia abajo el párpado inferior y examine la conjuntiva y esclerótica

- conjuntiva debe ser clara e inyectada.
- esclerótica Blanca y visible por encima del iris solo cuando los ojos están muy abiertos.

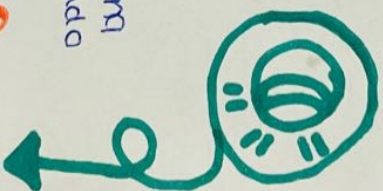


## 7.- Examine Glándula lagrimal:

- Puntos lagrimales: Si la cara temporal del párpado superior parece llena. Llevar hacia fuera del párpado y observe la glándula.

## 9.- Examine Zona externa de los ojos:

- Transparencia corneal
- Iris: color igual en los 2
- Tamaño / Forma de pupilas redondas u irregulares
- Respuesta pupilar de la luz
- Acomodación pupilar.

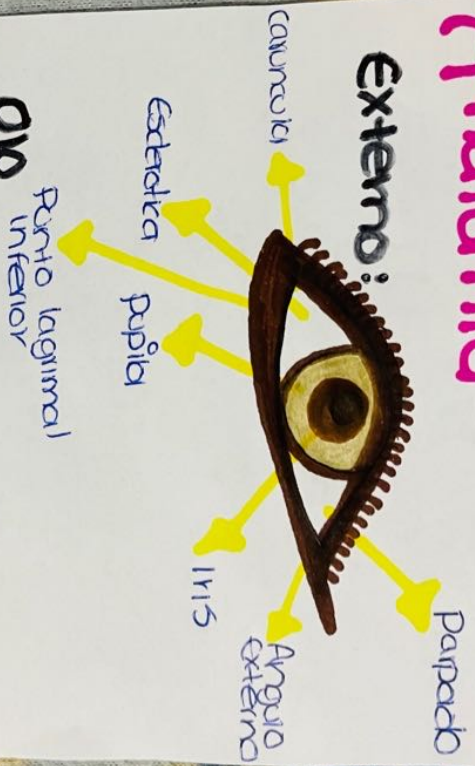


## 8.- Compruebe sensibilidad corneal:

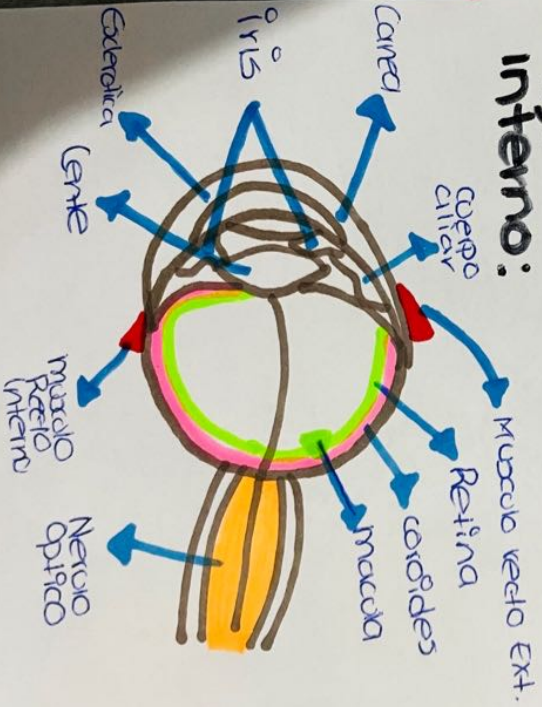
- Toque la cornea con un alfiler debe haber reflejo del párpado bilateral.

# Anatomía

## Externo:



## Ojo interno:



# Exploración

## Otíca:

### Inspección:

- Postura
- Forma
- tamaño
- Perdida de reflejos
- coloración
- Pérdida de lesiones superficiales / profunda.

### Valorar presencia de:



### Palpación:

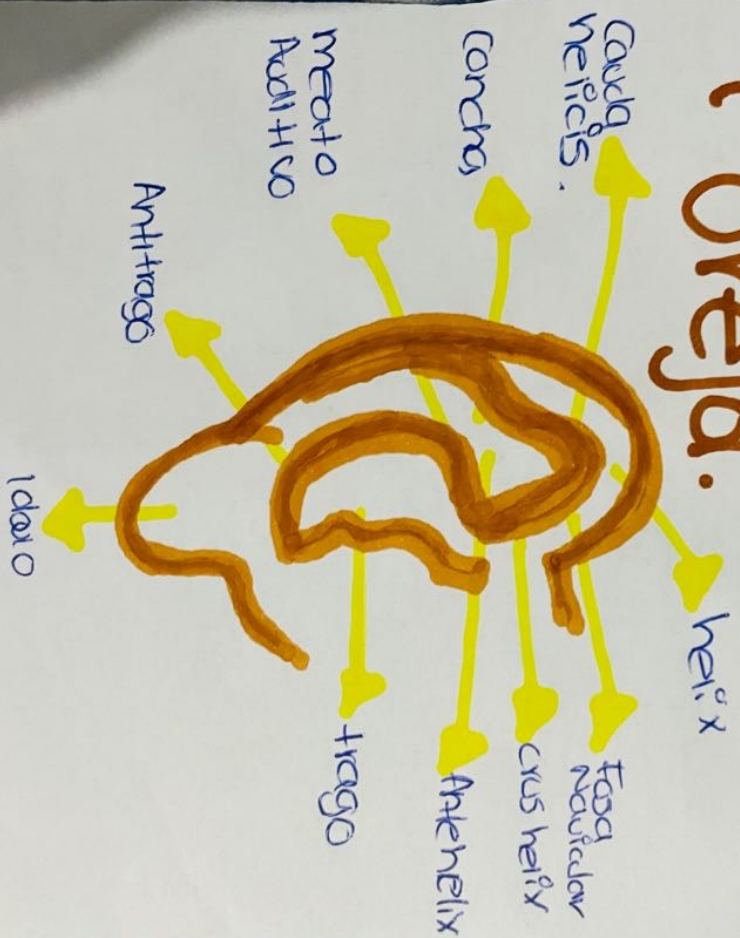
- Entrenar calor / FRO moderadamente cumpliendo
- puntos dolorosos (al manipular)

### Otoscopía:

- técnica instrumental q/ permite valorar visualmente el conducto y el tímpano

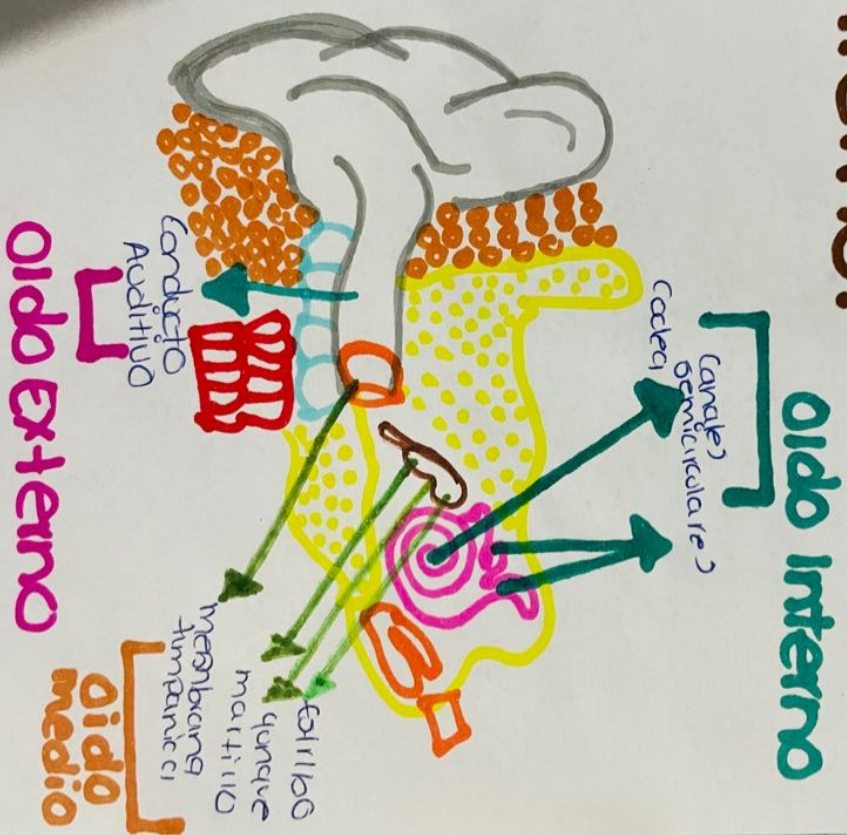


# Anatomía de la Oreja.



# Anatomia

## -oído Externo y Interno.



# Exploración, Cardiorrespiratoria

Examen  
Físico  
Torax:

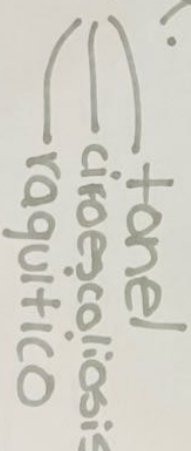
Inspección  
Palpación  
Percusión  
Auscultación

- Anomalías del aparato respiratorio
- cianosis
- Púlsos paradójicos

## 1. Estado de la piel:

- Indicaciones de trauma reciente o antiguo
- circulación venosa
- Observe labios (frío) y dilatación de nariz.


## Alteraciones de la Forma del torax:

- Torax 
  - fanel
  - ciroscóiosis
  - raquitico




# movilidad Respiratoria


- 1) Tipo General de Respiración
- 2) Simetría de la movilidad
- 3) Formas de la movilidad




→ Eupneea  
Respiración Normal  
(15-20 rpm)



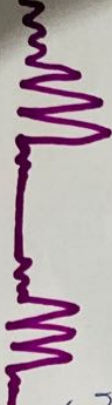
→ Taquipnea  
Fc Aumentada: superior a  
20 rpm.




→ Bradipnea?  
Fc disminuida: inferior a  
12 rpm



→ Hiperpnea:  
mayor profundidad  
expiratoria



→ Cheyne - Stokes  
Períodos rápidos y  
profundos



→ Biot: períodos más rápidos y  
profundos de lo normal (R. Nump)

# Exploración Respiratoria

Signos de dificultad respiratoria:

- Tiraje
- utilización de la musculatura
- Aleno nasal
- R. en balanceo.

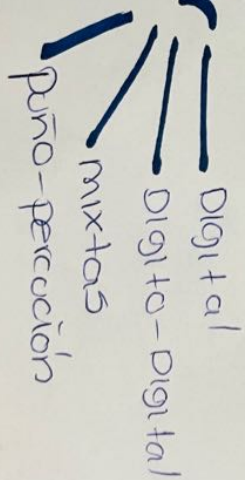
## Inspección:

- F.R. y e. Patrones Anormales
- Respiraciones - Lenta  
- Rápida

## Patrones - palpaciones

- Distintas zonas del torax
- Tamaño / simetría

## Percutir



## Auscultación

- sonido
- tono
- intensidad

# Segmentos Pulmonares

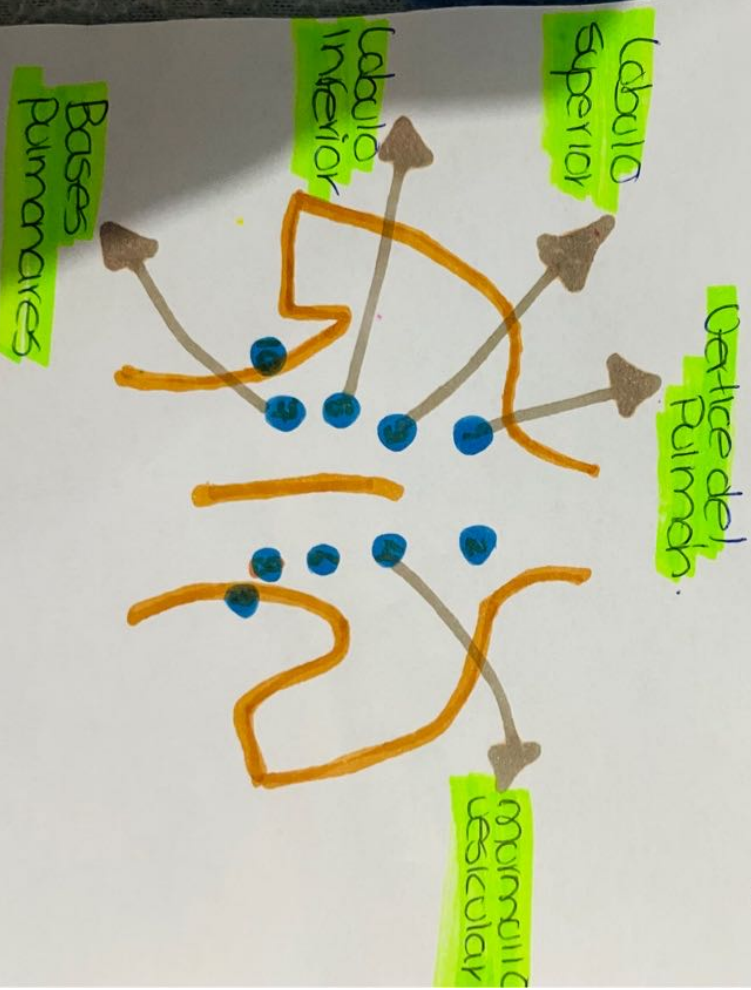


Pulmonar Derecho

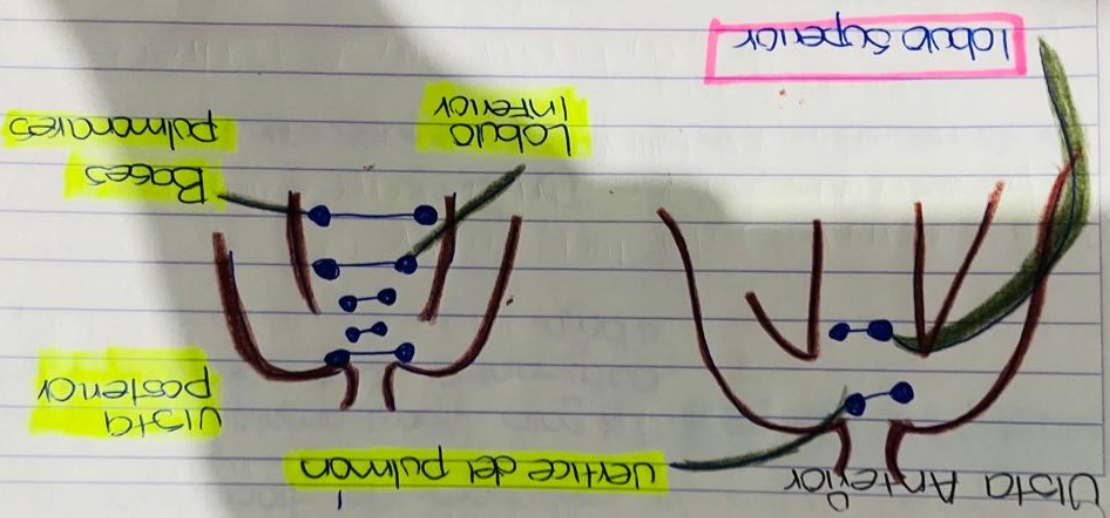


Pulmonar Izquierdo

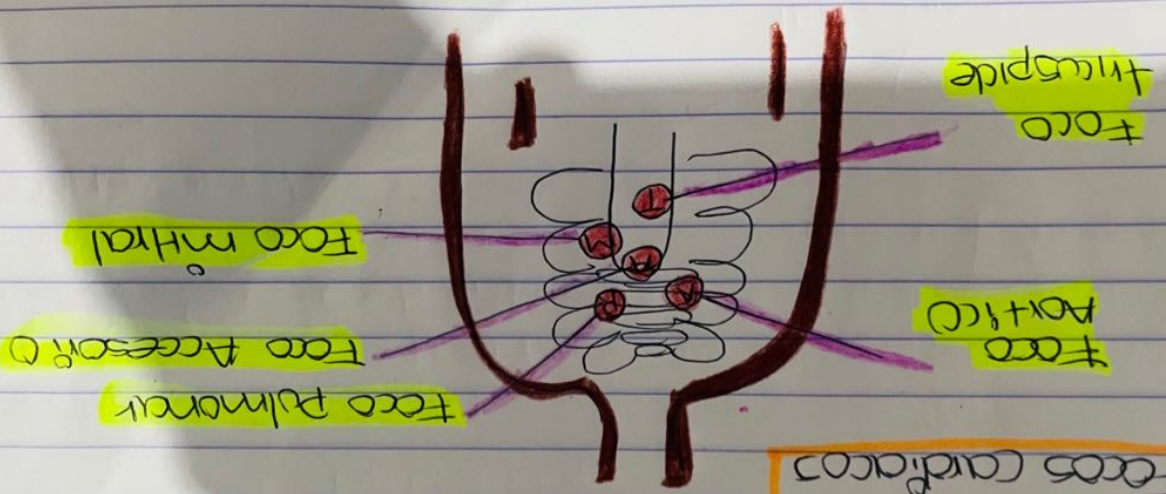
# Focos Ausculturios!



Foco campos pulmonares



Focos Cardiacos

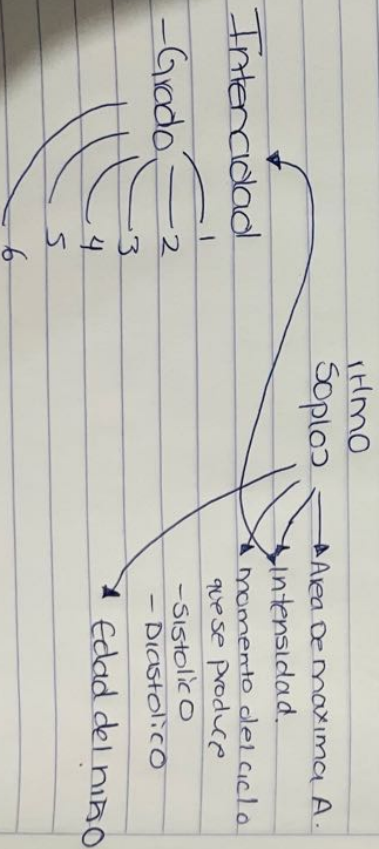


# Exploración Cardíaca

**Inspección:** Estado Respiratorio  
Anomalías Extracardíacas  
Síndromes

**Palpación:** Existencia de Sobrecargas  
Pulsos, Pienso de Thrill o frotis

**Auscultación:** Tonos Cardíacos  
Fc cardíaca



Serie de contracciones musculares en forma Ondulatoia, cual banda transportadora transportan los alimentos a los dife estuaciones del tracto digestivo.

Peristalsis Normal: 5 x min (rango amplio) de ondas bulboesofageas, fuertes de fono medio y bajo.

### Escala Muscular de Daniels

- Evaluación de la fuerza muscular

0 = Ausencia de contracción

1 = Contracción sin movimientos

= Movimiento que no vence la gravedad

3 = Movimiento completo, Que vence la gravedad

4 = Movimiento con resistencia parcial

5 = Movimiento con resistencia Maxima



# Maniobra de Valsalva

- Px<sup>o</sup> debe estar acostado o sentado
- Respirando profundamente y retener el aire
- Cerrar la boca
- Apretar la nariz con los dedos
- Forzar la salida de aire sin dejarlo escapar.

# Bibliografía

[https://es.slideshare.net/rocirof\\_2011/auscultacion-pulmonar-presentation](https://es.slideshare.net/rocirof_2011/auscultacion-pulmonar-presentation)

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-cardiovasculares/abordaje-del-paciente-card%C3%ADaco/examen-cardiovascular>

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=anatomy-and-physiology-of-the-ear-90-P05132>