

**Clínica semiológica.
“El Nuevo Enfoque”
Primer Tomo.**

Con Elementos de Medicina Basada en la Evidencia. MBE.

Semiología General. Piel y tejido celular subcutáneo.

Cabeza. Cara. Ojos. Nariz. Oído. Boca. Cuello.

Aparato Digestivo. Abdomen agudo.

Propósito esencial del texto.

Elaborar un diagnóstico médico.

En el mejor de los casos en la primera entrevista y si no es posible, más tarde, a través de exámenes complementarios, como pruebas, exámenes de laboratorio u otros medios, a veces, poco disponibles en el medio y además, caros. Si ello no es posible, se repite la historia y el examen físico.

¿De que manera?

Mediante “El Nuevo Enfoque”.

Ver en página 37, Primer Tomo; “Diagnóstico Semiológico”, método diagnóstico del autor.

Éste incluye los siguientes aparatados.

A.- Historia clínica.

Interrogatorio.

El texto, contiene más preguntas de las tradicionales, con el objeto de conformar en forma total, completa y característica, el cuerpo del síntoma principal. El dolor (Síntoma principal), cuando se desarrolla incluyendo todas sus características, es **síntoma patognomónico**; de esta manera el dolor de infarto agudo de miocardio, es síntoma patognomónico de infarto.

Dolor.

Se le diferencia en agudo y crónico; y se le describe según su localización en zonas o cuadrantes, subzonas, puntos, puntos determinados que se deben estudiar, y puntos señalados por el enfermo.

A veces se sigue el orden del examen físico por planos.

B.- Examen físico.

Se propone una secuencia sistemática, completa, para no dejar zona alguna sin investigación; esto es el llamado “Examen Físico Completo”, de la región o zona.

En abdomen por ejemplo: se estudia la forma general, hallazgos en la línea media y a los lados, hallazgos en cuadrantes, zonas, subzonas, puntos: epigástrico, umbilical, vesicular; herniarios y puntos dolorosos.

Si se trata de signos.

¿Masa o tumor?

Se describe su localización en la misma forma que los síntomas o signos.

En el texto se incorporan:

Todos los elementos semiológicos posibles.

Todo el programa de la patología del órgano estudiado, según el contenido de la patología descrita en los textos de la especialidad, a saber:

Pedro Pons, Tice-Sloan, Henry L Bockus, Sheila Sherlock y otros

C.- Utilidad del texto.

Sirve para el estudiante desde el inicio de su carrera en las ciencias clínicas.

Sirve al médico general en el sector urbano y en el medio rural

Al médico especialista.

Al médico docente.

D.- Medios que facilitan el diagnóstico.

Conocimiento de los síntomas y signos de la enfermedad y para fijar más la retención se añade un resumen.

Conocimiento del signo Patognomónico y facies que también lo son.

Conocimiento de las tríadas

De los síndromes.

De las formas de presentación.

Fijación del conocimiento mediante llamadas del autor en letra *bastardilla* para señalar su importancia.

Mediante el conocimiento de la medicina basada en la evidencia. MBE

Mediante el conocimiento de las técnicas que facilitan el diagnóstico, a saber

Punción lumbar, toracentesis, biopsias, aspiración ganglionar, punción articular, punción del pericardio, aspiración de líquido ascítico, ETC.