



---

**Actividad de plataforma**

**Asignatura :Cardiológica**

**Docente : Doc. Ibarra Ortiz Jorge**

**Quinto semestre**

**Grupo A**

**Fredy Cesar Peña Lopez**

**Licenciatura en medicina humana**

**Universidad Del Sureste**

---



# **SEMILOGÍA CARDIOVASCULAR**



# Interrogatorio

- El lugar de examinación debe ser silencioso y con buena iluminación.

Clásicamente, el examen se realiza con el paciente asumiendo tres posiciones:

- Supina con la parte  
terior del tronco  
levada a 30°
  - Decubito lateral  
quierdo.
  - Sentado, con leve  
clinación al frente

# Inspección

- . Evaluar conformación y simetría de la caja torácica, constitución del paciente

Localizar límites teóricos de la región precordial.

- EICD 1 cm por el borde esternal
  - ulación condro-del Sto cartílago derecho
  - El 7-8 cm de la área media
  - Localizado en Sto espacio intercostal a nivel de la línea media-clavicular
  - Observable en posición de sentado o de Pachon

- Utilizamos la cara palmar de las manos, empezando con las yemas de los dedos, subyacentes a la presión del tórax con la almohadilla metacarpiana de la palma.

- En primer termino se coloca la palma por debajo del pezón izquierdo

.Se localiza el sitio del latido de la punta del corazón (ápex).

- Verificar sincronía de S1 y del choque de punta con la pulsación de la carótida

# **Palpación**

- Es para limitar el área corazón

- Y para delimitar zonas de cráneo pleural.

Descartar la presencia de  
levantamientos o  
undimientos,  
especialmente en el borde  
externo y  
quierdo

#### **■ Detectar Tercer y cuarto**

Posicionar al paciente en decúbito supino con cabecera a 30°

os tonos y 4 se suele  
arpar en los 4y  
' espacios intercostales

# Auscultación

- ```
graph TD; A[Signos vitales] --> B[ ]; B --> C1[Focos Cardiacos]; B --> C2[Ruidos cardiacos]; C1 --> D1[ ]; C1 --> D2[ ]; C1 --> D3[ ]; C2 --> D4[ ]; C2 --> D5[ ];
```

Diagrama jerárquico de los signos vitales:

  - Signos vitales
    - Focos Cardiacos
      - Ritmo Aditivo: Se encuentra en el espacio intercostal derecho o espacioso entre la tercera y cuarta costilla pertenece al estómago.
      - Ritmo Normal: No se percibe ruido intercostal entre la tercera y cuarta costilla.
      - Ritmo Inverso: Se percibe ruido intercostal entre la tercera y cuarta costilla.
    - Ruidos cardiacos
      - Ritmo Cardíaco: Se percibe ruido cardíaco en el espacio intercostal entre la tercera y cuarta costilla.

o se produce sangre turbulenta a o de los grandes drenos.

4. **Riso Metal**: Señales sordas que se oyen de la parte alta, se oyen en el abdomen y se oyen en la parte media del estómago.

|                                                        |                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| s anormales:<br>pueden<br>el signo de un<br>ema<br>co. | [52]<br><br>Causas: Cierre de<br>valvulas semilunares<br>pulmonar y aórtica<br>Indicación: Inicio de<br>diástole |
| TERCER RUIDO (S3)<br><br>Causa: Fase de llenado        | [53]                                                                                                             |

**CUARTO RUIDO (S<sub>a</sub>)**  
Áreas precordiales de auscultación  
**CAUSA:** Fuerte eyeción auricular-rea aórtica

**Título: Bates. Guia de exploración física e historia clínica**

**Autor(es) principal(es): Lynn S. Bickley, Peter G. Szilagyí**

**Editorial: Wolters Kluwer/  
Lippincott Williams & Wilkins**

**Año de publicación: 2021 (en  
español)**