

## Cómo auscultar.

Se ausculta toda el área precordial. El paciente puede estar sentado, de pie o acostado. Poner al paciente en un decúbito lateral izquierdo ayuda para auscultar ruidos del ventrículo izquierdo al ponerse más en contacto con la pared torácica. Otra posición que puede ayudar para escuchar ruidos como frotos pericárdicos es que el paciente se sienta y se incline hacia adelante; mejor aún si bota el aire y sostiene la respiración un rato.

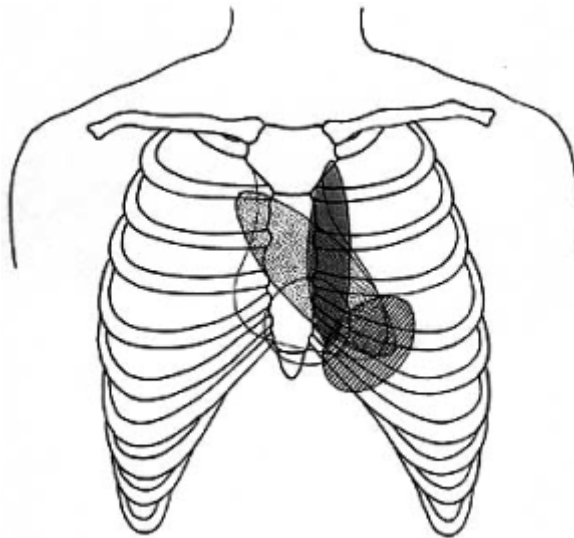
La mayoría de las veces la auscultación se efectúa con la membrana del estetoscopio; la campana se usa para buscar algunos ruidos de baja tonalidad. Por supuesto, el ambiente debe estar silencioso. Conviene que la membrana o la campana queden bien aplicadas sobre la piel del paciente de modo que no se filtren ruidos externos.

Al auscultar, conviene:

- tener un método para concentrarse en ir reconociendo distintos aspectos del ciclo cardíaco:
  - reconocer el ritmo
  - reconocer el primer y el segundo ruido (distinguir su intensidad, dónde se escuchan mejor, etc)
  - reconocer ruidos que puedan escucharse en el sístole (soplos eyectivos, soplos de regurgitación, dónde se escuchan mejor, qué intensidad tienen, etc.)
  - reconocer ruidos que pueden escucharse en el diástole (soplos, otros ruidos, qué forma tiene el soplo que se ausculta, de qué intensidad es, etc).
- al recorrer el área precordeal, conviene detenerse especialmente en algunos focos que se presentan a continuación.

## Focos de auscultación:

Se



distinguen algunos focos específicos que son los siguientes:

- **foco mitral:** en el ápex del corazón, en el 5<sup>o</sup> espacio intercostal izquierdo, ligeramente por fuera de la línea medio clavicular. Permite formarse una idea global del funcionamiento del corazón. Permite reconocer bien el primer y segundo ruido. También es de elección para reconocer el funcionamiento de la válvula mitral. Esta auscultación puede mejorar si se gira al paciente a un decúbito lateral izquierdo.
- **foco tricuspídeo:** a la misma altura del foco mitral, pero más en contacto con el esternón, ya sea por el lado izquierdo o el derecho. Este foco permite identificar mejor ruidos que se generan en relación a la válvula tricúspide.
- **foco aórtico:** en el 2<sup>o</sup> espacio intercostal, inmediatamente a la derecha del esternón. Permite identificar las características de los ruidos que se generan en relación a la válvula aórtica.
- **foco pulmonar:** en el 2<sup>o</sup> espacio intercostal, inmediatamente a la izquierda del esternón. Permite identificar las características de los ruidos que se generan en relación a la válvula pulmonar.

Al efectuar un examen completo, debe ser posible describir cada ruido y soplo presente, en qué etapa del ciclo cardíaco se ausculta, qué características presentan estos ruidos y en qué foco se escuchan más nítidamente. En forma más detallada, efectúe lo siguiente:

- parta el foco mitral
- identifique el primer y segundo ruido
- reconozca y diferencie el sístole del diástole (si es necesario, palpe el pulso de una arteria)
- concéntrese en reconocer los ruidos y soplos que se puedan existir durante el sístole

- concéntrese en reconocer los ruidos y soplos que se puedan existir durante el diástole
- repita lo anterior en cada uno de los focos de auscultación, y en general, cubra toda el área precordial
- integre al información (por ejemplo, lo que es propio de una estenosis mitral o de una insuficiencia aórtica)