



Mi Universidad

CUADRO COMPARATIVO

Luis Alberto López Abadía

Cuarto Parcial

Propedéutica, Semiología y Diagnostico Físico

Dra. Karla Sofia Lopez Gutierrez

Medicina Humana

Cuarto Semestre Grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 05 de julio del 2025

Cara posterior del

■ Paciente sentado, examina la parte posterior del tórax y los pulmones. Brazos del paciente cruzados sobre el pecho con las manos apoyadas, hombros opuestos.

Inspiración.

Parado en una posición media detrás del paciente, trata de visualizar los lóbulos subyacentes y comparar el campo pulmonar derecho con el izquierdo; observa con atención la asimetría.

Palpación.

Conforme palpas el tórax, concéntrate en zonas de hipersensibilidad o equimosis, expansión respiratoria y frémito.

- identifica zonas hipersensibles
- Valora cualquier anomalía cutánea
- Amplexación
- Palpa sobre ambos pulmones en busca de vibraciones basales

PerCUSión - Técnica más importante.

Ayuda a determinar si los tejidos subyacentes están llenos de aire, líquido o consolidación.

- Hipercardiando el dedo medio
- Presión
- Evita contacto superficial
- Coloca antebrazo derecho cerca
- Movimiento rápido, agudo y relajado golpea el dedo proximal con el dedo medio derecho, llamado percusor.
- Retira el dedo pulgar con rapidez

Normal

- Murmulo Vesicular
- Bronquiales
- Broncovesiculares

Adventitious

- Crepitantes
- Subcrepitantes
- Roncus
- Estridor
- Sibilancias
- Frote pleural

- Espirano
- Pectorrhquia

SEMILOGÍA

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN

Componentes claves de la exploración T x P

- Examina la respiración (frecuencia, ritmo, profundidad, esfuerzo, signos de dificultad).
- Examina el tórax anterior y posterior
 - Inspecciona el tórax (deformidades, retracción muscular, retraso)
 - Palpa el tórax (dolor a la palpación, hernias, tractos sinuosos, expansión respiratoria, frémito)
 - Percute el tórax (llano, mate, resonante, hiperresonante o timpánico)
 - Ausculta el tórax (ruidos respiratorios, adventicios, sonido de voz transmitidos).

Auscultación = Ausculta el tórax

en la cara anterior y externa mientras el paciente respira con la boca abierta y aún más profundamente de lo normal.

Revisión Inicial de la Respiración y el Tórax

Medir FR, ritmo, profundidad, esfuerzo respiratorio.

- Evalúa FR en busca de taquipnea
- Inspección del color en busca de cianosis o palidez
- Escuchar ruidos audibles de la Respiración
- Haz una inspección del cuello, ¿se contraen los músculos accesorios?
- Observar la forma del tórax.

Cara Anterior del

■ Paciente en posición supina, explora la cara anterior del tórax y los pulmones. Cuando explicas al paciente en decúbito supino, debe estar cómodo, con los brazos en ligera abducción.

Inspiración.

Observe la forma del tórax del paciente y el movimiento de la pared torácica.

- Deformidades o asimetría
- Retracción anómala

Palpación.

Palpa la pared anterior del tórax:

- identificar zonas hipersensibles
- Val. equimosis, trayecto sinuosos y cambios cutáneos
- Vibración de la expansión torácica
- Valoración de las vibraciones vocales.

Percusión.

Según sea necesario, percute las caras anterior y lateral del tórax.

- identifica y localiza cualquier zona anómala
- percute en busca de la matidez hepática y timpánica gástrica

- Escucha ruidos respiratorios
- identifica cualquier ruido adventicio
- Escucha ruidos de la voz transmitidos