

**TEMA:
EXPLORACIÓN
ABDOMINAL**

26 / 05 / 2021

**NOMBRE DEL ALUMNO: MUSSOLINI
MACNEALY PAZ.**

**NOMBRE DEL DOCENTE: DR. MAGUALI
GUADALUPE ESCARPULLI SIU.**

MATERIA: SEMIOLOGÍA.

PASIÓN POR EDUCAR

**NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD
DEL SURESTE.**

CARRERA: MEDICINA HUMANA.

SEMESTRE: 4TO PARCIAL: 3ER PARCIAL

Exploración Abdominal

Antes de iniciar la examinación del abdomen se debe tomar en cuenta los siguientes aspectos.

▲ Estar en una habitación con buena ventilación, iluminación, y mantener uñas cortadas.

▲ Presentarse con su paciente e informando a su paciente lo que va a realizar y solicitarle autorización para proceder a una exploración clínica.

▲ Realizar lavado clínico de manos a aplicarse alcohol.

▲ Comprovar que el paciente haya baciado la vejiga.

▲ Paciente debe estar cómodo en una camilla, en posición supina, la cabeza sobre la almohada, piernas extendidas y las manos a un costado de la mano.

▲ Antes de empezar la palpación pida al paciente que señale las zonas que presentan dolor.

▲ Calentarse las manos y el estetoscopio.

▲ Aproximarse al Px evitando movimientos bruscos, ubicarse a la derecha del px cuando sea posible.

Se recomienda al px con alguna conversación o con preguntas para reducir el miedo y la concentración de los músculos abdominales.

Se solicita al paciente aflojar sus prendas del área de la cintura y se coloca una media sábana para cubrir el área que nos administrará.

* El abdomen se debe examinar con la siguiente secuencia:

- Inspección
- Auscultación
- Palpación superficial y profunda
- Percusión

■ **Inspección** = Contorno, Aspecto, Forma depende de edad, Peso, Talla, y Constitución, Cicatriz umbilical, Cicatrización quirúrgica, circulación contra y Colateral, Pigmentación, patrón de los movimientos respiratorios.

■ **Auscultación** = Aorta abdominal, bifurcación de la aorta, Arteria iliaca, Arteria femoral Derecha y Izquierda, Arteria renal derecha e Izquierda.

■ **Percusión** = Normalmente al producir el abdomen se escucha ruidos sonoros reflejan el contenido de aire en el tubo digestivo.

■ Palpación Superficial y profunda.

■ Maniobras.

- 1- Maniobra de Murphy.
- 2- Maniobra de Mc Burney.
- 3- Maniobra del Psoas-Iliaco.
- 4- Maniobra de Rousing.
- 5- Maniobra de Lanz.
- 6- Maniobra de Guyon.

■ Exploración de las Vías Urinarias.

▲ La exploración de ureter y páncreas renal deben realizarse mediante pruebas complementarias. La uretra se explora por inspección y palpación e interiormente por medio del uretroscopio o cistoscopia uretral. Tiene mucha importancia el examen de las secreciones uretrales. Las glándulas de Cowper se exploran por palpación dirigida, el índice en el recto y el pugar en el perineo.

La palpación siempre de la vejiga se llama a cabo con dos manos colocadas sobre ambas fosas ilíacas y moviéndose hacia la línea media para intentar sentir por los bordes, la cavidad vesical solo puede ser vista y palpada cuando en su interior se encuentra acumulados al menos 500cc de orina. En los suprapúbicos de ligadas una vejiga distendida puede palparse como una masa redondeada de consistencia firme y que

Sobre Sale de la peuis. En algunos casos Incluso
sobrepasa el niva del ombligo. Cmodo más facil
de descubrir una distension de la vejiga en los
Sueles deigados una vejiga distendida puede palp
se, la forma de descubrir una distension de la veji
ga en las personas obesas es la percusion hipogastria
La vejiga en retencion tambien denominada globo
vesical. Se presenta como una tumoracion Suprapubica
bien delimitada en su parte superior, dolorosa si es
una retencion aguda o hddera, si el paciente en ret
cionista Cronico. La palpacion de globo vesical casi
siempre deserta el dedo misional, existen algunas
situaciones que pueden ser problematica a la
hora del diagnostico diferencial la colecciones
de orina en el espacio de retzius por extrusion
en las ratura extraperitoneales de la vejiga a los
hematomas por traumatismo. En la cosas de la
Palpacion del globo es difusa y dificil de delini
tar.