



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

**PROPEDEUTICA, SEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO
FISICO**

“Exploración física de abdomen”

Docente:

ANGELITA YESENIA GOMEZ GALLARDO

Alumno: Alfredo Morales Julián

4-B

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 08/06/2021.

Exploración física de abdomen

1- ¿Cuál es el orden de la semiotécnica en la exploración física de abdomen?

1- Inspección = Con el paciente de pie. Se le pide al paciente respirar profundamente y exhalar con lentitud como si viera con la boca abierta.

Comprobar simetría y presencia o no de cicatrices que pueden ser quirúrgicas o traumáticas, presencia vasculares de fenómenos.

Inspección de la espalda que sería lo ya mencionado.

2- Auscultación = Con el paciente en decúbito supino, se puede usar una almohada para relajar las piernas o abdomen. Exploración de ruidos hidroaéreos iniciamos en fosa ileaca izq. y se asciende en sentido contrario a las agujas del reloj: hipocóndrio izq., fosa epigástrica, hipocóndrio derecho, fosa ileaca derecha y región periumbilical. Se deben de tomar nota de sonidos y frecuencia.

Después Auscultación Vasculax donde inicia con la auscultación aórtica, en la línea medio, desde la zona del epigastrio, en la membrana (preferible con la campana).

Exploración de los sonidos de las retinas renales se hace en la línea transversa 2cm por encima del ombligo.

Exp. de las arterias ilíacas en la línea oblicua desde la zona umbilical a las espinas ilíacas anteroposteriores.

Expl. de los sonidos de la arteria femoral se realiza en los pliegues inguinales en la zona inguinal der-izq. y

Exp. de arterias mesentéricas.

3- **Percusión** = Se coloca toda la mano en el abdomen y se inicia digitodigital con golpes secos sobre las falanges de la mano izquierda y lo estás golpeando con el índice y el dedo de en medio de la mano derecha y se continúa hasta la zona epigástrica y se percuten las bases pulmonares izq. timpánica, se va hasta hipocóndrio derecho, hasta el costal derecho, vacío derecho, fosa ileal derecha, timpánica y región periumbilical.

Después en la zona hepática hay rigidez y en la zona superior se encuentra el timpanismo pulmonar

Se pide que el paciente se ponga de pie y se inicia con la percusión posterior (puro percusión) para explorar el "sistema renal". Se inicia en la zona renal y se baja por el trayecto ureteral tanto en la parte derecha como la izquierda

4- **Palpación** = Se hace primero la superficial en la pared abdominal y después palpación profunda.

Superficial = puede ser monomanual o bimanual, palpación es más de 2 cm de profundidad en todo el abdomen para buscar dolor o tumores (Maniobra de galambos), también se puede usar las 2 manos unidas por los índices y hacer la maniobra ya mencionada

Profunda = normalmente es bimanual o con manos separadas es fundamental conseguir los movimientos respiratorios del paciente, esperar a la "respiración para hacer la palpación"

¿Cuál es la preparación previa de un paciente antes de realizar la exploración física del abdomen?

- Anamnesis, el motivo de consulta
- Vaciamiento de la vejiga, para no confundir con tumores
- Explicación en las maniobras = confianza, relajación