

# CORSO DI 2° LIVELLO PER L'ORGANIZZAZIONE E LA GESTIONE DI UN AMBULATORIO DEGLI STILI DI VITA

3<sup>^</sup> Edizione

30 • 31  
gennaio 2016  
Frascati (RM)



## Esame obiettivo

Gallieno Marri

## Esame obiettivo

## Esame obiettivo

### Enciclopedia medica

Esame che il medico esegue in seguito ad anamnesi.

Si pone la ricerca di segni obiettivi che caratterizzino uno stato morboso.

Vi si parte per la formazione di una diagnosi.

L'esame clinico ha la funzione di ricercare segni obiettivi corrispondenti ai sintomi soggettivi manifestati dal paziente.

## Esame obiettivo

### Esame obiettivo

Enciclopedia Italiana di scienze, lettere ed arti Treccani

Lo studio semiologico del malato, eseguito dopo la raccolta della storia clinica, o anamnesi.

Tale esame consente di valutare sia i caratteri più generali sia le particolarità dei vari segmenti corporei.

## Esame obiettivo

### Esame obiettivo

La visita medica vera e propria, cioè l'osservazione, la rilevazione sul corpo del paziente di segni obiettivi della malattia, oggettivi e verificabili.

Da distinguere dai sintomi che sono invece la descrizione da parte del paziente di ciò che lui avverte.

Il paziente riferisce il sintomo “dolore al collo”, il medico riscontra “il segno obiettivo” della contrattura dei muscoli.

Diagnosi torcicollo

## Esame obiettivo

## Esame obiettivo

Non toccare il paziente, prendi in considerazione dapprima ciò che vedi; coltiva le tue capacità di osservazione

*Sir William Osler*

## Esame obiettivo

### Esame obiettivo

L'esame fisico completo è la valutazione dell'aspetto generale del paziente e dei specifici sistemi d'organo.

L'esame fisico completo è proprio della prima visita del paziente.

Successivamente l'esame è parziale e relativo ai sintomi riferiti.

## Esame obiettivo

### Processo diagnostico

#### Fase analitica (semeiotica)

Osservazione e rilevamento critico dei segni e sintomi

#### Fase di elaborazione logica

Concentrazione dei segni e sintomi in quadri logici e loro confronto con la patologia ipotizzata e/o nota

#### Fase diagnostica (sintesi)

Corrispondenza tra le varie condizioni morbose aventi attinenza con la sintomatologia del paziente.

Definizione della forma morbosa con maggiore corrispondenza (diagnosi differenziale)

## Esame obiettivo

### Le metodiche di base

Ispezione

Palpazione

Percussione

Auscultazione

## Esame obiettivo

### Ispezione

Consente di apprezzare la forma e la simmetria delle regioni corporee

### Palpazione

Uso del tatto per determinare le caratteristiche fisiche di un organo o sistema

## Esame obiettivo

### Percussione

Si riferisce al suono plessico ottenuto quando viene dato un colpo netto a un'area da esaminare

### Auscultazione

È l'ascolto dei suoni prodotti dagli organi

## Esame obiettivo

### Ispezione Dati rilevabili

- Età dimostrata
- Abbigliamento, cura della persona
- Atteggiamento, eloquio, tono di voce
- Simmetria del corpo, impotenza funzionale, colorito
- Stato di nutrizione
- Facies
- Deambulazione
- Postura

## Esame obiettivo

### Aspetto generale Conformazione somatica

#### Massa

macrosomici  
normosomici  
microsomici

#### Tronco

macrospalancnici  
normospalancnici  
microspalancnici

#### Tipo corporeo

brachitipi o brevilinei  
normotipi o normolinei  
longitipi o longilinei

### Deambulazione

#### Andatura falciante

movimento di circumduzione a falce dell'arto inferiore (emiparesi per ipertono piramidale)

#### Andatura cerebellare

a zig zag con gambe divaricate; il tronco non segue gli arti inferiori e tende all'indietro

#### Andatura tabetica

gamba lanciata in avanti e piede lasciato cadere a terra (parata militare)

### Deambulazione

#### Andatura anserina

dondolamento sulle anche (distrofie muscolari progressive e nelle miopatie)

#### Andatura parkinsoniana

difficoltà e lentezza nell'iniziare la marcia, con passi piccoli e striscianti con accelerazione involontaria e progressiva

#### Andatura coreica

movimenti involontari aritmici, rapidi; passi saltellanti con frequenti arresti e oscillazioni del tronco in tutte le direzioni

### Facies

Aspetto e atteggiamento del volto, determinati dalla struttura dei suoi componenti (scheletro, muscoli, tegumenti) e dalla motilità dei muscoli facciali e oculari, e caratteristici di quadri morbosi.

## Facies

Principali modificazioni:

Scheletriche

Tessuti superficiali

Colorito

Muscolari

## Esame obiettivo

### Facies

Alterazioni scheletriche:

Acromegalia



## Esame obiettivo

### Facies

Alterazioni scheletriche:

Adenoidea



## Esame obiettivo

### Facies

Alterazioni scheletriche:

Acondroplasia



## Esame obiettivo

### Facies

Alterazioni scheletriche:

Mongoloide



## Esame obiettivo

### Facies

Alterazioni tessuti superficiali:

Sclerodermica



## Esame obiettivo

### Facies

Alterazioni tessuti superficiali:

Mixedematosa



## Esame obiettivo

### Facies

Alterazioni tessuti superficiali:

Cushingoide



## Esame obiettivo

### Facies

Alterazioni tessuti superficiali:

Cachettica



## Esame obiettivo

### Facies

Colorito del volto:

Poliglobulica



## Esame obiettivo

### Facies

Alterazioni tessuti molli:

Mitralica



## Esame obiettivo

### Facies

Alterazioni muscolari:

Amimica



## Esame obiettivo

### Facies

Alterazioni muscolari:

Miastenica



## Esame obiettivo

### Facies

Alterazioni muscolari:

Ansiosa



## Esame obiettivo

### Facies

Alterazioni muscolari:

Basedowiana



### Testa

#### Cranio:

- Variabilità di forma e grandezza per fattori razziali familiari

#### Cuoio capelluto:

- Tumefazioni non traumatiche
- Alterazione dei capelli

## Esame obiettivo

### Testa

#### Tumefazioni non traumatiche



Cisti sebacea



Emangioma



Neoplasia

## Esame obiettivo

### Testa

## Alterazione dei capelli



Diradazione



Alopecia parziale



Alopecia totale

### Testa

#### Arteria temporale:

- Ingrandita, rilevata nel sottocute: arteriosclerosi
- Bilaterale, segmentaria, ispessita, spesso con noduli: arterite temporale di Horton



## Esame obiettivo

### Testa

Variabilità di forma e grandezza delle orecchie per fattori razziali e/o familiari

Tumefazioni dell'elice (tofi gottosi)

Segno di Frank, solco obliquo del lobo (predisposizione alla coronarosclosi)



## Esame obiettivo

### Testa

Capo in posizione obliqua con retropostura dell'orecchio ipoudente

Tono di voce basso nella sordità conduttiva

Tono di voce alto della sordità neurosensoriale

## Esame obiettivo

### Testa

Miosi ed enoftalmo con ptosi palpebrale monolaterale, ipoidrosi

Sindrome di Claude-Bernard-Horner = tumore dell'apice del polmone



## Esame obiettivo

### Testa



### Carcinoma basocellulare

### Naso “da cocaina”

# Esame obiettivo

## Testa

Tumefazioni/Noduli

Simmetria

Pulsazioni anomale dei vasi del collo

### Collo

Tumefazione linfonodale nella fossetta sopraclaveare sinistra

Segno di Troisier-Concato = neoplasie dello stomaco e/o esofago.

Linfonodo unico ingrossato, non flogosato, di consistenza elevata = possibile linfonodo metastatizzato.

Più noduli con stesse caratteristiche = possibile m. di Hodgkin.

### Collo

Massa nella regione del collo che alla deglutizione di innalza insieme al blocco laringeo = ipertrofia tiroidea.

Non presente nei tumori tiroidei ad accrescimento extra capsulare o tiroiditi croniche.

### Collo

Gozzo:

se dolorabile, tiroidite

se positivo segno di Pemberton, gozzo immerso  
(ma anche qualunque ostruzione mediastinica)

Danza delle carotidi e oscillazione ritmica del capo  
sincrona con la sistole: insufficienza aortica

Turgore anomalo delle giugulari: scompenso ventricolare  
dx

### Collo

Gli unici reperti obiettivi nelle malattie esofagee sono:

- linfadenopatia cervicale e sopraclavicolare dovuta alla diffusione metastatica di una neoplasia maligna
- tempo di deglutizione prolungato
- tumefazione del collo dovuta a un voluminoso diverticolo esofageo

## Esame obiettivo

### Linee di Beau



Solchi trasversali e paralleli alla lunula  
Patologie renali ed epatiche

## Esame obiettivo

### Bande di Mees



Linee bianche trasversali  
Infezioni o intossicazioni

## Esame obiettivo

### Unghie di Lindsay



Unghie bianche nella metà prossimale e rosse nella metà distale del letto ungueale

**Malattia renale cronica**

## Esame obiettivo

### Coilonichia



Distrofia ungueale a cucchiaio

Anemia sideropenica

### Unghia psoriasica



Solchi ungueali non trasversali  
con ipercheratosi ungueale  
Nel 50% dei soggetti psoriasici

## Esame obiettivo

### Ippocratismo digitale



Patologie cardiache cianogene  
Fibrosi cistica, BPCO, asma cronico

### Lesioni cutanee per localizzazione

Localizzazione	Patologia
Superfici estensorie	Psoriasi
Superfici flessorie	Dermatite atopica
Zone fotoesposte	Fotodermatite
Regioni palmo-plantari	Eritema polimorfo, eczema, psoriasi
Regioni pilosebacee	Dermatite seborroica
Regioni e disegni particolari	Dermatite da contatto, herpes

## Esame obiettivo

### Lesioni cutanee per localizzazione

#### Superfici estensorie



## Psoriasi

## Esame obiettivo

Lesioni cutanee per localizzazione

Superfici flessorie



Dermatite atopica

## Esame obiettivo

### Lesioni cutanee per localizzazione

### Superfici fotoesposte



## Fotodermatite

## Esame obiettivo

### Lesioni cutanee per localizzazione

#### Superfici palmoplantari



Eritema  
polimorfo



Psoriasi



Eczema

## Esame obiettivo

### Lesioni cutanee per localizzazione

#### Superfici pilosebacee



#### Dermatite seborroica

## Esame obiettivo

### Lesioni cutanee per localizzazione

#### Regioni e disegni particolari



Dermatite da contatto



Herpes zoster

### Torace

Circoli venosi superficiali evidenti:

- Aneurisma dell'aorta toracica
- Pericarditi
- Neoplasie
- Occupazioni mediastiniche

### Torace

- Edema a mantellina
- Turgore delle giugulari
- Dispnea, ortopnea
- Tosse
- Stridore
- Edema della lingua

Possibili segni obiettivabili di ostruzione della vena cava superiore

### Torace

Le condizioni generali, il comportamento, il disagio, l'ansia, la dispnea da sforzo vengono colte già nel momento in cui il paziente entra nella stanza del medico, ma altri aspetti obiettivi generali e respiratori necessitano di un intervento attivo

### Torace

A volte l'esame obiettivo del torace può non fornire dati significativi, anche in presenza di una patologia significativa.

Altre volte può fornire informazioni quali incoordinazione di gruppi di muscoli respiratori, sfregamenti pleurici o sibili monofonici localizzati, dati molto importanti per la diagnosi

## Esame obiettivo

### Torace Tosse

Le variazioni della sonorità e del tipo di tosse riflettono i distretti corporei da cui possono prendere origine gli stimoli tussigeni e le patologie da cui dipendono

## Esame obiettivo

### Torace

Tosse	
Tosse secca non produttiva	Virosi , interstiziopatie, polmoniti, tumori, asma, reflusso gastroesofageo
Cronica produttiva	Bronchite cronica, bronchiectasie, TBC
Sibilante	Asma, scompenso cardiaco congestizio
Abbaiante	Patologie epiglottide
Stridente	Ostruzione tracheale
Mattutina	Fumo
Notturna	Sinusiti, scompenso cardiaco congestizio
Associata all'alimentazione	Patologie neuromuscolari dell'esofago

## Esame obiettivo

### Torace Dispnea

Due le cause principali:

- alterazione restrittiva con bassa compliance dei polmoni o della cassa toracica (dispnea da sforzo)
- alterazione ostruttiva con aumentata resistenza al flusso aereo (dispnea anche a riposo)

### Torace

Suono ipofonetico

Addensamento polmonare di almeno 4 cm di diametro e profondo al massimo 5 cm dalla parete toracica

Versamento pleurico di almeno 200 ml

# Esame obiettivo

## Torace

Condizione	Segni vitali	Ispezione	Palpazione	Percussione	Ascoltazione
<b>Asma*</b>	Tachipnea, tachicardia	Dispnea, uso dei muscoli accessori, possibile la cianosi, iperspansione	Spesso normale, fremito vocale tattile ridotto	Spesso normale, suono iperfonetico, emidiaframmi bassi	Espirazione prolungata, sibili, murmure vescicolare ridotto
<b>Enfisema</b>	Stabili	Diametro antero-posteriore aumentato, uso dei muscoli accessori, individui magri	Fremito vocale tattile ridotto	Suono iperfonetico, ridotte escursioni diaframmatiche	Murmure vescicolare ridotto, fremito vocale ridotto
<b>Bronchite cronica</b>	Tachicardia	Possibile la cianosi, individui bassi e tarchiati	Spesso normale	Spesso normale	Crepitii precoci, ronchi
<b>Polmonite</b>	Tachicardia, febbre, tachipnea	Possibile la cianosi, possibile la fissità del lato malato	Fremito vocale tattile aumentato	Suono ottuso	Crepitii tardivi, suoni respiratori bronchiali
<b>Embolia polmonare</b>	Tachicardia, tachipnea	Spesso normale	Di solito normale	Di solito normale	Di solito normale
<b>Edema polmonare</b>	Tachicardia, tachipnea	Possibili i segni di elevata pressione cardiaca destra	Spesso normale	Spesso normale	Crepitii precoci, sibili
<b>Pneumotorace</b>	Tachipnea, tachicardia	Spesso normale, decubito sul lato malato	Fremito vocale tattile assente, la trachea può essere dislocata dal lato sano	Suono iperfonetico	Murmure vescicolare assente
<b>Versamento pleurico</b>	Tachicardia, tachipnea	Spesso normale, decubito sul lato malato	Fremito vocale tattile assente, la trachea può essere dislocata dal lato sano	Suono ottuso	Murmure vescicolare assente
<b>Atelettasia</b>	Tachipnea	Spesso normale, decubito sul lato malato	Fremito vocale tattile assente, la trachea è dislocata dal lato malato	Suono ottuso	Murmure vescicolare assente
<b>ARDS (Sindrome da insufficienza respiratoria dell'adulto)</b>	Tachicardia, tachipnea	Uso dei muscoli accessori; cianosi	Di solito normale	Spesso normale	Inizialmente normale, in seguito crepitii e murmure vescicolare ridotto

### I segni obiettivabili dell'apparato cardiovascolare

- osservazione del volto e delle estremità per rilevare la presenza di cianosi.
- osservazione del polso venoso giugulare.
- ispezione delle arterie e la palpazione del polso arterioso.
- ispezione e la palpazione della zona precordiale.
- palpazione dell'addome per ricercare l'eventuale presenza di epatomegalia o di pulsazioni anormali.
- ricerca di eventuali edemi declivi.
- ascoltazione del cuore per ricerca di alterazioni dei toni e/o la comparsa di soffi o sfregamenti.

### Apparato vascolare degli arti inferiori

#### Sintomi venosi

- Pesantezza arto per stasi cronica
- Dolore polpaccio per stasi acuta:  
alla dorsiflessione piede  
alla compressione polpaccio.

#### Segni venosi

- Eritema cute, dolore locale lungo decorso vene superficiali
- Edema monolaterale arto per stasi acuta
- Ulcere e discromie cute per stasi cronica

### Apparato vascolare degli arti inferiori

#### Sintomi arteriosi:

- Claudicatio intermittens
- Dolore ischemico a riposo

#### Segni arteriosi:

- Alterazione cute e annessi
- Ulcere trofiche
- Gangrena ischemica

### Sintomi comuni a problemi respiratori e cardiovascolari

Cardiopalmo, edema, sincope:  
problemi cardiovascolari

Tosse:  
problemi respiratori

Dolore toracico, dispnea, cianosi, astenia:  
problemi cardiovascolari e/o respiratori

### Sintomi comuni a problemi respiratori e cardiovascolari

Cardiopalmo, sincope, dispnea parossistica notturna, edemi orientano verso problema cardiovascolare.

Tosse, espettorato, emottisi orientano verso problema respiratorio

# Sintomi comuni a problemi respiratori e cardiovascolari

## Dolore toracico cardiovascolare

### Distensione vasale:

- Valvulopatia mitrale o aortica o mitroaortica
- Ipertensione polmonare

### Infiammazione:

- Pericardite

### Danno tissutale:

- Angina pectoris, Infarto miocardico

### Sintomi comuni a problemi respiratori e cardiovascolari

#### Dolore toracico broncopolmonare

- Pleurite
- Polmonite
- Embolia polmonare
- Pneumotorace
- Neoplasia

### Segni e sintomi addominali

Riscontro di un sintomo addominale fa ricercare altri sintomi addominali.

Sede del sintomo suggerisce organo interessato.

Le cause dei sintomi possono essere extra-addominali o sistemiche.

Stato generale del paziente è indicatore di gravità

## Esame obiettivo

### Addome

Piano

Pendolo per ipotonia

A grembiule negli obesi

A barca nei magri

Disteso per pneumoperitoneo

Batraciano per ascite

## Esame obiettivo

### Addome

#### Prominenze circoscritte



Stenosi  
del piloro



Diastasi  
dei retti



Ernia  
ombelicale

## Esame obiettivo

### Addome

#### Reticoli venosi superficiali



Ostacolo  
portale



Ostacolo cavale

## Esame obiettivo

### Addome Palpazione

#### Contrattura

Non presente nell'addome globoso e batraciano  
Associata ad assenza di peristalsi

Localizzata , diffusa  
Spontanea, provocata  
Involontaria, volontaria

### Addome

In condizioni di normalità l'intestino non è palpabile

Se c'è tumefazione intestinale:

- ispessimento intestinale infiammatorio e/o neoplastico
- invaginazione
- volvolo

### Addome

Le masse neoplastiche intestinali si riescono ad apprezzare palpatoriamente solo poco prima della comparsa della sintomatologia subocclusiva

I tumori del tenue normalmente sono mobilizzabili

Tumefazione nell'ampolla rettale o nel sigma, indolente, di consistenza pastosa a superficie mammellonata o liscia: fecaloma

\*

## Esame obiettivo

Addome

\*

Ittero

A insorgenza acuta

Sintomatologia dolorosa di tipo colico

A volte con rialzo termico

= *Calcolosi coledocica* =

A insorgenza progressiva

Assenza di sintomatologia dolorosa

= *k della testa del pancreas* =