## Somatoscopia ou ectoscopia

- Exame físico geral do paciente– visão global do paciente independente dos vários sistemas orgânicos ou segmentos corporais.

❖ Avaliação do estado geral do paciente:
  - Hígido, robusto, debilitado, bom, regular, ruim.
  - Subjetiva com base no conjunto de dados exibidos pelo paciente.

❖ Peso:

a) Alteração do peso:
  - Aumento- ingesta exacerbada (intencional? apetite?), edema.
  - Perda-ingesta reduzida (intencional? apetite?), perdas (fezes, urina, pele), catabolismo exacerbado.

b) Definir síndrome consumptiva- perda de mais de 10% do peso corporal em 3 meses.

c) Índice de massa corporal-IMC- Normal, sobrepeso, obeso (I, II, III).

❖ Avaliação do nível de consciência – estado de vigília, obnubilação, estupor e coma.

❖ Orientação em relação ao tempo e espaço.

❖ Cooperação com o exame.

❖ Higiene pessoal

❖ Fala e linguagem – disfonia; dislalia; disartria; disfasia.

❖ Fácies– dor, medo, renal; parkinsoniana; basedowiana; mixedematosa; cushingóide; acromegálica; miastênica.

❖ Biótipo – longilíneo; brevilíneo; normolíneo.

❖ Posição e atitude no leito – posição adotada no leito ou fora dele, por comodidade, hábito ou para conseguir alívio (posição antálgica).

a) Voluntárias: ortopnéia; platipnéia; genupeitoral; cócoras; parkinsoniana; decúbito lateral (trepopnéia).

b) Involuntárias: passiva (pacientes comatosos); opistótono; posição em gatilho.

❖ Movimentos involuntários – tremores (de repouso, atitude, ação); coréia; atetose; hemibalismo; mioclonias; asterixis(flapping); tiques; convulsões (tônicas, clônicas, tônico-clônicas e localizadas (tipo Bravais-Jacksoniana), generalizadas); fasciculações; discinesias orofaciais.

❖ Marcha – hemiplégica; espástica; escarvante; anserina; parkinsoniana; ébria; vestibular; tabética; de pequenos passos (petit pas).

❖ Pele:

a) Coloração:
  - Palidez – generalizada; localizada ou segmentar;
  - Vermelhidão ou eritrose – febris, policitêmicos, infecções generalizadas da pele.
  - Cianose – generalizada/localizada ; central/periférica.
  - Icterícia – não só examinar a pele como também mucosas (esclerótica e frênulo da língua).
  - Fenômeno de Raynauld.
  - Tempo de enchimento capilar

b) Umidade; textura; mobilidade; elasticidade; turgor.

c) Lesões elementares:
  - Alterações da cor (máculas; manchas, hipocrômicas, hipercrômicas);
  - Lesões elementares sólidas: pápulas, nódulos, tubérculos, placas.
  - Lesões elementares de conteúdo líquido: vesícula, bolha, abscesso, pústulas;
  - Lesões secundárias: erosão, úlcera, fissura, escoriação, atrofia, escama (descamação furfurácea e lamelar), crosta.
  - Lesões vasculares: eritema, telangectasia, petéquias, púrpuras, víbices, equimoses, hematomas.
  - Cicatrizes: tróficas e hipertróficas (quelóides).

❖ Fâneros – compreendem cabelos, pelos e unhas.

a) Cabelos: tipo de implantação; distribuição; quantidade; coloração; brilho; espessura; consistência;

b) Pelos: hipertricose; hirsutismo.

c) Unhas: forma, superfície, consistência, coloração. Tipos: vidro de relógio (diferenciar de baqueteamento digital), linhas de Beau, unhas de Lindsay, unhas de Terry, coiloníquia.

❖ Mucosas: conjuntivais, lábiobucal, lingual, gengival.

a) Coloração: palidez/mucosas hipodescoradas (+/++++); hipercoradas (reações inflamatórias, policitemias); cianose central e periférica; icterícia.

b) Umidade: normal;desidratada.

❖ Circulação colateral – localização, direção do fluxo sanguíneo, presença de frêmito, tipos (cava superior, tipo cava inferior, tipo porta).

❖ Edema – localização e distribuição; simétrico ou assimétrico, cacifo; intensidade (profundidade da fóvea - +/++/+++/++++); consistência (mole; duro); elasticidade; temperatura da pele circunjacente; sensibilidade da pele; alterações de coloração da pele.

❖ Hálito: maça (cetônico)