

TECNICAS

Las técnicas utilizadas en el examen físico son inspección, palpación, percusión y auscultación.

La medición también se considera una técnica de examen físico, según algunos autores.

A continuación se estudia cada una de las técnicas del examen físico y se incluye: definición, clasificación, precauciones y datos que se identifican con cada una de ellas.

Inspección

DEFINICION. Es el método de exploración física que suministra datos por medio de la vista.

CLASIFICACION. La inspección se divide en simple o directa, instrumental o indirecta.

- *Inspección simple o directa.* Es la que se realiza sin ayuda de instrumentos especiales, cuando se observa el color de la piel. La figura 1.3 muestra una situación de inspección simple o directa.

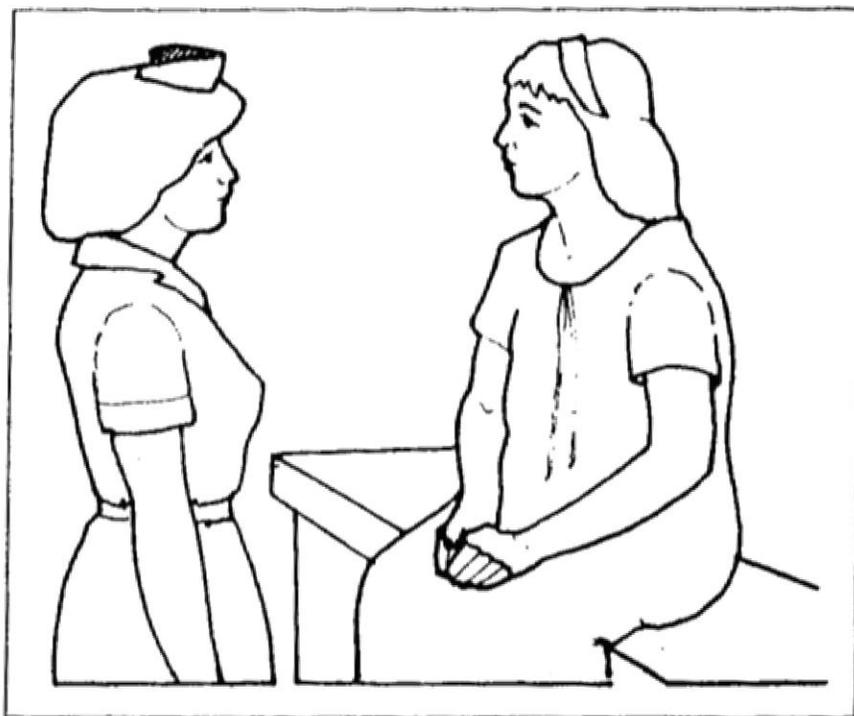


Figura. 1.3 Inspección simple o directa. Se realiza sin ayuda de instrumentos.

- *Inspección instrumental o indirecta.* Se realiza mediante instrumentos especiales; p. e., uso de oftalmoscopio, otoscopio y otros. La figura 1.4 muestra al examinador mirando a través del oftalmoscopio.

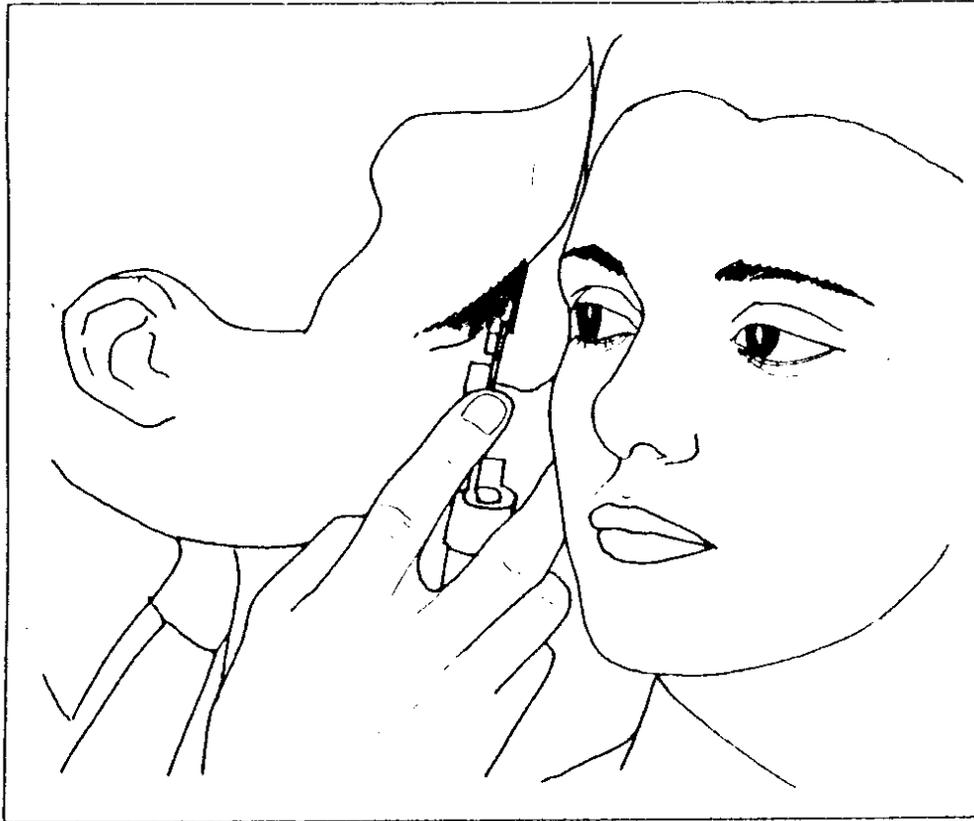


Figura 1.4 Inspección instrumental o indirecta.

Para realizar una inspección de buena calidad es indispensable:

- a. Iluminación adecuada
- b. Que el examinador esté alerta y sea buen observador

Las *precauciones* que se deben observar al realizar la inspección son:

PRECAUCIONES CON EL EXAMINADO

Estas son similares para todas las técnicas del examen físico (inspección, palpación, percusión, auscultación y medición); por esta razón sólo se mencionan en este momento.

1. Se le coloca en posición cómoda
2. Se trata de conservar su privacidad
3. Se le descubre únicamente la zona que va a ser examinada
4. La zona que se examina se ilumina sin proyectar sombras que pueden falsear los datos
5. Los músculos deben estar relajados; p. e., las extremidades
6. Las estructuras pares se colocan simétricamente.

Recuérdese que estas precauciones se siguen con el examinado al aplicar cada una de las técnicas.

PRECAUCIONES DEL EXAMINADOR

La persona que va a realizar el examen se coloca de manera que su posición con respecto al examinado y mesa de examen sea cómoda.

1. Tratará de no proyectar sombras sobre la región explorada
2. Observará el área de frente y tangencialmente
3. Tendrá en cuenta que la observación se realiza en forma simétrica y comparativa.

DATOS QUE SE OBTIENEN

Ahora revisaremos los datos que se obtienen mediante la inspección; éstos son:

1. Postura o posición que adopta la persona examinada, ya sea al estar de pie, sentada o acostada
2. Movimientos corporales, y observar si son coordinados, voluntarios o involuntarios
3. Marcha, observar su coordinación, si la realiza por sí mismo o con ayuda
4. Tono y modulación de la voz, pueden indicar lesión o características emocionales
5. Localización de estructuras corporales, lesiones o deformidades
6. Formas de las diferentes partes del cuerpo o lesiones
7. Volumen o tamaño de las diferentes partes del cuerpo o lesiones
8. Estado de la superficie que incluye: integridad y otras características de la piel, color, lesiones primarias y secundarias y anexos
9. Estado nutricional que incluye datos sobre: desarrollo muscular, obesidad, enflaquecimiento
10. Conformación, se observa si cada área del organismo está completa; p. e., miembros superiores e inferiores, íntegros o mutilados
11. Arreglo personal, las características en el vestido, el maquillaje y la higiene dan información valiosa de la persona.

Palpación

DEFINICION. La palpación es el método que proporciona datos por medio del tacto, como lo muestra la figura 1.5.

CLASIFICACION. La palpación se divide en simple e instrumental.

- *Palpación simple.* Es la palpación que se efectúa sin ayuda de instrumentos, cuando se utilizan las dos manos se llama bimanual; p. e., examen ginecológico (figura 1.6); cuando se realiza con una mano se llama monomanual; p. e., palpación de la mama (figura 1.7); cuando se realiza con los dedos se

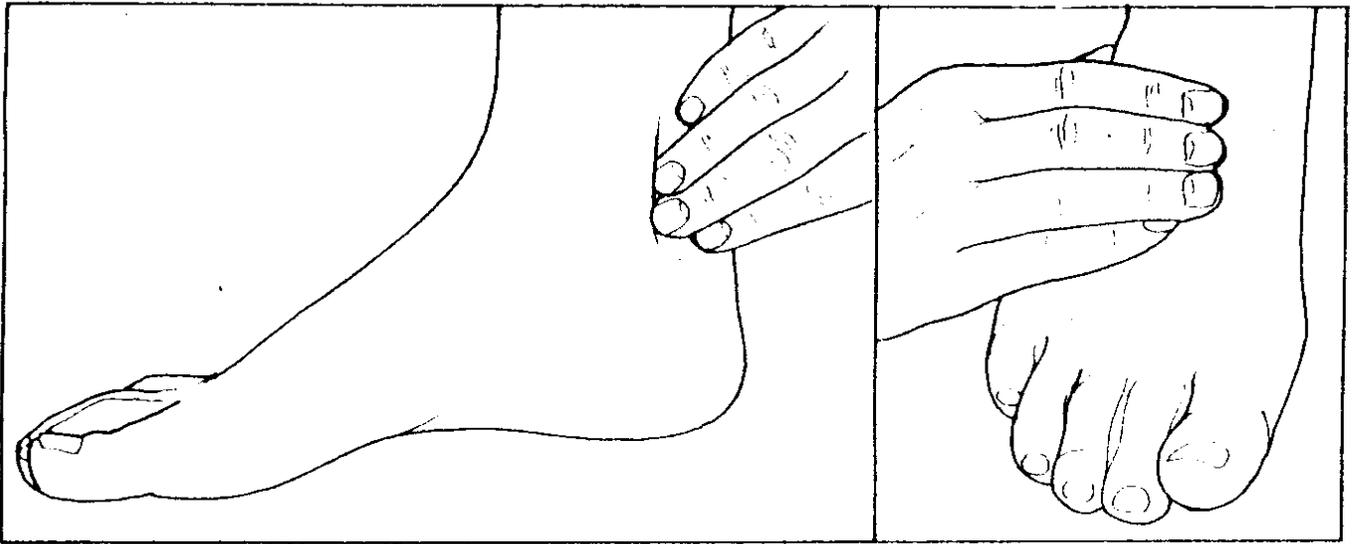


Figura 1.5 Palpación simple. Se efectúa sin ayuda de instrumentos.

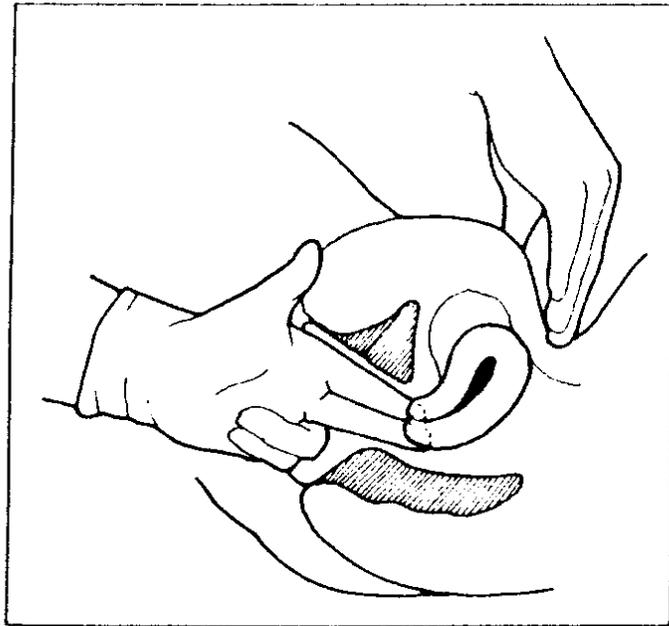


Figura 1.6 Palpación bimanual.

llama digital, más comúnmente llamado tacto, y se usa principalmente en el examen de boca, genitales y recto (figura 1.8).

- *Palpación instrumental.* Es la palpación que se realiza con ayuda de instrumentos; p. e., sondas o pinza (figura 1.9).

Al realizar la palpación, la temperatura ambiente debe ser cálida; el frío ocasiona molestias al examinado, y esto puede dificultar una buena palpación. Las precauciones que se siguen al realizar la palpación son:

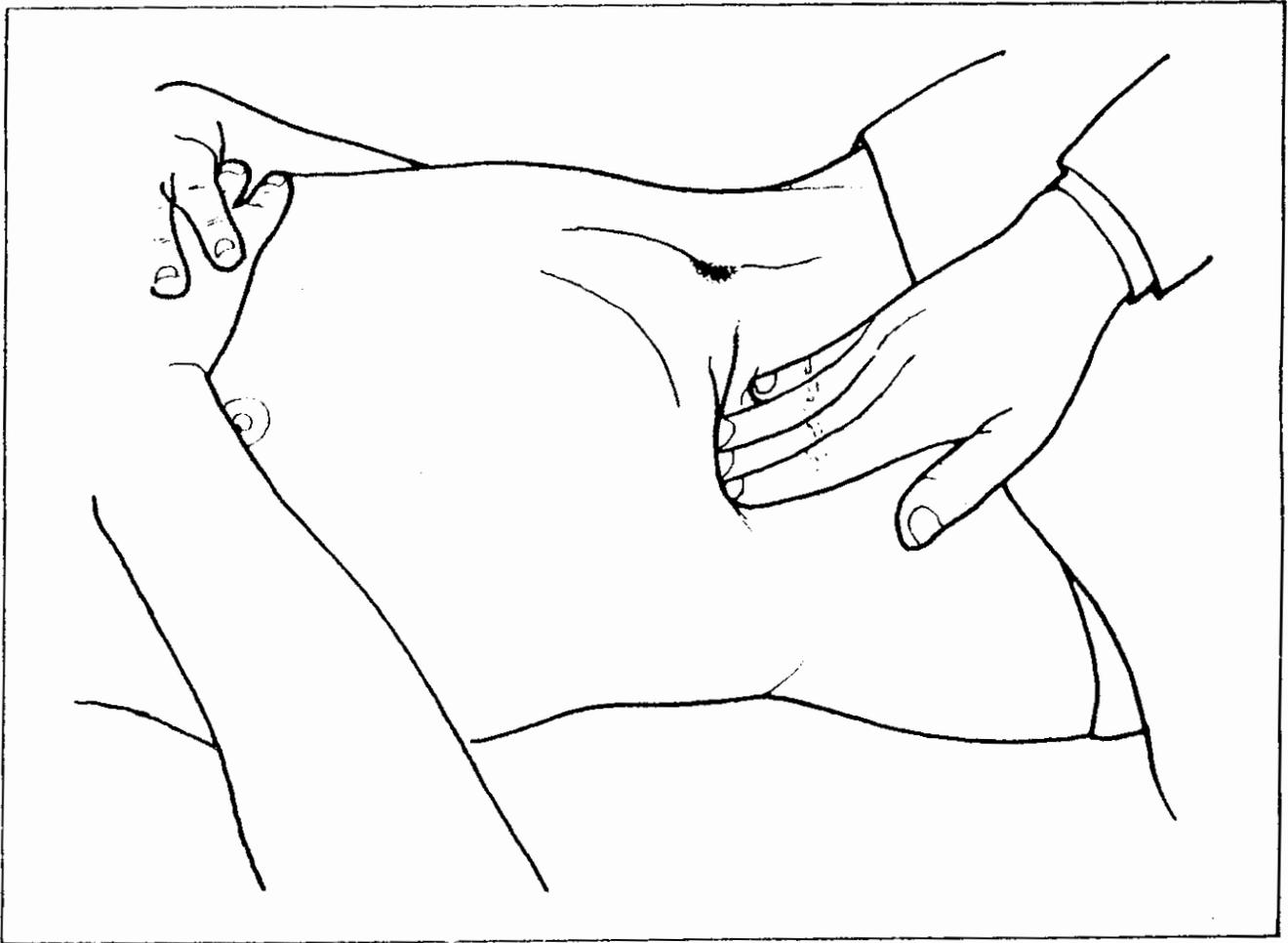


Figura 1.7 Palpación monomanual.

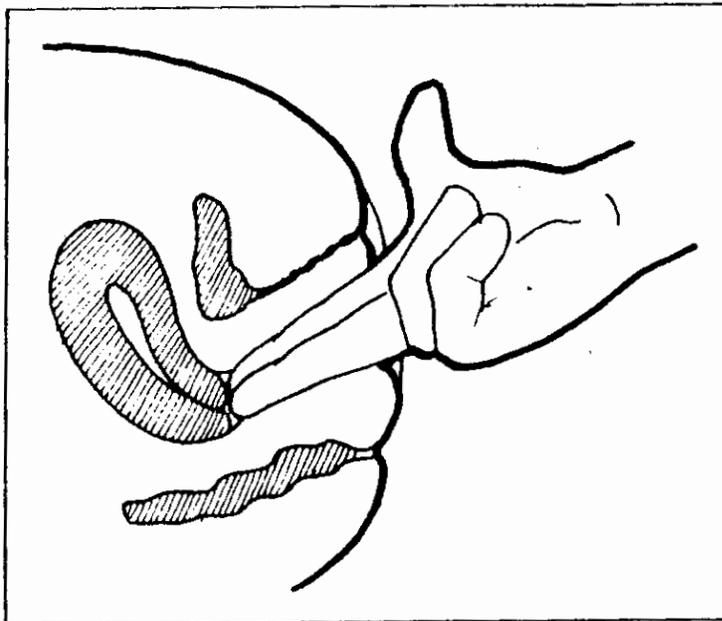


Figura 1.8 Palpación digital. Un ejemplo de esta clase de palpación es el tacto vaginal.

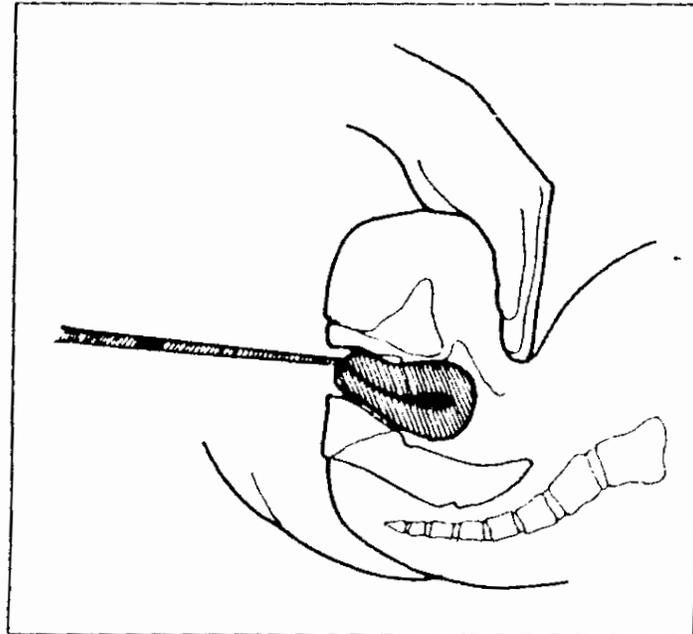


Figura 1.9 Palpación instrumental.

PRECAUCIONES DEL EXAMINADOR

Al realizar la palpación el examinador debe:

1. Tener las manos tibias
2. Colocarse en posición cómoda
3. Realizar movimientos suaves
4. Recordar que la palpación debe ser comparativa y simétrica

RECOLECCION DE DATOS

Por medio de la palpación, además de corroborar los datos proporcionados por la inspección, se determina:

1. Consistencia de las estructuras corporales o lesiones
2. Sensibilidad táctil o dolorosa de las diferentes partes del cuerpo
3. Temperatura corporal
4. Movilidad de la piel sobre los planos profundos

Percusión

DEFINICION. Es el procedimiento exploratorio que consiste en golpear metódicamente la región explorada con el objeto de:

- Producir fenómenos acústicos
- Localizar partes dolorosas
- Investigar movimientos reflejos

CLASIFICACION. La percusión se divide en directa o inmediata y en indirecta o mediata.²

1. Percusión directa o inmediata. Consiste en golpear la región sin interposición de ningún cuerpo entre el elemento percutor y la zona que se quiere percutir. Puede ser simple cuando se golpea la región con los dedos, manos o puño cerrado.

La percusión directa instrumental se practica con ayuda de algún instrumento; p. e., el martillo para evaluar los reflejos (figura 1.10).

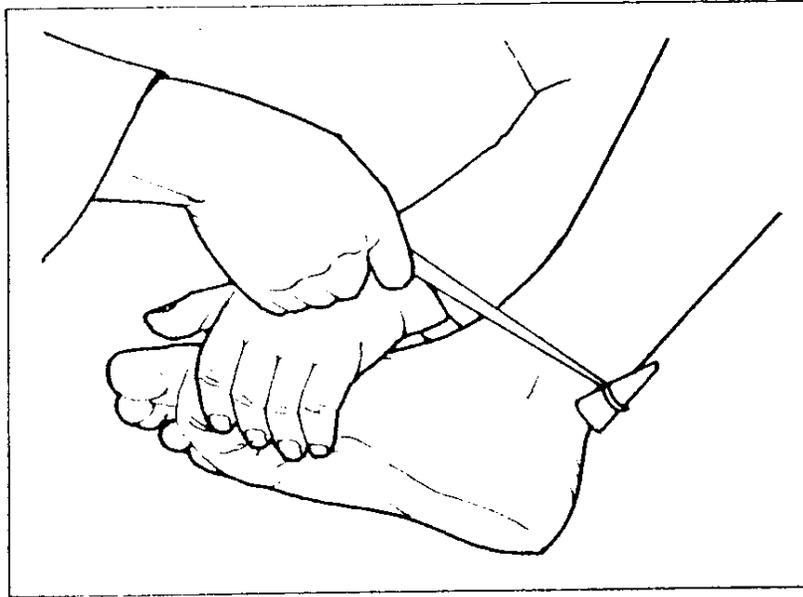


Figura 1.10 Percusión directa instrumental. Ejemplo: la que se utiliza para valorar los reflejos.

2. Percusión indirecta o mediata. Es aquella en la cual se coloca un cuerpo entre la superficie percutida y el elemento percutor; puede ser simple o instrumental.

- Percusión indirecta simple. Es la más empleada en clínicas, y recibe el nombre de percusión dígito-digital. En ella el dedo medio de la mano derecha, plexor, golpea sobre la falange distal del dedo medio de la mano izquierda, plexímetro.

Para realizar esta percusión la falange distal del dedo medio, plexímetro, se debe comprimir en la zona que se va a percutir (figura 1.11).

El plexor descarga golpes rápidos y fuertes con la punta del dedo medio sobre la falange distal del dedo plexímetro.

Es necesario tener las uñas cortas, con el propósito de no distorsionar el sonido y no lesionarse los dedos. El plexor hace todo el movimiento con la muñeca y el antebrazo se conserva prácticamente inmóvil.

Mire la figura 1.11 y trate de imitar lo que ésta representa.

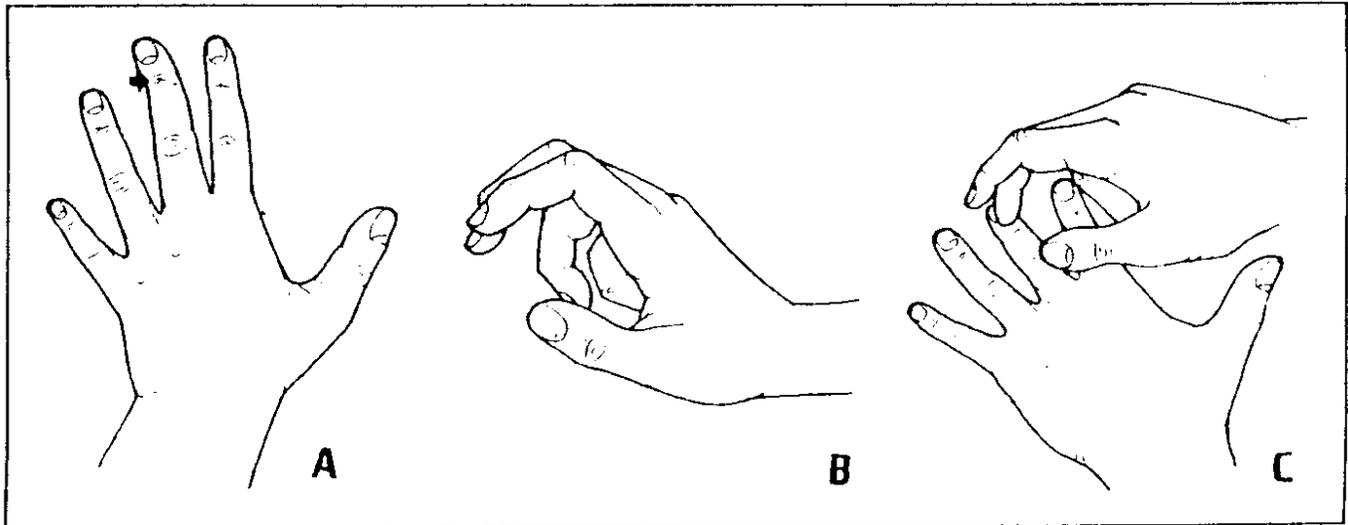


Figura 1.11 Percusión indirecta o simple (digito digital). A. Presionar la falange distal del dedo medio. B. Flexibilidad en la muñeca. C. Percutir con el dedo medio de la mano contraria.

- **Percusión indirecta o instrumental.** Es poco empleada; se hace con un instrumento como plexímetro, que consiste en una placa metálica o de madera que se aplica sobre la superficie que se va a explorar.

Para realizar la percusión se necesita:

- a. Absoluto silencio
- b. Temperatura ambiente cálida

Las precauciones que se deben tener en cuenta al realizar la percusión son:

PRECAUCIONES DEL EXAMINADOR

Como en las otras prácticas del examen físico, el examinador debe:

1. Colocarse en posición cómoda
2. No olvidar que el dedo sobre el que se va a percudir debe quedar perfectamente aplicado sobre la superficie para no producir cámaras de aire que modifique los sonidos.
3. Dar golpes breves y secos al percudir cualquier área
4. Percutir ordenada y sistemáticamente para evitar el olvido de alguna región
5. Recordar que en los órganos pares como los pulmones la percusión debe ser simétrica y comparativa

DATOS QUE SE OBTIENEN

Por medio de la percusión se obtienen los datos siguientes:

1. Fenómenos acústicos o sonidos
2. Movimientos reflejos osteotendinosos
3. Dolor

Los fenómenos acústicos o sonidos pueden ser:

1. Resonantes
2. Hiperresonantes
3. Timpánico
4. Mate

SONIDO RESONANTE. Es un sonido sostenido de altura moderadamente baja; se obtiene cuando hay poca presencia de aire; p. e., el sonido obtenido al percutir el tórax normal.

SONIDO HIPERRESONANTE. Tiene más altura que el resonante; es un sonido sostenido que tiene carácter retumbante, profundo; es bastante intenso; un ejemplo de sonido hiperresonante se obtiene al percutir el tórax de una paciente con enfisema pulmonar.

SONIDO TIMPANICO. Este sonido tiende a ser más alto; tiene duración moderadamente grande; resulta de la presencia de aire en una cámara cerrada; un ejemplo de sonido timpánico se obtiene al percutir el estómago o el intestino; percute la zona epigástrica escuche el sonido que se produce.

SONIDO MATE. Es el sonido contrario al resonante; es breve, de tono alto y no es intenso, es decir, no resuena; un ejemplo de sonido mate se obtiene al percutir el área hepática; percute su muslo y escucha el sonido mate que se produce.

Auscultación

DEFINICION Es el método de exploración que proporciona datos por medio del oído, y sirve para escuchar los sonidos producidos en el interior del cuerpo (figura 1.12).

CLASIFICACION. La auscultación puede ser inmediata o mediata.

- **Auscultación inmediata.** Consiste en colocar el oído sobre la región que se va a auscultar sin instrumento (figura 1.13).
- **Auscultación mediata.** Consiste en escuchar a través del estetoscopio, p. e., cuando se escucha el peristaltismo.

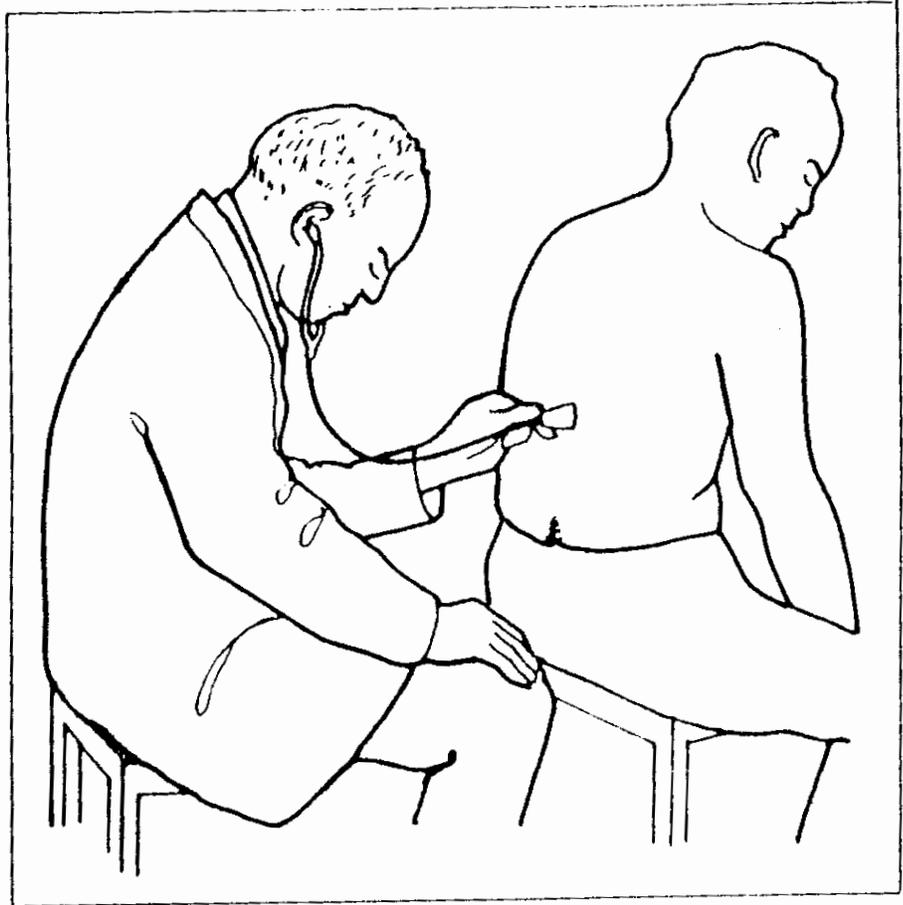


Figura 1.12 Auscultación mediata. Se utiliza el estetoscopio para escuchar los sonidos.

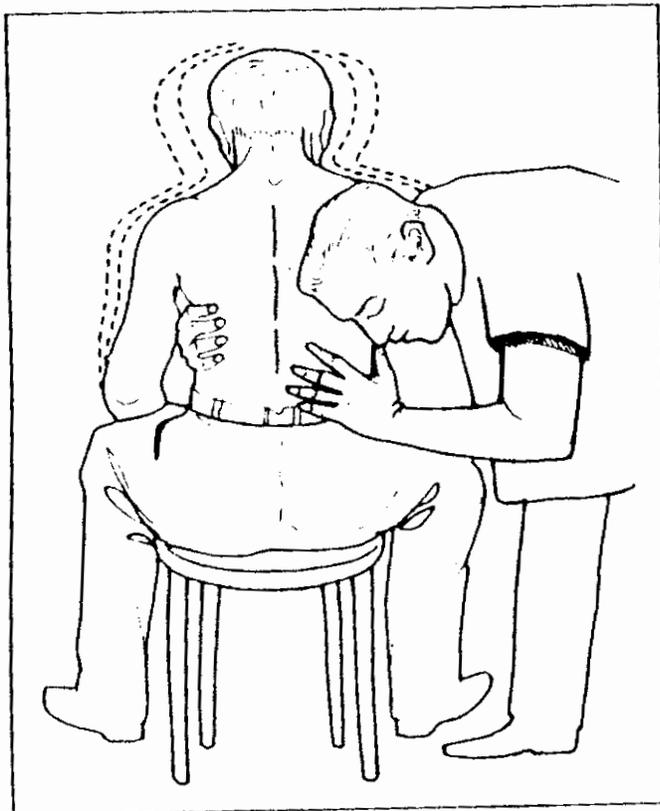


Figura 1.13 Auscultación inmediata. Se realiza colocándose directamente sobre la región por examinar.

El estetoscopio es una campana o diafragma unido por un tubo de caucho o aditamentos auriculares llamados olivas. Con el diafragma se perciben mejor los tonos altos, con la campana se escuchan mejor los sonidos de tono bajo.

Para realizar la auscultación se necesita

- Absoluto silencio
- Temperatura ambiente cálida

Las precauciones que se deben seguir al realizar la auscultación son:

PRECAUCIONES DEL EXAMINADOR

El examinador o persona que va a realizar la exploración debe:

1. Colocarse en posición cómoda
2. Evitar apoyarse en el examinado
3. Procurar que las olivas del estetoscopio se ajusten adecuadamente al meato acústico externo, e impedir que queden demasiado flojas o ajustadas
4. Observar que el estetoscopio no mida más de 50 cm de longitud (entre más corto mejor)
5. Colocar suavemente la campana, de lo contrario la piel actúa como diafragma
6. Procurar que el diafragma quede firmemente sobre la piel, para no producir ruidos que puedan causar confusiones
7. Evitar respirar sobre los tubos, rozarlos o tocarlos porque producen sonidos que pueden ser mal interpretados
8. Ocasionalmente es necesario rasurar o humedecer la piel del examinado, para evitar que el vello cause ruidos que puedan ser interpretados erróneamente

DATOS QUE SE OBTIENEN

Por medio de la auscultación se determinan:

1. Fenómenos acústicos o sonidos de los aparatos respiratorio, circulatorio
2. Fenómenos producidos por la motilidad del tubo digestivo

Medición

DEFINICION. Es el método cuyo objeto es encontrar o reconocer una magnitud desconocida, comparándola con otra que se ha tomado como patrón;

también se dice que consiste en dar valor numérico a algunos atributos del organismo. La gráfica de Snellen (figura 1.14) es una forma de medición que sirve para valorar la agudeza visual.

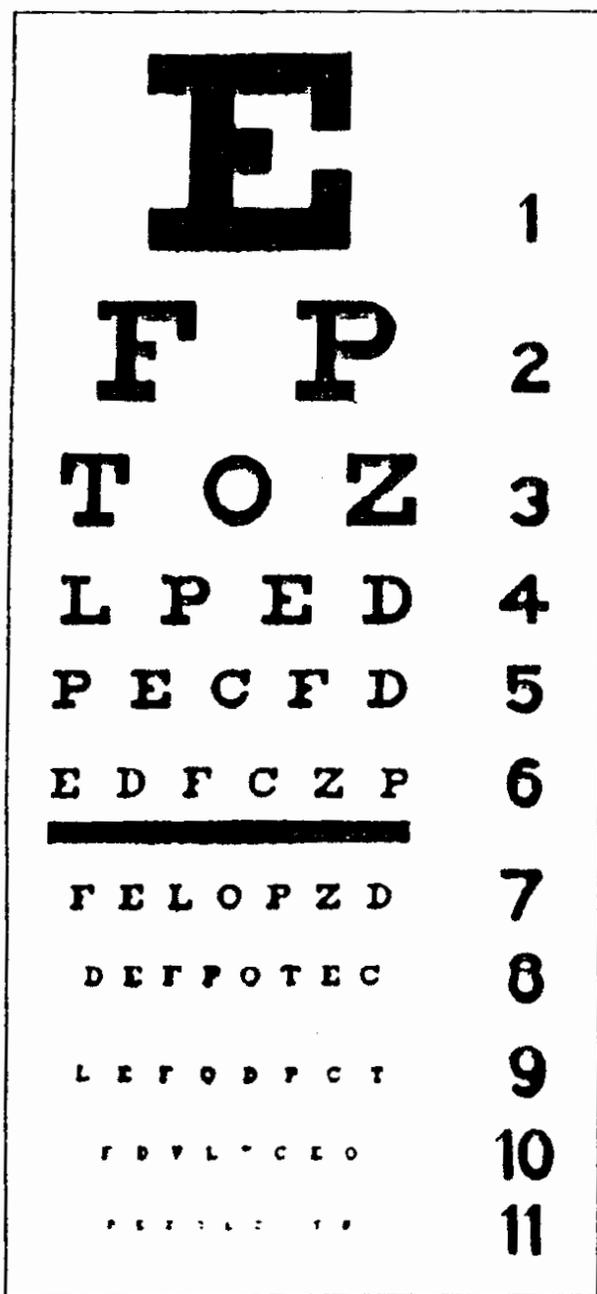


Figura 1.14 Medición. La gráfica de Snellen se utiliza para medir la agudeza visual.

Para realizar la medición se necesitan:

- a. Buena iluminación
- b. Instrumento funcionando **adecuadamente**

PRECAUCIONES DEL EXAMINADOR

La persona que realiza la medición debe:

1. Colocarse adecuadamente
2. Conocer los puntos de referencia que va a medir
3. Conocer el manejo del instrumento de medida

RECOLECCION DE DATOS

Por medio de la medición se obtienen los datos siguientes:

- | | |
|-------------------|-----------------------|
| 1. Parámetros | 6. Talla |
| 2. Longitudes | 7. Presión arterial |
| 3. Diámetros | 8. Temperatura |
| 4. Agudeza visual | 9. Arco de movimiento |
| 5. Peso | |

Otros aspectos importantes que se deben tener en cuenta, al realizar las técnicas del examen físico son:

1. Explicar en detalle los procedimientos al examinado, familia o ambos cuando la situación lo requiera
2. Guardar el secreto profesional y evitar comentarios innecesarios que puedan molestar o perjudicar al examinado
3. Ser veraz y objetivo al informar los datos recolectados

Cuadros de resumen

TECNICA	CLASIFICACION	PRECAUCIONES	DATOS QUE SE OBTIENEN
Inspección (vista)	Simple o directa	Examinado	
	Ejemplo: Observación de la piel	1. Posición cómoda	- Postura
		2. Privacidad	- Movimiento
		3. Zona descubierta	- Marcha
Es necesario iluminación adecuada	Instrumental o indirecta	4. Evitar sombras	- Tono y modulación de la voz
	Ejemplo: Uso oftalmoscopio	5. Músculos relajados	- Localización
		6. Regiones simétricas	- Forma
			- Volumen o tamaño
		Examinador	- Estado de la superficie
Alerta, observar		1. Posición adecuada	- Estado nutricional
		2. Mirar área de frente y tangencialmente	- Conformación
		3. Simétrica y comparativa	- Arreglo personal
		4. Observación	

Cuadro 1.1 Resumen de la técnica de inspección