



Citlali Monserrath Campos Aguilar

Semiologia y Diagnostico físico

Dr Jesus Eduardo Cruz Dominguez

4“A”

patologías de Abdomen agudo:

PANCREATITIS

inflamación del páncreas que puede ser aguda o crónica

FACTORES DE RIESGO

- Consumo excesivo de alcohol
Cálculos biliares
- Fibrosis quística y otras enfermedades heredadas
 - Grandes cantidades de calcio o grasa en la sangre
 - Algunos medicamentos
 - Enfermedades autoinmunes
 - Infecciones
 - Traumatismos
 - Trastornos metabólicos
 - Cirugía

DIAGNOSTICO

Para diagnosticar la pancreatitis, se pueden utilizar análisis de sangre, de orina, imágenes médicas y pruebas de función pancreática

Tiny air sacs within the lungs where _____ exchange occurs between air and blood

ESCALA

Para determinar el pronóstico de la pancreatitis aguda se pueden utilizar escalas como la de APACHE II, la de Ranson y la de Marshall modificada

Tratamiento

El tratamiento para la pancreatitis puede incluir:
Hospitalización: Para controlar los síntomas y complicaciones.

Líquidos intravenosos: Para mantener la hidratación.

Analgésicos: Para controlar el dolor, que puede ser intenso.

Antibióticos: En caso de infección pancreática.

Nutrición: Se puede comenzar a comer cuando se pueda sin dolor ni vómitos. En algunos casos, se usa una sonda de alimentación.

Cirugía: En casos de pancreatitis aguda necrótica infectada, o para extirpar la vesícula biliar o drenar líquido del páncreas.

Apendicitis

inflamación del apéndice, un órgano en forma de tubo que se encuentra en la parte inferior derecha del abdomen y que está unido al intestino grueso.

FACTORES DE RIESGO

- Tener antecedentes familiares de apendicitis, especialmente en varones
- Ser varón
- Tener una dieta baja en fibra
- Haber sido expuesto a antibióticos durante los primeros seis meses de vida
- Haberse sometido a una cirugía abdominal previa

DIAGNOSTICO

Sospecha clínica

Exploración física

Estudios por imágenes

tomografía computarizada

ESCALA

escala de Alvarado

Tratamiento

ceftriaxona 1-2 g/iv/día
+ metronidazol 500
mg/iv/8 h. o
amoxicilina-clavulánico
1 g/iv/8 h.

Respectiva cirugía

Oclusión intestinal

afección grave que se produce cuando el intestino delgado o grueso se obstruye, impidiendo el paso de alimentos, líquidos, gases y heces

FACTORES DE RIESGO

Desarrollo inadecuado de los intestinos

Cirugía abdominal o pélvica
previa
Cáncer

Enfermedad de Crohn u otras
EII

Permanecer en cama durante
períodos prolongados

DIAGNOSTICO

se realiza mediante un examen clínico y estudios de imagen:

ESCALA

Radiografía:

Ecografía abdominal:

Enema baritado:

Tratamiento

El tratamiento consiste en reposición de líquidos, aspiración nasogástrica y, en la mayoría de los casos de obstrucción completa, cirugía

Absceso hepático amebiano

El absceso hepático amebiano es una complicación de la amebiasis intestinal provocada por diferentes especies de amebas, principalmente *Entamoeba histolytica*.

FACTORES DE RIESGO

- Ser hombre
- Tener entre 20 y 40 años de edad
- Consumir alcohol
- Tener padecimientos oncológicos
- Practicar prácticas homosexuales
- Tener inmunosupresión
- Haber vivido o viajado a zonas endémicas
- Tomar corticosteroides
- Tener desnutrición
- Estar embarazada

DIAGNOSTICO

principalmente con una prueba serológica, como la prueba de Enzyme-Linked Immunosorbent Assay (ELISA) IgG contra *E. histolytica*

ESCALA

La prueba Enzyme-Linked Immunosorbent Assay (ELISA) para anticuerpos IgG

colecistitis

inflamación de la vesícula biliar, un órgano pequeño en forma de pera que se encuentra debajo del hígado. La colecistitis puede ser aguda o crónica

FACTORES DE RIESGO

- Tener cálculos biliares, el principal factor de riesgo
- Tener una dieta rica en grasas y baja en fibra
- Ser mujer
- Estar embarazada
- Tomar terapia hormonal
- Tener diabetes
- Tener obesidad
- Bajar o subir de peso rápidamente
- Ser nativo americano o hispano
- Tomar ciertos medicamentos, como los esteroides

DIAGNOSTICO

Pruebas de imagen

Síntomas

Pruebas de sangre

ESCALA

escala de Parkland

colangitis

Esta afección ocurre cuando un cálculo bloquea el paso de la bilis, un líquido que produce el hígado para digerir las grasas.

FACTORES DE RIESGO

Los factores de riesgo son antecedentes de cálculos biliares, colangitis esclerosante, VIH, estrechamiento del conducto biliar y, en raras ocasiones, viajar a países en donde se puede contraer una infección por lombrices o parásitos

DIAGNOSTICO

elevación de los índices de colestasis (GGT y Fosfatasa Alcalina) y en medida menor de las transaminasas (AST y ALT) y elevación de los niveles de colesterol.

ESCALA

leve, moderado y severo

BIBLIOGRAFIA

Abdomen agudo: Libro de Torres E, Francis J, Sahagún F, Stalnikowitz D, y Eduardo Pérez Torres, publicado en 2015 por McGraw-Hill Education