

**TALLER DE HABILIDADES CLÍNICAS CBCC 2013. RESPIRATORIO 2.**  
**Departamento de Medicina Familiar y Comunitaria**

**OBJETIVOS DE APRENDIZAJE:**

- Incorporar conocimientos y destrezas básicas en semiología respiratoria mediante una situación clínica prevalente.

Para lograrlo el estudiante al finalizar el curso será capaz de:

- Realizar la entrevista de una persona sana explorando los síntomas del área respiratoria y aspectos ambientales y de hábitos vinculados a los mismos.
- Realizar la exploración física del sistema respiratorio, haciendo énfasis en los elementos de mayor sensibilidad.

**Metodología**

Se realizará en modalidad de juego de roles. Mediante la guía de una viñeta, un estudiante toma el rol de paciente, a la vez que otro toma el rol de médico y realiza el interrogatorio simulando una consulta médica; el tercer estudiante corrobora mediante una grilla. Existe una rotación de los roles, finalizando la actividad con una discusión plenaria: puesta en común y discusión grupal.

Se estima aproximadamente una hora para el juego de roles y otra hora para la discusión plenaria.

**Bibliografía recomendada:**

Semiología Cardiovascular y Respiratorio – Juan Cat  
El Diagnostico a Través de la Historia Clínica” Maurice Kraytman  
MSP- Guía Nacional para el Abordaje del Tabaquismo, Uruguay 2009

## **LA SEÑORA QUE VIENE A CONSULTAR.**

Esther, 41 años, ama de casa

Vive con su esposo de 41 años y sus 3 hijos (12♀, 15♀ y 19 ♂ años). Ninguno fuma. La hija de 12 años es asmática. El resto sanos.

Comienza hace 3 días con “mocos como agua” y estornudos. Ayer agrega tos seca intensa, refiere escuchar como “gato en el pecho” durante todo el día.

Refiere que le falta el aire al caminar dos cuadras, por lo que consulta.

No tuvo fiebre, chuchos de frío ni sudoración. No sensación febril ni dolor en las articulaciones ni en los músculos.

Hace 15 días tuvo un cuadro similar al actual recibiendo tratamiento por 5 días con inhaladores.

Es asmática desde los 7 años, se trata cuando tiene síntomas con inhaladores.

No es muy seguido. Nunca estuvo internada. Cuenta síntomas asociados a cambios de estación y desencadenantes ambientales (polvo, químicos).

Fuma de 20 a 40 cigarrillos días desde los 17 años. Abandona durante los embarazos, comprende los riesgos y refiere querer disminuir el consumo.

Ni el esposo ni los hijos fuman, son sanos. Hija de 12 años asmática.

Madre de 67 años alcohólica, padre fallecido (fumador).

La casa es de bloques, tres ambientes, humedad, situada cercana a un arroyo, desconocemos polución de fábricas cercanas. No animales domésticos

## Grilla de cotejo.

Ficha Patronímica:	
Nombre y Apellido	
Edad	
Domicilio y teléfono	
Nivel de instrucción	
Ocupación	
Motivo de consulta	
Logra identificar el o los motivo/s de la consulta	
Enfermedad Actual:	
Fecha aparición de los síntomas	
Rinorrea	
Estornudos	
Características de la tos (irritativa, productiva, distribución durante del día)	
Odinofagia	
Otalgia	
Disnea	
Ruidos respiratorios, chillidos o silbidos.	
Identifica desencadenantes.	
Fiebre	
Artromialgias	
Astenia, anorexia.	
Otros familiares afectados	
Tratamiento recibido	
Antecedente de enfermedad actual:	
Episodios previos similares	
Antecedentes personales	
Enfermedades respiratorias	
Tabaquismo	
Otros	
Antecedentes familiares	
Enfermedades respiratorias	
Tabaquismo	
Otras	
Otros Antecedentes	
Ambientales(vivienda, peridomicilio, barrio)	
Ocupacionales	
Examen Físico	
Estado general (psiquismo, temperatura axilar, hidratación, coloración de piel y mucosas)	
Palpación de senos faciales	
Otoscopia (si es posible)	
Bucofaringe	
Inspección estática del tórax (forma, diámetros, simetría, tipo respiratorio)	
Frecuencia respiratoria	
Tirajes	
Vibraciones (en 3 caras de hemitórax, en todos los sectores)	
Percusión (ídem)	
Auscultación (ídem)	

## PREGUNTAS PARA EL PORTAFOLIO

1- Agrupe los síntomas y los signos en el examen físico que se refieren a los sectores del aparato respiratorio alto y bajo.

2- ¿qué entiende por disnea? ¿Puede clasificarse la disnea? ¿Cómo?

3- ¿Qué otros elementos pueden aparecer en el examen físico que hablen de enfermedad respiratoria crónica que no aparecen en la grilla de cotejo?