

FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD

PROGRAMA DE
FISIOTERAPIA



Antonio José de Sucre
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA

DOMINIO CARDIOPULMONAR

DOCENTE

TERESA MARIA SIERRA ROSA



DOMINIO CARDIOPULMONAR

INTRODUCCIÓN

La exploración física del tórax forma parte del método de razonamiento clínico durante el proceso del estudio de las patologías cardiopulmonares como asma, insuficiencia cardiaca, neumonía, embolia pulmonar, entre otras; permitiendo generar hipótesis y orientar con más seguridad al profesional hacia un diagnóstico más adecuado (Báez et al., 2016). El siguiente protocolo, es un modelo detallado que guía a los estudiantes durante la evaluación de un paciente. El desarrollo de este, fue llevado a cabo por los estudiantes de quinto semestre del programa de fisioterapia de la Corporación Universitaria Antonio José de Sucre en el año 2024-1, con soporte científico, permitiendo establecer pautas claras para la examinación e intervención. Cada área de evaluación y tratamiento ha sido diseñada según las directrices establecidas por la Asociación Americana de Terapia Física (American Physical Therapy Association [APTA], 2014).

1. ANAMNESIS		
Fecha de Evaluación		Nº. de Historia
Nombre Completo		
Servicio EPS		Género
Diagnóstico Medico		
Fecha de Nacimiento		Edad
Lugar de Nacimiento		
Nombre de acudiente		
Teléfono		Ocupación
Dirección		
ANTECEDENTES PERSONALES	Patológicos:	
	Quirúrgicos:	
	Traumáticos:	
	Toxico-Alérgicos:	
	Farmacológicos:	
	Renales:	
	Cardiovascular:	

	Endocrino/Metabólicos:	
	Medicamentos actuales:	
ANTECEDENTES FAMILIARES	Diabetes:	
	Cáncer:	
	Cardiopáticos:	
	Hipertensión arterial:	
	Otros:	
SITUACIÓN SOCIAL	El paciente convive con: Expectativa del usuario y la familia:	
NIVEL EDUCATIVO	Sin estudios____ Primaria____ Secundaria____ Técnico____ Universitario____ Postgrado____	
HÁBITOS DE FUMADOR ¿Es usted fumador?	Activo____Pasivo____No____	
SERVICIOS BÁSICOS Acceso a agua potable	Sí____No____	Sistema de Alcantarillado Sí____No____
TIPO DE VIVIENDA	Propia____ Rentada____ Prestada____ Otra (especificar): ____	Características de la vivienda _____
REGIÓN DONDE VIVE	Rural____ Urbana____	Tipo de sector: Minero____ Industrial____ Comercial____ Residencial____ Otro (especificar): ____


Chivo									
Bofe									
Lengua de vaca									
Ubre									
PESCADOS Y MARISCOS									
Camarón									
Pescado									
Langosta									


2. INSPECCIÓN POR SISTEMAS

I. SISTEMA INTEGUMENTARIO


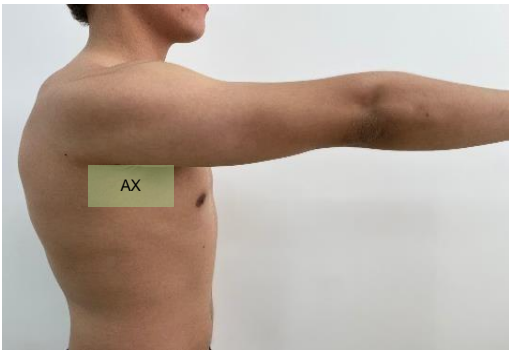
Edema (Signo de la fóvea)	Negativo ____ Positivo ____	Leve ____ Moderado ____ Severo ____ Anasarca ____
Estado de la piel (Coloración)	Normal ____ Rosada ____ Eritema ____	Cianótica ____ Palidez ____ Necrótica ____ Ictericia ____
Aspecto general de la piel	Normal ____ Escamosa ____	Seca ____ Húmeda ____ Quebradiza ____
Cicatriz	Móvil ____ Semimóvil ____	
Aspecto de las uñas	Normal ____ Lovibond ____	Cianótica ____ Acropaquia ____ Angulo Terry ____

II. SISTEMA NEUROMUSCULAR



SENSIBILIDAD		OBSERVACIONES
Superficial ____ (Presencia de osteocondritis)	Táctil ____ Dolorosa ____ Temperatura ____	
DOLOR	<p align="center">Escala de Rostros</p>  <p align="center">0 2 4 6 8 10</p> <p align="center">Escala Visual Análoga</p> <p align="center">No dolor El peor dolor posible</p>	
	Ubicación: _____ Puntuación: _____	

III. SISTEMA CARDIOPULMONAR			
Signos vitales	Fc:	Fr:	Sao2:
Patrón respiratorio		Tipo de tórax	
Simetría de tórax		Movilidad de tórax	
Relación I:E		Perfusión distal	
Alteraciones de la respiración	Apnea ____ Hiperpnea ____ Hipopnea ____ Disnea ____ Ortopnea ____ Taquipnea ____ Bradipnea ____		
Respiración según el ritmo	Cheyne-Stokes ____ Biot ____ Suspirosa ____ SAHOS ____		
Dolor torácico	Clasificación Coronario ____ Pericardítico ____ Esofágico ____ Pleuropulmonar ____ Osteomuscular ____ Neurítico ____ Psicógeno ____	Severidad Leve ____ Moderado ____ Severo ____	
Tirajes respiratorios	Clasificación Supraclavicular ____ Supraesternal ____ Intercostal ____ Sub costales ____	Severidad Leve ____ Moderado ____ Severo ____	
Escala de Disnea Modificada Medical Research Council (mMRC)	 <p> 0 Ausencia de ahogo excepto al realizar ejercicio intenso 1 Me ahogo al andar muy rápido o al subir una cuesta poco pronunciada 2 Me ahogo al andar en plano al mismo paso que otras personas de mi edad o he de pararme a descansar 3 El ahogo me obliga a parar antes de los 100m o después de pocos minutos al andar en terreno plano 4 Me ahogo al realizar en centros del día a día como vestirse o salir de casa y tengo que parar </p> Puntuación: ____		
Tos	Duración Aguda ____ Subaguda ____ Crónica ____	Carácter Seca ____ Húmeda ____ Húmeda no productiva ____	

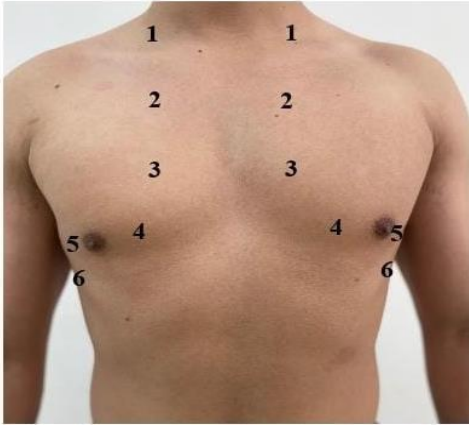
Tipos de secreciones	Mucosa____ Serosa____ Mucopurulenta____ Sanguinolenta____
Cantidad de secreciones:	
Viscosidad de la secreción	Fluidas____ Adherentes____ Necróticas____
Color de la secreción	Incolora____ Amarillo-verdosa____ Herrumbrosa____ Roja____ Negruzca____

3. PALPACIÓN		
PRESENCIA DE MASA	Sí ____ No____	UBICACIÓN:
CUELLO	Inflamación de ganglios linfáticos ____ Tiroides agrandada (bocio)____ Amigdalitis ____ Espasmo laríngeo ____	
GANGLIOS LINFATICOS	Axilar: ____ Supraclavicular: ____ Mediastínica: ____ Sucratroclear: ____ Mesentérica: ____ Inguinal: ____ Femoral: ____ Poplítea: ____	

<p>MOVILIDAD DE TÓRAX</p>	<p>(Amplexación superior)</p> <p>Normal _____ (elevación de la parte sup. Del torax en las fases respiratorias).</p> <p>Alterado _____ (no se aprecia elevación de la parte sup. Del torax en la respiración).</p>	
<p>MOVILIDAD DE TÓRAX</p>	<p>(Amplexación inferior)</p> <p>Normal _____ (debe verse igual en los dos hemitórax).</p> <p>Alterado _____ (la amplitud disminuida en un hemitórax con relación al hemitórax contrario)</p>	
<p>MOVILIDAD DE TÓRAX (AMPLEXIÓN)</p>	<p>Normal _____ (el hemitórax debe expandirse de forma simultánea en ambas fases respiratorias).</p> <p>Alterado _____ (no se expande de forma simultanea).</p>	

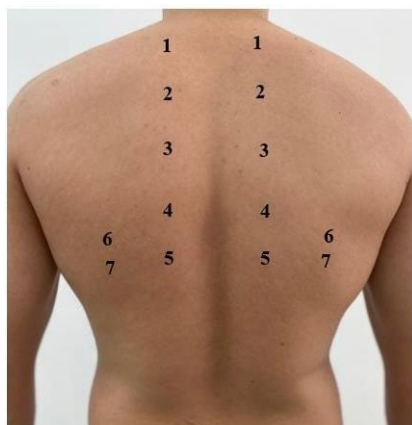
FRÉMITO VOCAL	Vibraciones de las cuerdas vocales. Se le indica al paciente que diga "33" o "ferrocarril"	
	Resonancia vocal ____ Broncofonía ____ Pectoriloquia ____ Pectoriloquia áfona ____ Egofonía ____ Disfonía y afonía ____	

Por favor marcar con una **X** si es positivo y dejar en blanco si es negativo, según el número correspondiente a la ubicación presentada en la imagen. Si no fue evaluado por favor colocarlo en la parte de **observaciones** que esta al final.

4. PERCUSIÓN PULMONAR			
TÓRAX PARTE ANTERIOR			
			
RESONANCIA O SONIDO NORMAL			
DERECHA		IZQUIERDA	
Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
1__	1__	1__	1__
2__	2__	2__	2__
3__	3__	3__	3__
4__	4__	4__	4__
5__	5__	5__	5__
6__	6__	6__	6__

MATIDEZ			
DERECHA		IZQUIERDA	
Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
1__	1__	1__	1__
2__	2__	2__	2__
3__	3__	3__	3__
4__	4__	4__	4__
5__	5__	5__	5__
6__	6__	6__	6__
SUBMATIDEZ			
DERECHA		IZQUIERDA	
Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
1__	1__	1__	1__
2__	2__	2__	2__
3__	3__	3__	3__
4__	4__	4__	4__
5__	5__	5__	5__
6__	6__	6__	6__
HIPERRERSONANCIA			
DERECHA		IZQUIERDA	
Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
1__	1__	1__	1__
2__	2__	2__	2__
3__	3__	3__	3__
4__	4__	4__	4__
5__	5__	5__	5__
6__	6__	6__	6__
TIMPANISMO			
DERECHA		IZQUIERDA	
Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
1__	1__	1__	1__
2__	2__	2__	2__
3__	3__	3__	3__
4__	4__	4__	4__
5__	5__	5__	5__
6__	6__	6__	6__
OBSERVACIONES:			

TÓRAX PARTE POSTERIOR



RESONANCIA O SONIDO NORMAL

DERECHA		IZQUIERDA	
Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
1__	1__	1__	1__
2__	2__	2__	2__
3__	3__	3__	3__
4__	4__	4__	4__
5__	5__	5__	5__
6__	6__	6__	6__
7__	7__	7__	7__

MATIDEZ

DERECHA		IZQUIERDA	
Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
1__	1__	1__	1__
2__	2__	2__	2__
3__	3__	3__	3__
4__	4__	4__	4__
5__	5__	5__	5__
6__	6__	6__	6__
7__	7__	7__	7__

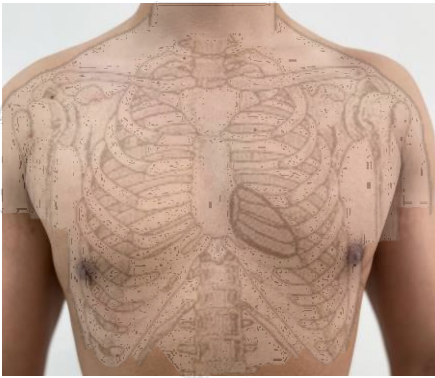
SUBMATIDEZ

DERECHA		IZQUIERDA	
Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
1__	1__	1__	1__
2__	2__	2__	2__
3__	3__	3__	3__
4__	4__	4__	4__
5__	5__	5__	5__
6__	6__	6__	6__
7__	7__	7__	7__

HIPERRESONANCIA			
DERECHA		IZQUIERDA	
Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
1__	1__	1__	1__
2__	2__	2__	2__
3__	3__	3__	3__
4__	4__	4__	4__
5__	5__	5__	5__
6__	6__	6__	6__
7__	7__	7__	7__

TIMPANISMO			
DERECHA		IZQUIERDA	
Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
1__	1__	1__	1__
2__	2__	2__	2__
3__	3__	3__	3__
4__	4__	4__	4__
5__	5__	5__	5__
6__	6__	6__	6__
7__	7__	7__	7__

OBSERVACIONES:

5. PERCUSIÓN CARDIACA
ZONA DE MATIDEZ ABSOLUTA
<p>Matidez absoluta Se percute a nivel del 3°, 4° y 5° espacio intercostal (eventualmente en el 6°) de lateral a medial, en el lado izquierdo, tratando de identificar el momento en el que el sonido pasa de sonoro a mate.</p> <p>Marcar con una X el tipo de sonido que identificó</p> <p>Matidez absoluta normal ____</p> <p>Matidez relativa ____</p> <p>Extensión de la matidez cardiaca ____</p> <p>Matidez en primer o segundo espacio intercostal ____</p> <p>Desaparición de la matidez cardiaca ____</p>

<p>Tiene la forma de un triángulo y esta matidez está proporcionada por el ventrículo derecho.</p>

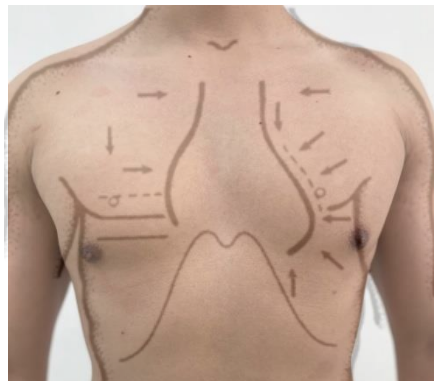
ZONA DE MATIDEZ RELATIVA

Marcar con una **X** el tipo de sonido que identificó

Matidez relativa normal _____

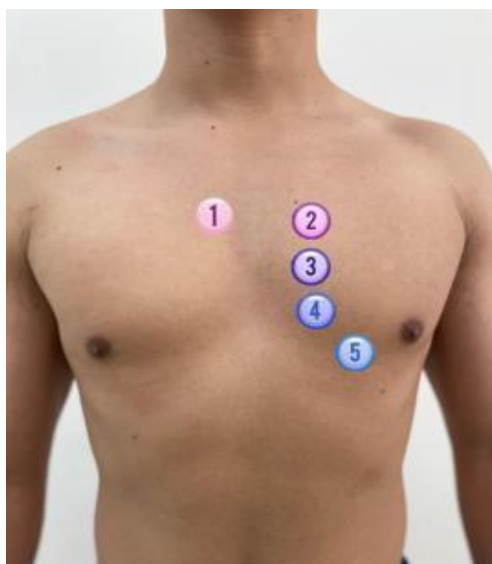
Matidez absoluta _____

Desaparición de la matidez _____



6. AUSCULTACIÓN CARDIACA

1. **Aórtico (zona de la válvula aórtica):** segundo espacio intercostal derecho, en el borde esternal derecho.
2. **Pulmonar (zona de la válvula pulmonar):** segundo espacio intercostal izquierdo, en el borde esternal izquierdo.
3. **Pulmonar secundario:** tercer espacio intercostal izquierdo, en el borde esternal izquierdo.
4. **Tricúspide:** cuarto espacio intercostal izquierdo, en la parte inferior del borde esternal izquierdo.
5. **Mitral o apical:** en el ápex cardíaco, en el quinto espacio intercostal izquierdo, línea medio clavicular.



Ruidos a identificar:

Soplo cardíaco _____ fricción pericárdica _____ Ritmo cardíaco irregular _____

Chasquido _____ Galope _____

AUSCULTACIÓN TRAQUEAL

Localización:

Cara anterior nivel traqueal.
 Cara posterior espacios escapulo vertebrales



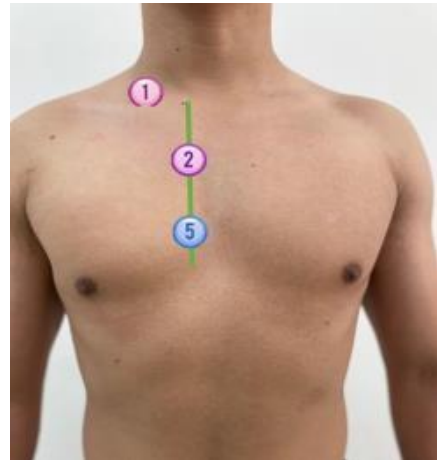
Ruido laringotraqueal:

Si presenta _____ No presenta _____

AUSCULTACIÓN PULMONAR (Segmentos del Pulmón Derecho)

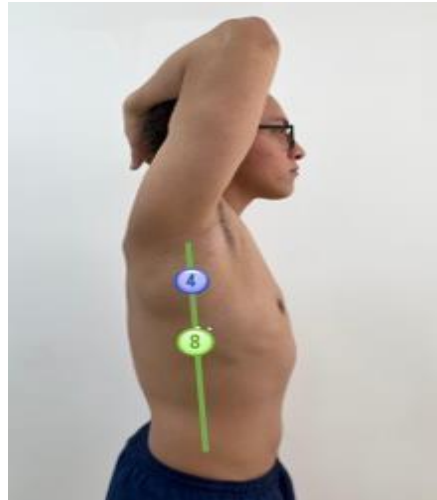
LÓBULO SUPERIOR

1. **Segmento apical:** sobre la clavícula derecha.
2. **Segmento anterior:** 1° y 2° espacio intercostal línea paraesternal derecha.
3. **Segmento posterior:** 2° espacio intercostal línea paravertebral derecha.



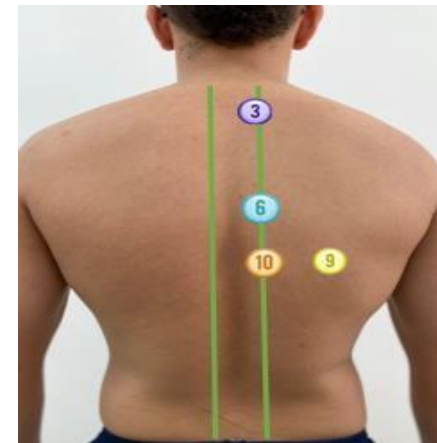
LÓBULO MEDIO

4. **Segmento lateral:** 3° y 4° espacio intercostal línea medio axilar derecha.
5. **Segmento medial:** 4° y 5° espacio intercostal línea paraesternal derecha.



LÓBULO INFERIOR

6. **Segmento superior:** 5° espacio intercostal línea paravertebral derecha.
7. **Segmento basal medial:** no se puede auscultar.
8. **Segmento basal anterior:** 5° espacio intercostal línea medio axilar derecha.
9. **Segmento basal lateral:** 7° espacio intercostal línea medio escapular derecha.
10. **Segmento basal posterior:** 7° espacio intercostal línea paravertebral derecha.



Ruidos pulmonares a identificar:

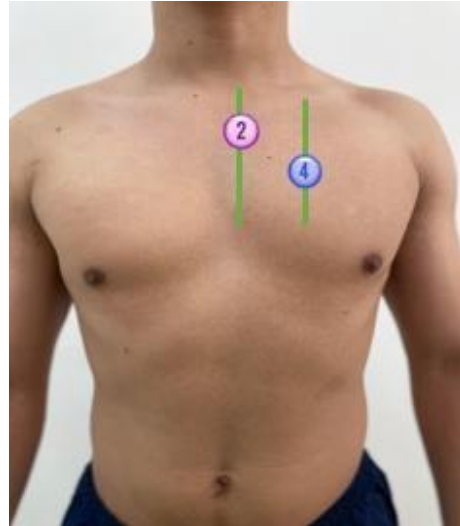
Murmullo vesicular _____ Sibilancias _____ Roncus _____ Crepitaciones _____

Frote pleural _____ Estridor _____ Estertor _____ Otros _____

**AUSCULTACIÓN PULMONAR
(Segmentos Pulmón Izquierdo)**

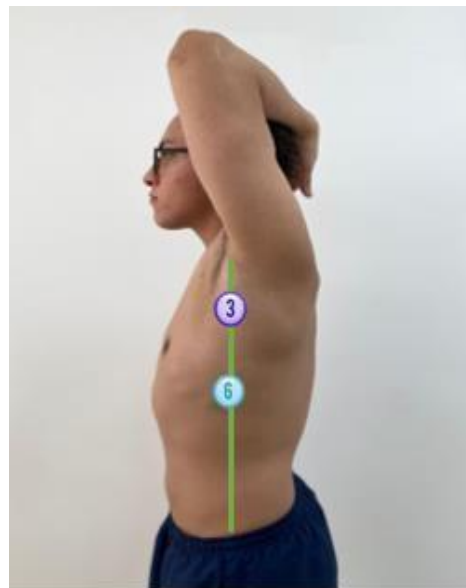
LÓBULO SUPERIOR

1. **Segmento apico posterior:** sobre la clavícula y 2° espacio intercostal línea paravertebral izquierda.
2. **Segmento anterior:** 2° espacio intercostal línea paraesternal izquierda.
3. **Segmento lingular superior:** 3° espacio intercostal línea medio axilar izquierda.
4. **Segmento lingular inferior:** 4° espacio intercostal línea medio clavicular izquierda.



LÓBULO INFERIOR

5. **Segmento superior:** 5° espacio intercostal línea paravertebral izquierda.
6. **Segmento basal antero-medial:** 5° espacio intercostal línea medio axilar izquierda.
7. **Segmento basal lateral:** 7° espacio intercostal línea medio escapular izquierda.
8. **Segmento basal posterior:** 7° espacio intercostal línea paravertebral izquierda.



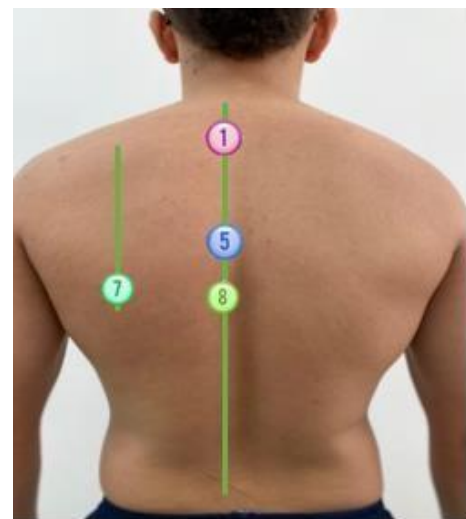
Ruidos pulmonares a identificar:

Murmullo vesicular_____ Sibilancias_____

Roncus_____ Crepitaciones_____

Frote pleural_____ Estridor_____

Estertor_____ Otros_____



Describir lóbulo y segmento donde se presentó el ruido pulmonar:

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO	
SEGÚN APTA	SEGÚN CIF
	Deficiencias Limitaciones Restricciones

OBJETIVOS: (corto, mediano y largo plazo)

OBSERVACIONES GENERALES

PLAN DE TRATAMIENTO

ANEXOS

A continuación, se referencian los videos relacionados con la explicación de los ítems del protocolo.

Toma de signos vitales: <https://youtu.be/hDHvanVh16I>

Semiología cardio respiratoria: <https://youtu.be/4E9O-6IVf84>

REFERENCIAS

Acevedo-Villar, T. (2015, 7 mayo). *1 exploracion del aparato cardiovascular* [Diapositivas].

SlideShare. <https://es.slideshare.net/000062313/1-exploracion-del-aparato-cardiovascular>

Báez Saldaña, Renata, Monraz Pérez, Sergio, Castillo González, Patricia, Rumbo Nava, Uriel,

García Torrentera, Rogelio, Ortíz Siordia, Rebeca, & Fortoul van der Goes, Teresa I..

(2016). La exploración del tórax: una guía para descifrar sus mensajes. *Revista de la*

Facultad de Medicina (México), 59(6), 43-57. Recuperado en 22 de mayo de 2024, de

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-

[17422016000600043&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422016000600043&lng=es&tlng=es).

Celis, K. E. (2017, 13 septiembre). *Región Precordial* [Diapositivas]. SlideShare.

<https://es.slideshare.net/kenishaenriquezcelis/regin-precordial>