

SEMIOLOGIA

Curso Vesp. Dr. Caprissi. Com 1.

TRABAJO PRACTICO EPOC

- Durante el trabajo práctico trabajará el grupo de alumnos con un paciente, ante la presencia del ayudante, a quien se le podrán realizar preguntas concretas.
- Disponen de 1 hora para interrogar, examinar al paciente y ver los estudios complementarios. Distribuyan inteligentemente el tiempo.
- Si no han leído el tema con anticipación su aprovechamiento será nulo.
- En lo posible atégase al siguiente lineamiento:

Anamnesis

- Cuantificar el hábito tabáquico.
- Establecer las características de la disnea del paciente:
 - ◆ I-II-III-IV
 - ◆ ¿Comienzo brusco o gradual?
 - ◆ ¿Estable o progresiva?
 - ◆ ¿Diariamente igual o con fluctuaciones?
 - ◆ ¿Posicional?
 - ◆ ¿Paroxística nocturna?
 - ◆ ¿Cuánto le afecta la disnea en su vida?
- Establecer las características de la tos y la expectoración.

Examen físico

- Investigar la conformación torácica y buscar deformaciones.
- Evaluar los movimientos respiratorios en cuanto al:
 - ◆ patrón (tipo)
 - ◆ frecuencia
 - ◆ amplitud
 - ◆ ritmo.
- Buscar cianosis, aleteo nasal, tiraje (hipertrofia de músculos accesorios de la respiración, hundimiento de la fosa supraclavicular, depresión inspiratoria de los espacios intercostales), espiración con labios fruncidos, signo de Litten (depresión inspiratoria de los últimos espacios intercostales) y signo de Hoover (movimiento hacia adentro de las últimas costillas durante la inspiración), dedos hipocráticos (en palillo de tambor).
- Evaluar la resistencia torácica.
- Evaluar la expansión torácica (vértices por delante, vértices por detrás, bases).
- Percutir el diafragma y mida su excursión (excursión de bases pulmonares, VN 8–10 cm).

- Auscultar: ver si el murmullo vesicular es uniforme y si existen secreciones (presencia de roncus, sibilancias).
- Medir el tiempo espiratorio (VN 3–5 segundos).
- Buscar signos clínicos de hipertrofia ventricular derecha:

- ◆ maniobra de Dressler

- Buscar signos de insuficiencia cardíaca derecha:

- ◆ ingurgitación yugular sin colapso inspiratorio
 - ◆ hepatomegalia dolorosa
 - ◆ reflujo hepatoyugular
 - ◆ edema de miembros inferiores
 - ◆ tercer tono con ritmo de galope

- Verificar el estado nutricional del paciente.

Estudios complementarios

- Mirar la Rx de tórax. Estimar la capacidad pulmonar total. Buscar signos de enfisema:

- ◆ horizontalización de las costillas
 - ◆ aumento del espacio intercostal
 - ◆ aumento del espacio radiolúcido retroesternal (perfil)
 - ◆ descenso y aplanamiento del diafragma (perfil)
 - ◆ pérdida de la vasculatura pulmonar (oligohemia)
 - ◆ bullas

- Interpretar la espirometría, la curva flujo–volumen y los volúmenes pulmonares.
- Interpretar los gases en sangre, integrarlos con la espirometría.

1

-