

20-JUNIO-2025

EXPLORACIÓN FÍSICA

Tórax y pulmones

Cara posterior del tórax.

- Frecuencia cardíaca
- Ritmo
- Profundidad
- Esfuerzo respiratorio.
- Forma del tórax.

Amplexación: Pulgares a nivel de la 10ª

costilla en ambos lados, bajando de manera baja la cara externa de la caja costal

Desplazarlos hacia adentro. Px que inhale profundo.

Observa: distancia → pulgares - inspiración

Grango y simetría → expande y contrae.

Boca vibraciones vocales (fremitos) mientras habla.

"99", "1-1-1" → Base de los dedos

Percusión: Hiperextiende dedo medio → Presión.

Antebrazo derecho → dedo medio parcial flexionado.

Movimiento rápido, agudo golpea el dedo plexímetro

5 notas de percusión: Bemol, mate, resonante, hiperresonante y timpánica.

Auscultación: RUIDOS RESPIRATORIOS.

Intensidad, tono, duración - inspiratorio y expiratorio

Características de los ruidos respiratorios.

✓ **Vesiculares** → bajo - inspiratorios >, expiratorios

✓ **Broncovesiculares** → intermedia - ins y exp. equivalentes

✓ **Bronquiales** → alta - expiratorios >, inspiratorios

✓ **Traqueales** → muy alto - ins y exp. casi equivalentes.

• RUIDOS ACCESORIOS (ADVENTICIOS).

Estertores, albulancras, roncacos estertores secos.

Cara anterior del tórax

Inspección: forma de tórax y movimiento de la pared torácica.
↳ deformidades o asimetrías

Palpación: pulgares - el borde costal
manos - cara lateral caja costal

Observa: tanto divergen pulgares, expande tórax → grado y simetría
vibraciones vocales.

Percusión: cara lateral y anterior.
en boca: matidez hepática y timpánica gástrica.

Auscultación: cara anterior y externa
boca abierta y + profundo de lo normal
↳ Ruido respiratorios
↳ Ruido adventicio.
↳ "Indicado": ruidos de la voz transmitida.