Medicina 5to año

Asignatura: Ortopedia

**Tema I: SEMIOLOGÍA DEL SOMA**

**OBJETIVOS**

- Identificar las principales manifestaciones clínicas del SOMA.

- Reconocer ante el paciente, las manifestaciones óseas y de partes blandas de las afecciones en Ortopedia y Traumatología.

**Generalidades**

 **SEMIOLOGÍA DEL SOMA**

**Motivo de consulta:** Es la expresión verbal del motivo por el cual el paciente acude a vernos. H.E.A.: Expresión detallada y cronológica del motivo anterior haciendo hincapié en las características del dolor , la inflamación, deformidad de la zona afectada así como el tratamiento empleado hasta el momento.

**Examen Físico**

 Inspección.

 Palpación.

 Percusión.

 Auscultación

**Inspección**

Se realizará un examen visual de la :

1) Actitud de pie, acostado o sentado

2) Debe observarse siempre el miembro sano

3) Deformidad

4) Coloración

5) Marcha

6) Característica del trofismo

7) Aumento de volumen o tumoración

**Palpación**

1) Gentil y respetuosa

2) Debe ser visto siempre el miembro sano

3) Se debe destacar las características del aumento de volumen y la deformidad

4) Movilidad - activa: los que realiza el paciente pasiva: la que realiza el médico al paciente

5) Debe hacerse comparativa

6) Maniobras Especiales

- Existen Maniobras Especiales para cada región anatómica Muy importante

Cadera

Rodilla

Columna

**Rodilla**

 



**Cadera**







**Principales manifestaciones clínicas de las enfermedades del esqueleto**

1) Dolor

2) Deformidad

3) Aumento de volumen

4) Aumento de la temperatura local

5) Inflamación

6) Tumefacción

7) Esquimosis

8) Movilidad anormal

9) Crepitación

10) Impotencia funcional



 **Dolor**:

• Variable: De acuerdo a la causa

• Espontáneo: Ocurre en el reposo, lo manifiesta el paciente

• Provocado: Ocurre a la palpación

**Deformidad ósea**

Pueden ser por ejemplo:

- En Varus o en Valgus

- En Equino

- En Cavo

- Plano

- Talus

 

**Aumento de volumen**

1) Puede ser visible

 2) Puede ser palpable

Consistencia: Sólida

 Blanda

**Aumento de la temperatura Cutánea, Inflamación y Equímosis**

 TRAUMA

- Equímosis - Inflamación

 - Vasodilatación

 - Aumento de la temperatura local

**Movilidad anormal:** movilidad que se produce en una zona no articulada

- Foco de fractura

- Pseudoartrosis (no consolidación ósea)

**Crepitación:** Es un signo muy importante en las fracturas, hay que ser cuidadosos en el momento del examen físico.

**Impotencia Funcional:** Se produce por el dolor y la falta demovimiento de un miembro

Puede ser: - Relativa o ligera.

 - Absoluta

**Semiología Articular**

- Dolor

- Deformidad

- Limitación del movimiento

- Rigidez

- Anquilosis

- Laxitud exagerada

- Crepitación

- Tumefacción

**Dolor**

 1) Tipo mecánico: Se produce en los miembros inferiores por la bipedestación y la

 marcha, no existe en el reposo.

2) Tipo Inflamatorio: Se observa en el reposo

3) Tipo provocado: Se produce cuando se moviliza la articulación. Ejemplo: Bursitis del Hombro

**Deformidad articular:** Son ejemplo típicos

 - Genus valgus

 - Genus varus

 - Genus recurvatun

 - Cubito varo

**Limitación del movimiento:** Mov. activo

 Mov. Pasivo

**Rigidez articular:** Dificultad para hacer ciertos movimientos, puede haber dolor o no .

**Anguilosis articular:** Ausencia de movimiento, puede ser de causa articular o extra- articular , constituye una secuela.

**Laxitud exagerada:** Puede existir sin antecedente de ningun tipo , predispone los Esguinces y Luxaciones

**Semiología Muscular**

- Dolor

 - Calambre

 - Trastorno del tono

 - Atrofia

 - Alteración de los reflejos

**Calambre:** Se produce por una contractura involuntaria de un grupo muscular debido la insuficiencia de la irrigación de un músculo con relación al esfuerzo que realiza.

**Tono muscular:** Estado basal de la contracción del músculo

Atrofia muscular: Es visible, se aplana los relieves que normalmente forman el músculo

**Los reflejos:** Alteración en el miembro superior o inferior (osteotendinosos e idiomusculares)

**Complementarios en Ortopedia**

1) Rx: Constituye un eslabón fundamental de la especialidad, pero no se debe olvidar la clínica

2) Humoral: Hemograma, Eritro, Proteina C reactiva, Ácido Úrico, Glicemia, etc.

3) Electromiografía y ECN

4) TAC

5) RMN

6) Ultrasonido

7) Gammagrafía

8) Artroscopia

9) Biopsia

**Puntos de reparo Anatómico**

Hombro . Cabeza humeral

 . Acromión

 . 1/3 externo de la clavícula

 . Apófisis coracoide

Codo . Olecranón

 . Epicondilo

 . Epitroclea

Muñeca . Estiloides radial

 . Estiloides cubital

 . Tabaquera anatómica

 . Región tenar e hipotenar