



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Propedéutica, Semiología y Diagnostico físico.

Trabajo:

Control de lectura: valoración abdominal

Docente:

Escarpulli Siu Magali Guadalupe

Alumno:

Carlos Alfredo Solano Díaz.

Semestre y Grupo:

4° "A"

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a; 27 de Noviembre de 2020.

Signos Importantes (Abdominal)

La ascleto francesa o latina divide la pared exterior del abdomen en nueve regiones a expensas de un triángulo.

1 = Epigastrio

2 = Hipocondrio Derecho

3 = Hipocondrio Izquierdo

4 = Mesogastrio o umbilical

5 = Vaco o flanco izquierdo

7 = Hipogastrio

8 = Fosa iliaca Derecha

9 = Fosa iliaca Izquierda

Exploración física

Se debe seguir un orden secuencial:

Inspección: Abdomen descubierta, en posición decubito supino o inclinado se al sujeto en pie.

Observación: Volumen, forma, relieve, simetría, marcas, papulaciones

Integridad de la piel, ruidos respiratorios

Inspección: estertores y disminuida, para tener para evidenciar dolor y marcas que persisten

Auscultación: Oír los ruidos intestinales, no es necesario auscultar cada cuadrante. Se la campana pletórica los sonidos vasculares y los ruidos del abdomen

Tipos de ruidos = gorgoros, borbotos,

Scribo

Posición = Sonido

- hiperresonancia (flaco, mate y submate, claro pulmonar); timpánica

Posición de la tórax elevada, esta de "Echegaray" o digital - digital. Se hace vibrando todo el abdomen para sustituir el abdomen en todos sus cuadrantes para evaluar la existencia de sonidos anormales.

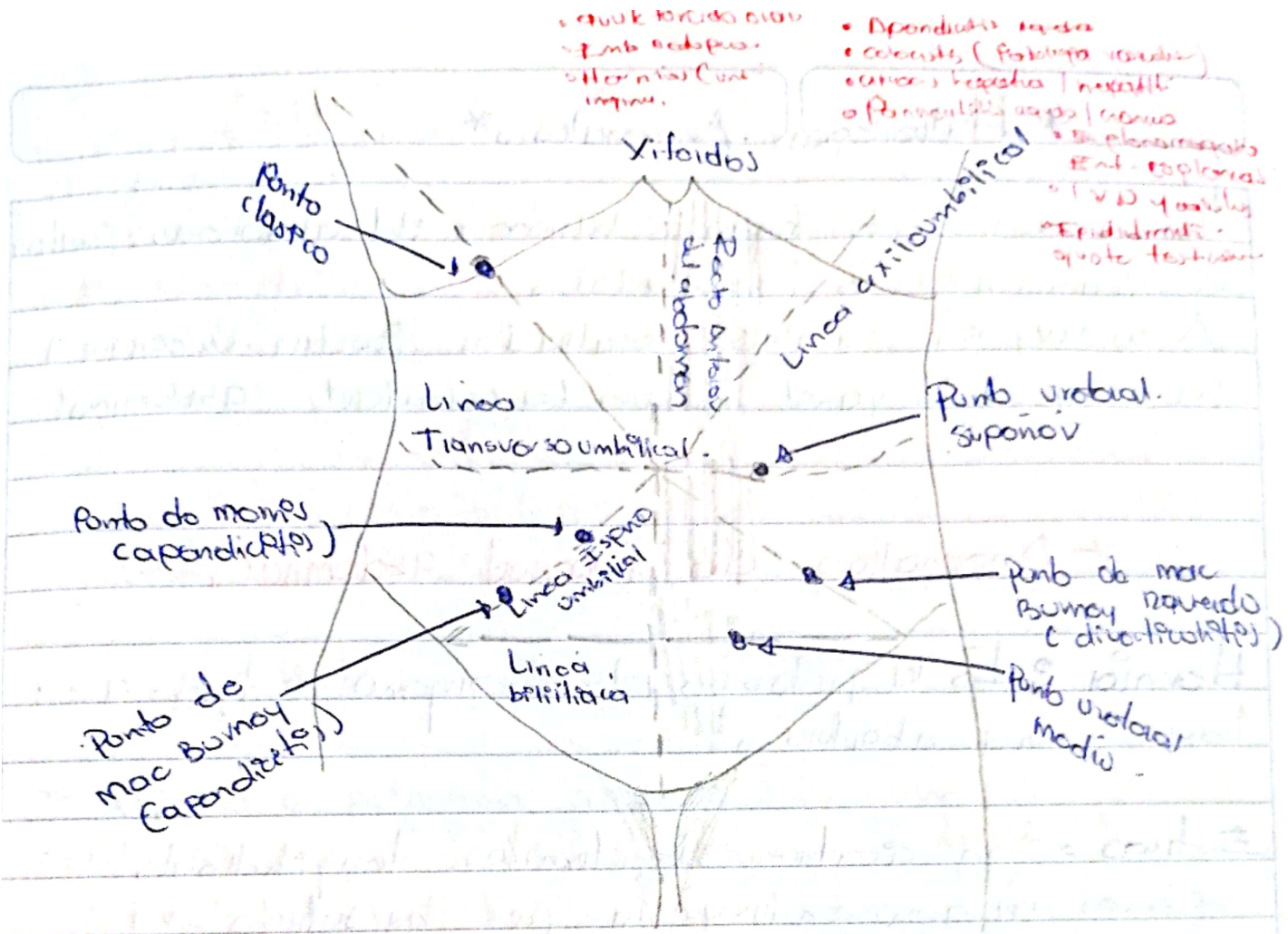
→ obtención de datos →

- Palpación superficial (de la pared abdominal o contraria)
 - * palpación monomanual, para detectar dolor, espasmo muscular o tumores.

* Palpación profunda (usual interactiva o del contenido).
Se puede realizar monomanual o las dos manos (bimanual).

← Tipos de palpación Bimanual :

- 1º Con los dedos índices en contacto
- 2º Con las manos superpuestas
- 3º Anteposición o de pelota
- 4º Maniobras de desdoblamiento, clausura o anastrosis



- Signo de mielov
- Morte. → palpacion
- Manno
- Signo de lans

↖ Hallazgos Anomales *

Los cambios de la forma y volumen del abdomen pueden ser generalizados o localizados.

A su vez, los cambios localizados pueden deberse a alteraciones de la pared o en la cavidad abdominal.

↖ Anomalías de la pared abdominal *

Hernia: Es la protrusión de un órgano o tejido a través de una abertura.

Estrias: Son cicatrices subcutáneas longitudinales que aparecen en áreas en las que la piel ha sufrido un estiramiento prolongado.

Distorsión de marcos rectos: Como cuando los marcos rectos abdominales se separan.

Infección de la pared abdominal: Celulitis superficial, Abscesos.

Neoplasias de la pared abdominal: Son muy raras entre ellas se encuentran los tumores de mama que se localizan en la zona de los marcos rectos o oblicuos externos.

Alteraciones en el ombligo: Las más frecuentes son los hernias umbilicales y paraumbilicales.

Relaciones en el ombligo: Las venas suelen ser invisibles solo en personas con pared abdominal delgada.

Scribe

* Alteración de los sonidos abdominales *

- Ausencia de los sonidos peristálticos solo ser coincidente a períodos de cualquier origen y también puede ocurrir por manipulaciones quirúrgicas del intestino.
- Los ruidos aumentados puede deberse al incremento en la motilidad intestinal o a intentos del tránsito de gases en señales espasmodicas.

* Dolor a la palpación *

- ⇒ Dolor a la palpación profunda: Se observa en procesos inflamatorios generalizados del peritoneo y duran en muchas de localización intestinal o
- ⇒ Dolor en epigastrio = los casos propios de úlcera gástrica o duodenal, Cáncer gástrico, Enfermedad pancreática, Hemia digestiva o
- ⇒ Dolor en hipocondrio = Afección de la vesícula biliar, afección del hígado, Abscesos subfórnico y subhepático, úlcera duodenal y cáncer de la cabeza del páncreas
- ⇒ Dolor en hipocondrio izquierdo = Lesión del bazo, úlcera o neoplasmas de la pared del estómago o de la vesícula mayor del estómago y lesión inflamatoria o tumor del ángulo esplénico del colon.

Abdomen:

Inspección se divide en dinámica y estática.
 entre otras cosas ser forata y transcural.
 Obsco se hay pufallismo. Comienza sonarse o
 flexonar el torso para ver temporalmente el abdomen a

Asuoltacion

La auscultacion aporta una informacion cronica sobre la
 movilidad intestinal.

proctore la auscultacion hora que se familiariza con las
 Versiones del preabdomen normal y poder detectar
 casos de pdenos intension u obstoam.

Percusion

La percusion le ayuda a evaluar la cantidad y la
 distribucion del gas en el abdomen o identificar: como
 manes solidas o flonos de liquido y a evaluar el tamaño del
 higado y del bazo.

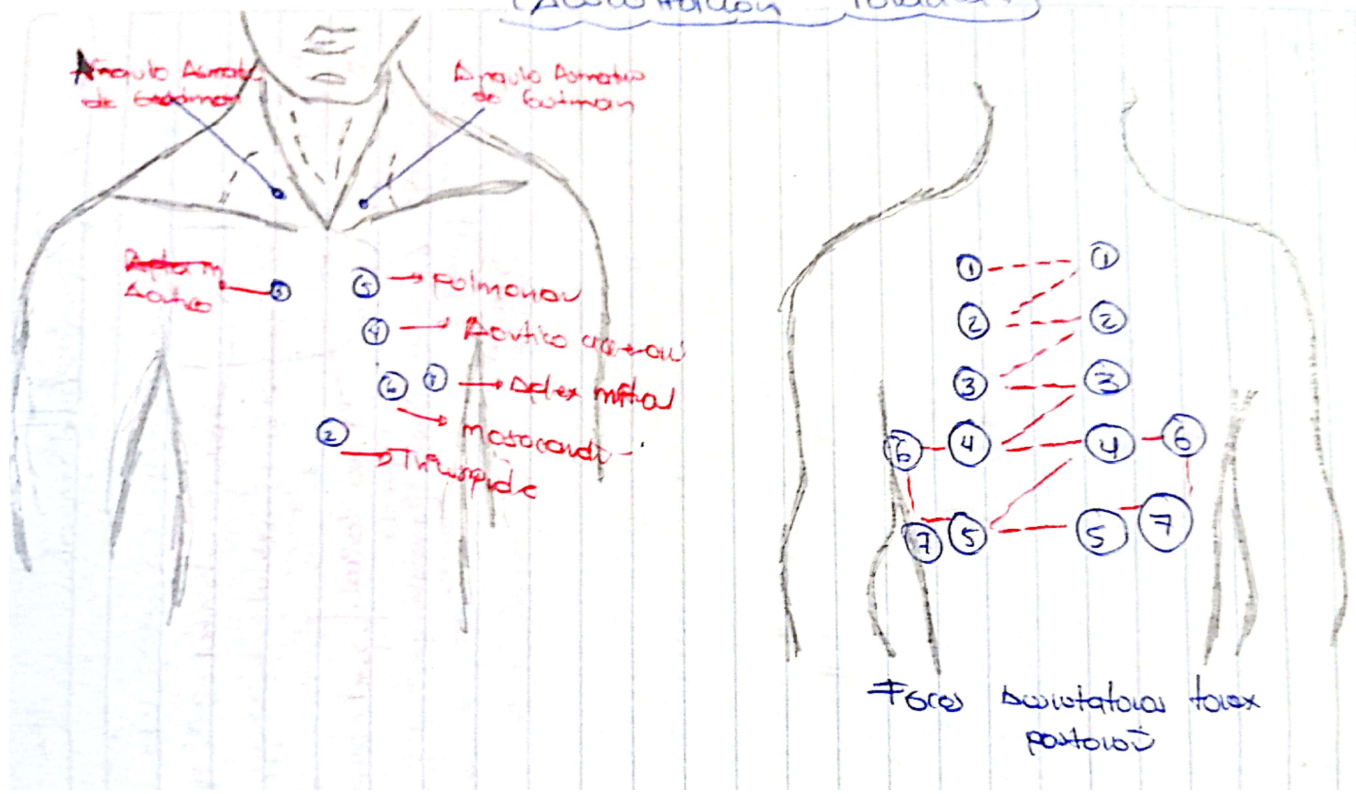
Para la liganda al abdomen en los ucto cuadrantes para
 expresar la distribucion del turgencia y de la movilidad.

Dalpacuio

→ Ligaco: Una palpacio suave ayuda a todo a
 detectar la sensibilidad abdominal, la vortera manica
 y algunas gigos u masas especificas, Ademas, sue
 para tranquilizar y relajar al paciente.

→ Dalpacio profundo: Suele ser necesario para detectar
 manes abdominales.

Auscultación Torácica



REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.

- Dan, L., Deniis, L., Larry, J., & Loscazo, J. (2012). Harrison Principios de Medicina Interna (18a Edicion ed., Vol. 2). CD MX, CD MX, Mexico: Mc Graw Hill.
- Grossman, S, & Mattson, C. Fisiopatologia(9a edición ed). Barcelona, España: Wolters Kluwer.
- Argente, H,. & Alvarez, M. Semioogia Medica (Fisiopatologia, Semioteclnia y Propedeutica) CD MX, Mexico.