

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Propedéutica, semiología y diagnóstico clínico.

Resumen:

Listado de Exploración Física Abdominal

Docente:

Angelita Yesenia Gómez Gallardo

Alumno:

Reynol Primitivo Gordillo Figueroa

Semestre y Grupo:

4° "A"

Comitán de Dgz, Chiapas a; 11 de Diciembre de 2020.

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN FÍSICA DE ABDOMEN

1. Inspección:



Para comenzar, el vientre tiene que estar ampliamente descubierto y si es posible, completamente desnudo para así poder observar el abdomen en un totalidad, así como las regiones que se le aproximan, pero no debemos de olvidar el pudor, se hace con el paciente acostado boca arriba, aunque no se descarta la idea de que se pueda hacer en ocasiones con el paciente de pie o incluso sentado, pero siempre tiene que ser evaluado de frente y de perfil.

“Ya sea parado o sentado al lado derecho del paciente, el volumen, la forma, el relieve, la simetría, las masas, las pulsaciones, la integridad de la piel y el patrón respiratorio, cuyos datos deben inspeccionarse, tanto en el orden estático con una completa relajación, como en el orden dinámico, invitando al enfermo a respirar y a moverse en distintas posiciones, buscando en ocasiones, la contractura del abdomen.” (abdomen, Recuperacion: 2020) se le puede pedir al paciente que tosa para que se manifieste presencia de dolor (si la hay) o incluso masas que puedan protruir.

El abdomen en su estado normal del paciente, tiene que ser simétrico a cada lado de su línea media, no deben existir aumentos de volúmenes visibles, y se dice que en individuos delgados se pueden ver las pulsaciones que tiene la aorta abdominal, así como movimientos peristálticos. Si existen cirugías previas puede haber lesiones en la piel, si no podría ser patológico.

2. Auscultación:



Esta técnica se realiza para poder identificar tanto ruidos normales como ruidos patológicos del abdomen, se realiza en la misma posición que se tenía al paciente, puede realizarse por medio de 2 subtécnicas, la inmediata y la mediata, por medio de un estetoscopio biauricular, simple o de pinar, se tienen que escuchar los ruidos intestinales con el diafragma del estetos y con la campana se pueden escuchar los vasculares y los roces del abdomen (que no son normales, cabe mencionar) No es necesario oír en cada cuadrante, si el tono y la frecuencia son normales. Si los ruidos están hipoactivos o ausentes ausculte cada cuadrante entre uno y dos minutos

3. Percusión:



Con la percusión se trata de identificar los distintos sonidos abdominales, los que dependen normalmente de la naturaleza más o menos sólida de las vísceras intraabdominales, dichos golpes se difunden fácilmente en el abdomen, por tanto, se aconseja que se realicen con extrema suavidad. La percusión se hace

recorriendo todo el vientre, con el propósito de tener una impresión de conjunto. Percuta sistemáticamente el abdomen en todos sus cuadrantes para evaluar la existencia de sonidos anormales. El sonido predominante es el timpanismo; la matidez, se obtiene sobre las masas y los órganos sólidos abdominales. El sonido timpánico indica gas en el intestino subyacente.

4. Palpación:



La bibliografía nos menciona que la palpación es de suma importancia, porque son muchos y muy útiles los síntomas objetivos que se pueden recoger, y no es algo sencillo, ya que depende mucho de la correcta realización de la técnica ya que depende grandemente de la habilidad manual que el clínico tenga. Por otra parte, no se debe ser brusco o violento en la palpación, pues al lastimar, se desencadena una contracción refleja y temor, que impedirán hacer un buen examen, e colocando una mano, o las dos, sobre el vientre y manejando los dedos de forma variable, se deprime y moviliza la pared del abdomen y de ese modo, se recoge una serie de sensaciones que informan más o menos sobre el estado normal o patológico de la pared, así como de los órganos incluidos en la cavidad abdominal.

“Al palpar, especialmente con los pulpejos de los dedos, se excitan los corpúsculos de Meissner, que intervienen en la sensibilidad superficial.” (abdomen, Recuperación: 2020)

Bibliografía

(Recuperacion: 2020). Examen físico regional del abdomen . *Propedeutica clínica y semiología médica* , 11. :

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/b4ce54e5cc0c25926530008ad0b807cb.pdf>