

SEMIOLOGIA GENERAL

La semiología es pues, el arte y la ciencia del diagnóstico. Para llegar a un diagnóstico (función primordial de un médico), se empieza con la investigación de los signos y síntomas; luego se los agrupa e interpreta (correlación).

Para ello se utilizan dos procedimientos clínicos fundamentales:

- 1.- INTERROGATORIO (Anamnesis)
- 2.- EXPLORACION CLINICA (Exámen físico)

Una vez reunido estos dos elementos clínicos, se formula una impresión diagnóstica que tratará de comprobarse mediante procedimientos auxiliares, instrumentales ó de laboratorio, muchas veces tan imprescindibles como aquellos y que son:

- 3.- EXAMEN RADIOGRAFICO
- 4.- EXAMENES DE LABORATORIO:
 - Hematología
 - Bioquímica
 - Inmunología
 - Patología
- 5.- CORRELACION DIAGNOSTICA



Hemos dividido el estudio de la semiología Ortopédica en dos grandes secciones:

- A.- SEMIOLOGIA ORTOPEDICA GENERAL
- B.- SEMIOLOGIA ORTOPEDICA REGIONAL

Esta última comprende los siguientes capítulos:

- Hombro y nuca
- Codo
- Muñeca y mano
- Columna dorso lumbar
- Cadera
- Rodilla
- Tobillo y pie

A.- SEMIOLOGIA ORTOPEDICA GENERAL.

I.- INTERROGATORIO (Anamnesis)

Es importante recordar que una alteración del aparato locomotor nunca existe aislada: es parte de un paciente que tiene una personalidad, una mente y un cuerpo, un trabajo, una familia y un hogar

Cualquiera de estos factores puede desempeñar un papel importante en la alteración ortopédica y en su tratamiento.

El interrogatorio consiste en preguntar al paciente o a sus allegados, sobre los padecimientos actuales y pasados, así como sobre aspectos que puedan ser de utilidad para el diagnóstico.

El interrogatorio, es uno de los procedimientos exploratorios mas difíciles, ya que para preguntar con inteligencia y escuchar con discernimiento se requiere mucha capacidad y preparación.

Por otra parte, el interrogatorio es uno de los métodos mas eficaces para reconocer la enfermedad en muchas ocasiones, aún antes de proceder al examen físico.

El interrogatorio se hace de acuerdo con el siguiente plan:

- | |
|------------------------|
| 1.- Síntomas actuales |
| Síntomas principales |
| Su análisis |
| Síntomas concomitantes |
| 2.- Antecedentes |
| Personales |
| Familiares |

Entremos pues a ampliar un poco este esquema:

1.- SINTOMAS ACTUALES

1.1 Queja principal (Causa de consulta).- Las causas mas comunes por las cuales consulta un paciente ortopédico son:

- Dolor
- Cojera
- Compromiso de la función articular
- Disminución de la capacidad funcional (Parálisis)
- Deformidad

El síntoma principal es el dolor, que puede por si solo dar lugar a Cojera, Compromiso de la función articular, Disminución de la capacidad funcional.

a) Dolor:

Es preciso recordar que existe una amplia gama de variaciones del dolor de una persona a otra: hay personas que sienten mas el dolor y lo toleran menos.

En general el dolor músculo esquelético cede con el reposo y se agrava con el movimiento que aumenta la tensión o presión en los tejidos blandos sensitivos tales como periostio (fracturas, osteomielitis), cápsula o ligamentos articulares.

Cualquier movimiento aumenta el espasmo muscular que tambien es doloroso. Si el dolor persiste a pesar del reposo, esto significa un aumento progresivo de presión en un espacio cerrado como sucede en el absceso subperióstico de la osteomielitis, en la artritis séptica o en los tumores expansivos.

Si la presión se ejerce sobre un nervio o raiz nerviosa, se produce el dolor irradiado, cuyo ejemplo clásico es la ciática.

Existe por último, el dolor referido, uno de cuyos ejemplos mas frecuentes, es el dolor en rodilla (cara medial) cuando existe lesión en cadera, debido al modelo obturador del dolor de cadera.