

## EXPLORACIÓN ABDOMINAL

### Exploración de abdomen.

El abdomen lo podemos dividir imaginariamente en 2 tipos:

→ Cuadrante superior derecho, cuadrante superior izquierdo, cuadrante inferior derecho, cuadrante inferior izquierdo.

→ En nueve partes: Hipocostrio derecho, flanco derecho, fosa iliaca derecha, Epigastrio, Mesogastrio, Hipogastrio, Hipocostrio izquierdo, flanco izquierdo, fosa iliaca izquierda.

El abdomen se debe explorar en sentido de las agujas del reloj, en la que podemos palpar muchos órganos.

\* En el Cuadrante superior derecho podemos palpar el borde inferior del hígado, la vesícula biliar, el duodeno, el polo inferior del riñón derecho, al desplazarse medialmente encontramos la caja torácica, también se puede palpar las pulsaciones de la aorta abdominal.

\* En el cuadrante superior izquierdo, solo en algunas personas adultas se puede palpar la punta del bazo que está bajo el reborde costal izquierdo. El páncreas no puede detectarse.

\* En el cuadrante inferior izquierdo se palpa el colon sigmoide duro, estrecho y tubular, a veces se puede palpar porciones del colon transverso y descendente, la vejiga, promontorio sacro, en mujeres el útero y ovarios.

\* En el cuadrante inferior derecho se encuentran las asas intestinales, el apéndice de la ceca del ciego.

### Técnica de exploración abdominal:

Para la correcta exploración se requiere de un buen espacio, buena iluminación y el paciente debe estar relajado, cubierto por encima de la apófisis xifoides hasta la sínfisis púbica, se debe ver las ingles. Los genitales debe permanecer cubierto. Nos debemos colocar a la derecha del paciente y recorrer de manera ordenada el abdomen usando las técnicas de: inspección, auscultación, percusión y palpación. Explorando hígado, bazo, riñones y la aorta.

- 1 1
- \* **Inspección:** es dinámica y estática, esta puede ser frontal y tangencial. En el abdomen se debe inspeccionar el contorno, también si hay peristaltismo, la superficie y los movimientos incluyendo la piel, observando:
- Cicatriz: su forma, tamaño y todas las características que presente.
  - Estrías: la 2<sup>a</sup> estrías plateadas antiguas o las marcas de estiramiento son normales.
  - Venas dilatadas: Es normal ver algunas pequeñas venas.
  - Exantemas y equimosis.
  - El ombligo: Su contorno, localización, inflamación, protrusión que indique una hernia.
  - Contorno del abdomen: Si es plano, redondeado, protuberante, excavado.
  - Simetría del abdomen: Si hay presencia de masas u organomegalias.
  - Peristaltismo: Observar durante algunos minutos, si hay sospecha de obstrucción intestinal.
  - Pulsaciones: Pedirle al paciente que realice la maniobra de Valsalva con la finalidad de buscar hernias y producir dolor abdominal. Las pulsaciones aórticas normales, suelen ser visibles en el epigastrio.

\* **Descultación:**

Nos aporta información sobre la motilidad intestinal. El abdomen se debe auscultar antes de percudir o palparlo, debido a que estas maniobras pueden alterar la frecuencia de los ruidos intestinales. Por medio de la auscultación podemos escuchar soplos, ruidos vasculares parecidos a los soplos cardíacos, sobre la aorta y las otras arterias del abdomen.

Debemos colocar el diafragma del estetoscopio sobre el abdomen. Como auscultar los ruidos intestinales en mesogastrio y describir la frecuencia y características. Los ruidos normales consisten en chasquidos y borboteo que sucede alrededor de 5 a 34 minutos. Los ruidos intestinales se transmiten por el abdomen y basta con auscultar solo un punto (Algun cuadrante).

Scribe

### \* Percusión:

Esta técnica nos ayuda a evaluar la cantidad y distribución del gas en el abdomen, también se puede identificar posibles masas sólidas o llenas de líquido, y a calcular el tamaño del hígado y del bazo. Se debe percudir levemente el abdomen en los 4 cuadrantes, explorando la distribución del timpanismo y de la matidez. El timpanismo es por la presencia de gas en el tubo digestivo, también son características las zonas dispersas de matidez por el líquido y las heces.

Se debe percudir la cara anteroinferior del tórax, por encima de los rebordes costales. Hacia la derecha se hallará la matidez hepática, a la izquierda el timpanismo, se extiende por la burbuja de aire del estómago y la flexura esplénica del colon.

### \* Palpación:

Se realiza 2 tipos de palpación una ligera y una profunda:

**Palpación ligera:** Es suave y ayuda a detectar la sensibilidad abdominal, la resistencia muscular y algunos órganos y masas superficiales, ayuda a tranquilizar y relajar al paciente. Se debe palpar el abdomen con un movimiento ligero y suave hacia dentro. Utilizando la mano y antebrazo en un plano horizontal, y los dedos juntos y planos sobre la superficie abdominal.

Para desplazar la mano por los distintos cuadrantes, se debe separar sólo un poco de la piel. Moverlo con suavidad palpando todos los cuadrantes. Identificando si hay presencia de dolor o mayor resistencia a la palpación, o presencia de alguna masa.

**Palpación profunda:** Es necesaria para delimitar las masas abdominales. También se debe usar las manos y dedos para hacer presión en los 4 cuadrantes. Identificar cualquier masa; observar la localización, tamaño, forma, consistencia, dolor, pulsaciones y posible movilidad con la respiración o al presionar al momento de explorar.

Scribe