

I'm not robot!

Amplexion y amplexacion normal

La inspección debe centrarse en Signos de dificultad respiratoria e hipoxemia (p. ej., inquietud, taquipnea, cianosis, uso de músculos accesorios) Signos de posible enfermedad pulmonar crónica (p. ej., hipocratismo digital, edema de los pies) Deformidades de la pared torácica Patrones respiratorios anormales (p. ej., tiempo espiratorio prolongado, respiración de Cheyne-Stokes, respiraciones de Kussmaul) Distensión de la vena yugular Un signo de la hipoxemia: consiste en cianosis (anomalia de coloración azulada de los labios, la cara o los lechos ungueales), que requiere la presencia de al menos 5 g/dL de hemoglobina no saturada y en consecuencia significa una disminución de la saturación de oxígeno arterial (< 85%); la ausencia de cianosis no descarta la presencia de hipoxemia. Signos de posible enfermedad pulmonar crónica: incluyen el hipocratismo digital, el tórax en tonel (aumento del diámetro anteroposterior del tórax presente en algunos pacientes con enfisema) y la respiración con labios fruncidos. El hipocratismo digital (acropaquia) es el aumento de tamaño de los extremos de los dedos de las manos (o de los pies) debido a la proliferación del tejido conectivo entre la uña y el hueso. El diagnóstico se basa en el aumento del ángulo del perfil de la uña en el sitio en que sale del dedo (a > 180°) o en el aumento del cociente de la profundidad falángica (a > 1—véase figura Medición del hipocratismo digital Medición del hipocratismo digital). El carácter esponjoso del lecho ungueal debajo de la cutícula también sugiere hipocratismo digital. Éste se observa con mayor frecuencia en pacientes con cáncer de pulmón Carcinoma pulmonar El carcinoma pulmonar es la causa principal de muerte relacionada con el cáncer en todo el mundo. Alrededor del 85% de los casos está relacionado con el hábito de fumar. Los síntomas pueden... obtenga más información , pero es un signo importante de la enfermedad pulmonar crónica, como la fibrosis quística Fibrosis quística La fibrosis quística es una enfermedad hereditaria de las glándulas exocrinas que afecta fundamentalmente los aparatos digestivo y respiratorio. Provoca enfermedad pulmonar crónica, insuficiencia... obtenga más información y la fibrosis pulmonar idiopática Fibrosis pulmonar idiopática La fibrosis pulmonar idiopática (FPI), la forma más común de neumonía intersticial idiopática, causa fibrosis pulmonar progresiva. Los signos y síntomas se desarrollan durante meses a años e... obtenga más información ; también aparece (pero con menor frecuencia) en la cardiopatía cianótica, la infección crónica (p. ej., endocarditis infecciosa Endocarditis infecciosa La endocarditis infecciosa es la infección del endocardio, en general por bacterias (con mayor frecuencia, estreptococos o estafilococos) u hongos. Puede causar fiebre, soplos cardíacos, petequias... obtenga más información), el accidente cerebrovascular Generalidades sobre los accidentes cerebrovasculares Los accidentes cerebrovasculares forman un grupo heterogéneo de trastornos que involucran la interrupción focal y repentina del flujo sanguíneo cerebral que produce un déficit neurológico. Los... obtenga más información , la enfermedad inflamatoria intestinal Generalidades sobre la enfermedad inflamatoria intestinal La enfermedad inflamatoria intestinal, que incluye la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa, es un trastorno que cursa con recidivas y remisiones, caracterizado por inflamación crónica en... obtenga más información y la cirrosis Cirrosis La cirrosis es una fibrosis hepática tardía que ocasiona una distorsión generalizada de la estructura hepática normal. Se caracteriza por la presencia de nódulos regenerativos rodeados por tejido... obtenga más información .

El hipocratismo digital aparece ocasionalmente con osteoartropatía y periostitis (osteoartropatía hipertrófica primaria o hereditaria); en estos casos, puede acompañarse por cambios cutáneos, como piel hipertrofiada en el dorso de las manos (paquidermoperiostosis), seborrea y rasgos faciales toscos. También puede aparecer como una anomalía hereditaria benigna que puede diferenciarse del hipocratismo patológico por la ausencia de síntomas o enfermedad pulmonar y por la presencia de hipocratismo digital desde temprana edad (por el informe del paciente). El cociente del diámetro anteroposterior del dedo en el lecho ungueal (a–b) respecto del de la articulación interfalángica distal (c–d) es una medición simple del hipocratismo digital. Puede obtenerse de manera sencilla y es reproducible con calibradores. Si el cociente es > 1, hay hipocratismo digital. Éste también se caracteriza por la pérdida del ángulo normal del lecho ungueal. El tórax en tonel es el aumento del diámetro anteroposterior del tórax presente en algunos pacientes con enfisema. En la respiración con los labios fruncidos, la persona exhala a través de los labios apretados e inhala por la nariz con la boca cerrada. Esta maniobra aumenta la presión en las vías aéreas para mantenerlas abiertas y, por lo tanto, disminuye el atrapamiento de gases. Deformidades de la pared torácica: como el pecho excavado o tórax en embudo (una depresión del esternón que generalmente comienza sobre la parte media del manubrio y se introduce por la apófisis xifoides) y la cifoescoliosis pueden restringir la mecánica de la respiración y exacerbar los síntomas de la enfermedad pulmonar preexistente. Estas anomalías generalmente se pueden observar durante un examen minucioso cuando el paciente se ha quitado su camisa. La inspección también debe incluir una evaluación del abdomen y la extensión de la obesidad, ascitis, u otras condiciones que podrían afectar la distensibilidad abdominal. Los patrones de respiración anormales pueden sugerir procesos patológicos subyacentes. En la enfermedad pulmonar obstructiva se observa un índice espiración:inspiración prolongado. Algunos patrones de respiración anormales causan fluctuaciones en la frecuencia respiratoria, de modo que esta debe ser evaluada y contada durante 1 minuto. La distensión de las venas yugulares Venas del cuello El examen completo de todos los aparatos y sistemas resulta fundamental para detectar los efectos periféricos y sistémicos de las cardiopatías y los signos de enfermedades no cardíacas que pueden... obtenga más información se evalúa con el paciente reclinado 45°. En condiciones normales, la parte superior de la columna venosa se encuentra justo por encima de las clavículas (límite superior normal: 4 cm por encima de la escotadura esternal en un plano vertical). Un incremento de la altura de la columna puede indicar disfunción ventricular izquierda Insuficiencia cardíaca La insuficiencia cardíaca es un síndrome de disfunción ventricular. La insuficiencia ventricular izquierda causa disnea y fatiga, mientras que la insuficiencia ventricular derecha promueve la... obtenga más información , hipertensión pulmonar Hipertensión pulmonar La hipertensión pulmonar es el aumento de presión en la circulación pulmonar. Puede ser secundaria a muchas causas; algunos casos son idiopáticos. En la hipertensión pulmonar, los vasos sanguíneos... obtenga más información , insuficiencia cardíaca derecha Insuficiencia ventricular derecha La insuficiencia cardíaca es un síndrome de disfunción ventricular. La insuficiencia ventricular izquierda causa disnea y fatiga, mientras que la insuficiencia ventricular derecha promueve la... obtenga más información , taponamiento pericárdico Taponamiento cardíaco El taponamiento cardíaco es la acumulación de la sangre en el saco pericárdico de suficiente volumen y presión para poner en peligro el llenado cardíaco. Los pacientes suelen tener hipotensión... obtenga más información , pericarditis constrictiva Pericarditis constrictiva La pericarditis es la inflamación del pericardio, a menudo con acumulación de líquido en el espacio pericárdico. La pericarditis puede deberse a numerosos trastornos (p.

ej., infección, infarto... obtenga más información o una combinación, y debe instar a investigar otros signos de trastorno cardíaco (p. ej., tercer ruido cardíaco [R3] de galope, soplos, edema por declive). La amplexión nos permite precisar la amplitud del movimiento respiratorio en dirección anteroposterior de cada hemitórax; para ello, se coloca una mano en la cara anterior y otra en la cara posterior de cada lado, tanto en la parte superior como inferior del tórax como aquí se muestra.

¿Cómo se escuchan los pulmones? Habitualmente se ausculta con la membrana del estetoscopio y se le solicita al paciente que respire por la boca y más profundo. Esto permite escuchar los ruidos en forma más nítida.

¿Qué es el examen fisico Toracico? La exploración física del tórax comprende cuatro etapas: inspección, palpación, percusión y auscultación. Consiste en una observación cuidadosa y detallada de la superficie del tórax. Su finalidad es detectar alteraciones de forma, volumen, estado de la superficie y movilidad. ¿Qué es el síndrome de condensación pulmonar? Definición en una línea: Rellene por líquido o exudado que ocurre por la inflamación del pulmón que compromete a los alvéolos. Epidemiología: La etiología más común de síndrome de condensación es la neumonía (inflamación alveolar secundaria a la infección por microorganismos). ¿Qué significa el Fremito? m. Estremecimiento o vibración que es perceptible por la palpación. ¿Qué es una sibilancia? Son un sonido silbante y chillón durante la respiración, que ocurre cuando el aire se desplaza a través de los conductos respiratorios estrechos en los pulmones. ¿Cómo se escuchan los pulmones con bronquitis? Roncos Sonoros: suenan como un viejo dormido. Se oyen en inspiración y espiración y ocurren en bronquitis aguda y crónica por el moco acumulado en los bronquios. Sibilancias: son chillidos o hervor en el pecho que suenan como el ronroneo de un gato. Se oyen más en espiración por los bronquiolos estrechos. ¿Cuál es el ruido normal de los pulmones? LA TRANSMISIÓN DE LA VOZ El ruido de la voz que atraviesa un pulmón normal y la pared del tórax se ausculta atenuado, filtrado. Las bajas frecuencias hasta los 200 HZ son relativamente bien transmitidos, mientras que aquellas por encima de los 200 HZ son atenuadas de lOa 20 dB por octavo. ¿Cómo realizar examen fisico del sistema respiratorio? Se utilizan las cuatro técnicas básicas de exploración, siguiendo este orden riguroso: inspección, palpación, percusión y auscultación. Se debe observar detalladamente durante la inspección: piel, simetría de la caja torácica, respiraciones. ¿Qué incluye el examen del tórax? La radiografía de tórax es el examen de diagnóstico por rayos X más comúnmente realizado. Una radiografía de tórax produce imágenes del corazón, los pulmones, las vías respiratorias, los vasos sanguíneos, y los huesos de la columna y el tórax. ¿Cuáles son los síndrome pulmonares? Las enfermedades pulmonares más comunes incluyen: Asma.



Colapso parcial o total del pulmón (neumotórax o atelectasia) Hinchazón e inflamación de las vías principales (tubos bronquiales) que transportan aire a los pulmones (bronquitis) ¿Qué sindromes respiratorios hay? Se pueden clasificar los síndromes respiratorios en condensación, atelectasia, cavitario, síndromes pleurales, de neumotórax, síndromes bronquiales, síndrome obstructivo bronquial y síndrome crup(4,6,7,9).



