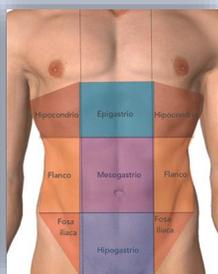


EXPLORACIÓN FÍSICA ABDOMEN

INSPECCIÓN

- Observar los cuadrantes, como la presencia de distensión abdominal, valorar la presencia de ascitis, cicatrices y cirugías previas, evisceración, traumatismo superficial en el abdomen o en las costillas, heridas, abrasiones, hematomas, ictericia.



AUSCULTACIÓN

- Nos permite valorar ruidos derivados de la motilidad intestinal y posibles soplos vasculares. Se efectúan antes de la percusión y palpación, ya que éstas pueden alterar los ruidos intestinales.



PALPACIÓN

- Se realiza de forma sistemática con suavidad y con las manos templadas, iniciando la misma desde la zona más alejada del área dolorosa con el fin de evitar una contracción muscular voluntaria y espontánea del paciente



PERCUSIÓN

- Este tipo de percusión se realiza para detectar líquidos, distensión intestinal y masas. La percusión se debe de iniciar en el cuadrante superior derecho y, a partir de ahí, seguir la dirección de las agujas del reloj.



BIBLIOGRAFÍA

- Argente, H. (2006). Semiología Médica. Buenos Aires: Panamericana.
- Bates, L. S (2010). Guía de Exploración Física e Historia Clínica. Barcelona: Kumar.
- Stern, S. (2010). Symptom to Diagnosis and Evidence Based Guide. Mc Graw Hill.
- Graham, D. e. (2011). Exploración Física. España: Elsevier.