



## **Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: LUIS LÓPEZ LÓPEZ*

*Nombre del tema : semiología de abdomen patologías*

*Parcial: 3ro*

*Nombre de la Materia : SEMIOLOGÍA*

*Nombre del profesor: BASILIO ROBLEDO MIGUEL*

*Nombre de la Licenciatura : MEDICINA HUMANA*

*Cuatrimestre: 3ER*

# Semiología de patologías de abdomen

## Hígado

### Percusión

Se mide la extensión vertical de la matidez hepática en la línea media clavicular derecha.

Primero se localiza de forma metódica la línea medioclavicular para evitar medidas imprecisas

La extensión de la matidez hepática esta aumentada en la Hepatomegalia

Ejemplo de anomalías

La extensión de la matidez hepática disminuye cuando el hígado se reduce de tamaño o cuando hay aire

Aire libre bajo el diafragma, como en las perforaciones de vísceras huecas e intestinales.

Se inicia a un nivel por debajo en el ombligo en el CID

Se percute de forma metódica la línea medioclavicular para evitar medidas imprecisas

Y se va percutiendo hacia arriba, en dirección al hígado

El hígado puede revelar una matidez decreciente cuando remite la hepatitis.

El gas en el colon puede producir timpanismo en el CSD.

Enmascarar la matidez hepática y reducir falsamente el tamaño hepático estimado.

Con una Correlación del 60 al 70 % con el tamaño real.

En el cálculo del tamaño del hígado por percepción es relativamente preciso

Se identifica el borde inferior de la matidez en la línea media clavicular

O la insuficiencia cardíaca

O de modo menos habitual si progresa una hepatitis fulminante

La matidez de un derrame pleural derecho o de un pulmón con consolidación.

### Palpación

Coloca la mano izquierda debajo del paciente.

Paralela y sosteniendo las costillas 11 y 12, así como los tejidos blandos adyacentes.

En la enfermedad hepática crónica, el hallazgo de un borde hepático palpable.

Agrandado más o menos duplica el riesgo de cirrosis.

La consistencia firme o dura del hígado, el borde romo o redondeado, y la irregularidad de su contorno.

Durante la inspiración, el hígado se palpa unos 3 cm por debajo del reborde costal derecho en la línea media clavicular.

La vesícula biliar obstruida y distendida puede crear una masa ovalada bajo el borde del hígado y unirse a él.

La consistencia firme o dura del hígado, el borde romo o redondeado, y la irregularidad de su contorno, indican una anomalía hepática.

Técnica de gancho. Ayuda sobre en pacientes obesos.

## Bazo.

### Palpación

Hay dos técnicas que le ayudarán a detectar la esplenomegalia o aumento de tamaño del bazo:

Percutir la pared inferior izquierda del tórax aproximadamente desde el borde de la matidez cardíaca en la 6a

Hacia abajo hasta el borde costal, la zona denominada espacio de Traube.

Si se observa matidez con la percusión, la palpación detecta correctamente la presencia

ausencia de esplenomegalia en más del 80 % de las ocasiones

Si el timpanismo es muy marcado, sobre todo en la parte lateral, no es probable que haya esplenomegalia

Matidez del bazo normal suele estar enmascarada por la matidez de los otros tejidos posteriores

La presencia de líquidos o sólidos en el estómago o el colon también puede producir matidez en el espacio de Traube.

percusión de timpanismo a matidez después de la inspiración indica esplenomegalia

Con la mano izquierda, agarre y rodee al paciente para apoyar

e impulsar hacia delante la caja torácica izquierda

los tejidos blandos adyacentes

La esplenomegalia es ocho veces más probable si se palpa el bazo

Las causas incluyen hipertensión portal

cánceres hematológicos, infección por VIH e infarto o hematoma esplénicos

punta del bazo, como aquí se muestra, se palpa justo por debajo del reborde costal izquierdo

bazo aumentado de tamaño se palpa unos 2 cm por debajo del reborde costal izquierdo durante la inspiración profunda

no del bazo incluyen la preservación del timpanismo normal en el cuadrante superior izquierdo.

otros órganos también aumentados de tamaño y masas abdominales

Sospeche esplenomegalia si nota una escotadura en el borde medial

Palpación del riñón izquierdo

Coloque su mano derecha detrás del paciente, justo por debajo y en paralelo a la 12.ª costilla

## RIÑONES

### Palpación

Aunque los riñones tienen una posición retroperitoneal y habitualmente no son palpables.

técnicas para su exploración sirve de ayuda para distinguir entre unos riñones aumentados de tamaño

masa en el flanco izquierdo puede ser una esplenomegalia importante

un riñón izquierdo aumentado de tamaño.

si el borde se extiende más allá de la línea media

si la percusión muestra matidez y si los dedos pueden profundizar hasta los bordes medial

lateral, pero no entre la masa y el reborde costal.

Confirme sus hallazgos con una evaluación adicional

Los atributos que indican un aumento de tamaño del riñón

## BIBLIOGRAFÍA

Bates /guía de exploración clínica /11ª edición.