



Dannia Gissela Díaz Díaz

4to parcial

Semiología

Doctora: Karla Sofia López Gutiérrez

Medicina Humana

4to Semestre, Grupo "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 05 de julio del 2025

Evaluar como los tej. subyacentes están llenos de aire, líq. o consolidados, la percusión penetra solo 5-7 cm al interior.

Percusión

Notas de Percusión

Longo
bemo

Intensidad escasa
Duración breve
Se localiza en el músculo
Indica derrame pleural

Mate

Intensidad y duración intermedias
Se localiza en el hígado
Indica neumonía lobular

Resonante

Indica bronquitis crónica
Intensidad alta
Duración prolongada

Hiperresonante

Intensidad muy alta
Duración más larga
Indica EPOC, neumotórax

Timpanica

Intensidad alta, duración más larga
Indica gran Neumotórax

- Percusión del nivel diafragmático para determinar descenso del diafragma

Tórax y pulmones (Exploración física).

Objetivo

- Analizar simetría del movimiento, percusión, auscultación y función respiratoria.
- Evaluar característ. de tejido subyacente.

Téc. de exploración

- Examinar la respiración (frec., ritmo, profundidad, esfuerzo resp. y signos de dificultad resp.)
- Percusión y auscultación del tórax.
- Examinar el tórax AP y PA

Signos de dif. resp.

- Frec. $>$ de 25 rpm.
- Inspección del color (cianosis o palidez)
- Escuchar ruidos audibles de la resp.
- Inspección del cuello
- Forma del tórax (cociente diámetro: 0.7-0.75)

Inspección

- Se realiza con el px sentado y el tórax desnudo
- Observar frec., ritmo, profundidad y esfuerzo resp.
- Forma: Simétrico, abultado; Movimientos: amplitud, simetría; Uso de musc. accesorio, tiraje o retracciones.

Palpación

- Evaluar expansión torácica simétrica. a la palpación de tórax y frente, se palpa con borde abital de la mano

Técnica

Esteto sobre la piel
El px respira profundamente por la boca.

Ruidos
resp.
normales

- Vesiculares o suaves, de tono bajo, se escuchan durante la inspiración.
- Broncovesiculares: Ruidos inspiratorios y expiratorios, separados por intervalos.
- Bronquiales: Tono más alto.
- Tracuales: Ruidos altos se escuchan a nivel del cuello.

Auscultación

Ruidos
respiratorios
anormales

- Adventitious: Estertores: ruidos; sibilancias: silbidos continuos; Roncos: borboreos; estridos; inspiración forzada alta.
- Ruidos pleurales: Rugoso, seco.
- Broncofonía / Egofonía.
- Pectoriloquia o fona.