



Mi Universidad

Resumen

Carlos Javier Velasco Sarquiz

Resumen de abdomen

Cuarto Parcial

Propedéutica, semiología y diagnóstico físico

Dr. Alan de Jesús Morales Domínguez

Medicina Humana

Cuarto semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de junio del 2025

Exploración de Abdomen

La superficie abdominal puede dividirse Topográficamente en nueve regiones por medio de dos líneas horizontales una a nivel del reborde Costal inferior y otras a nivel de las espinas iliacas anterosuperior y dos verticales a nivel de la mitad del arco Crural. Cada Region Topografica Representa la localizacion de diferentes organos de la Cavidad abdominal. En formas mas simples tambien puede ser dividido en Cuatro regiones. Cuadrante Superior derecho, Cuadrante Superior izquierdo, Cuadrante inferior derecho, Cuadrante inferior izquierdo.

Generalidades

Para examinar el abdomen el paciente debe estar en la Camilla en decubito dorsal (posicion Supina), la Cabeza Sobre una almohada, las piernas extendidas y las manos a los lados del cuerpo. En pocas palabras es conveniente que tengan los muslos flexionados pero en estos casos con una almohada bajo las rodillas. El medico se ubica a la derecha con una iluminacion transversal que acentuen los desniveles.

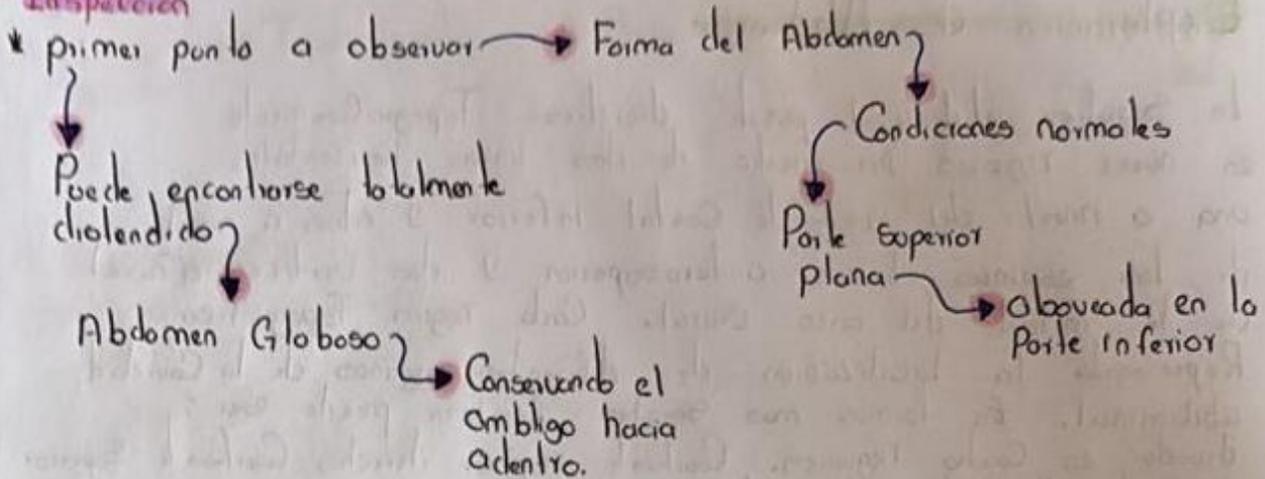
Desde el punto de vista topografico el abdomen se divide en nueve Cuadrantes o regiones delimitadas por dos lineas horizontales.

Regiones Topograficas

- ✓ Dos lineas horizontales
- ✓ lineas verticales entre la linea media y espina iliaca (Dos)
- ✓ hipocostrios
- ✓ flancos
- ✓ fosas iliacas
- ✓ Centro del epigastrio

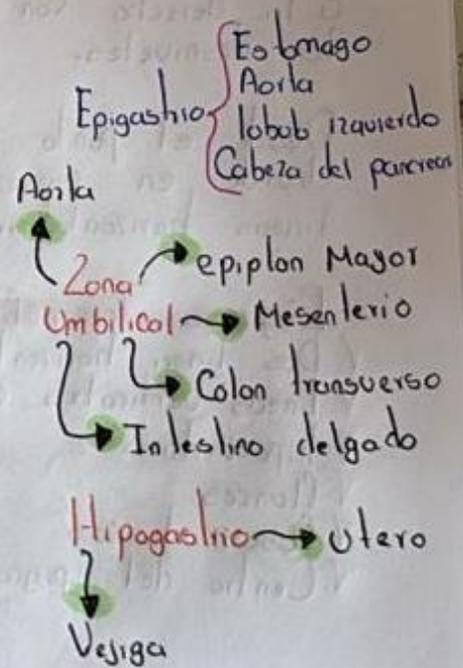
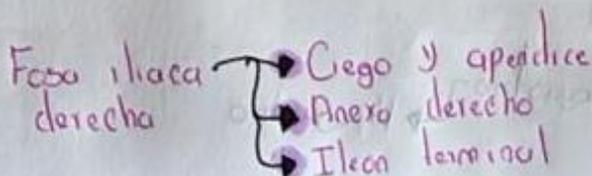
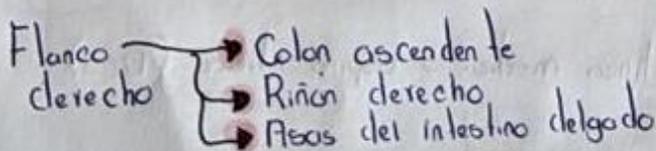
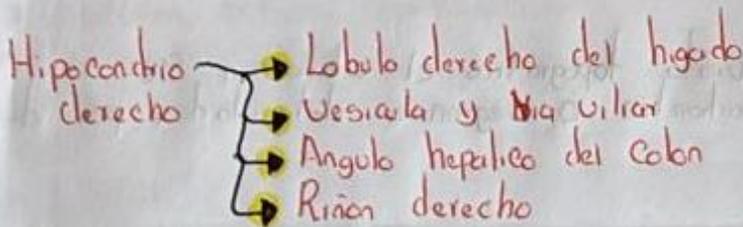
→ Mesogastrio → Hipogastrio

Inspección



La distensión abdominal de predominio superior en general Intermitente y en el periodo posprandial que se observa en personas dispepticas que se relaciona con el consumo de

- ✓ Bebidas gaseosas
- ✓ Azúcares
- ✓ aerofagia
- ✓ Retardo de la evacuación gástrica
- ✓ hipotonía intestinal.



Hipocondrio izquierdo → Techo gástrico → Bazo → Angulo esplénico del Angulo

Colon del pancreas

Riñon izquierdo

flanco izquierdo

Colon ascendente

Riñon izquierdo

Asas intestinal ciegas

fosa ilíaca izquierda

Colon sigmoide

Anexo izquierdo

Inspección de Abdomen
entra

- * Forma
- * Cicatrices, estrías, equimosis
- * Circulación Colateral
- * Vello pubiano
- * Ombligo
- * Latidos
- * movimientos peristálticos
- * hernias o extra

Ruidos aéreos

También llamados borboríngos que son suaves, continuos con una duración de 5 a 30 minutos no se acompañan de dolor. Producidos por la movilización del contenido líquido-gaseoso del intestino.

- Ombligo

- puede encontrarse desplazado por retracciones de la pared
- por tumores intraabdominales puede ser asiento de hernias
- de Metastasis

Auscultación

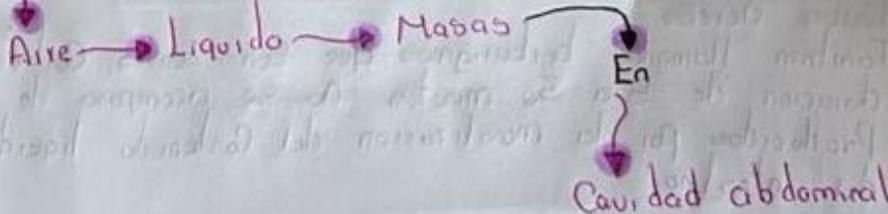
La auscultación del abdomen es un método sencillo y se realiza apoyando la membrana del estetoscopio sobre la pared abdominal con el paciente respirando lentamente o en apnea. En condiciones normales se escucha:

- * Ruidos hidroaéreos
- * Soplos
- * Froles
- * Murmullos Venoso

Froles sobre el hígado y el bazo por perivisceritis en el infarto hepático y esplénico.
en el murmullo venoso es a nivel umbilical que es de tono suave e indica la reperfusión de la vena umbilical.

Percusión

La percusión es una maniobra de exploración física que consiste en golpear suavemente la superficie del abdomen con los dedos para evaluar sonidos por el contenido adyacente ayuda a identificar la presencia de:



Objetivos para la percusión abdominal
Hay que detectar e identificar la distensión gaseosa
Identificar la ascitis (líquido libre)
Determinar los límites de los órganos como hígado y bazo
Valorar la presencia de masas o dolos.

Técnica

1.- paciente en decúbito dorsal (acostado boca arriba)
Con el abdomen relajado

2.- utiliza la percusión indirecta

Coloca el dedo medio de
una mano firme sobre el

Abdomen → Golpea con la yema

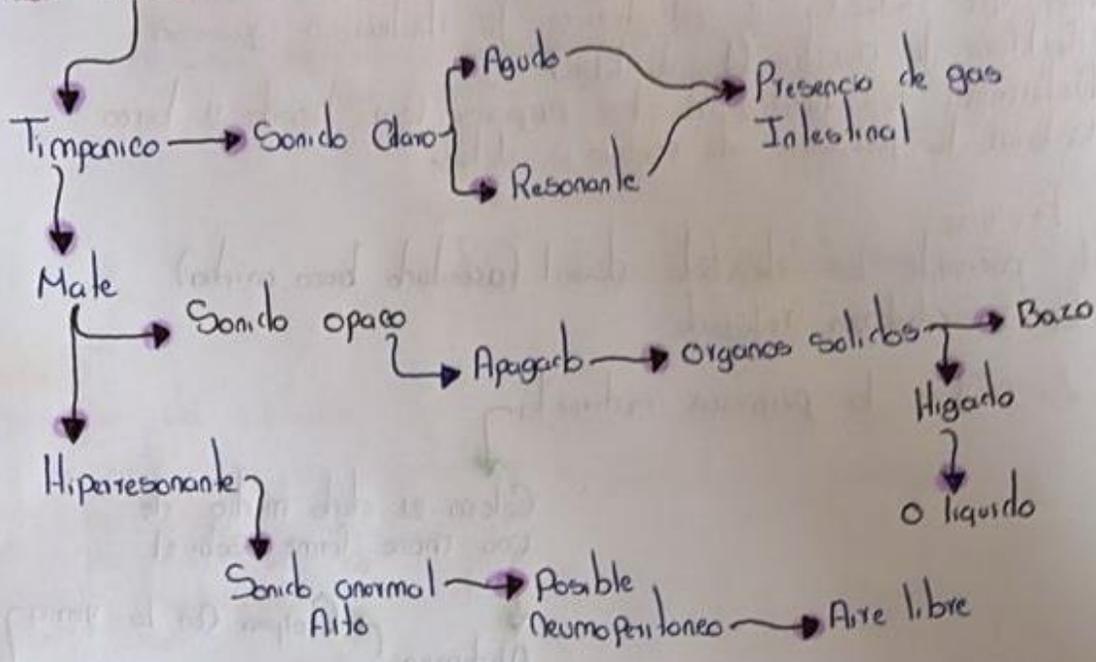
del dedo
Medio

la otra mano
sobre
el dedo
apoyado

3.- percute de manera sistemática por cuadrantes

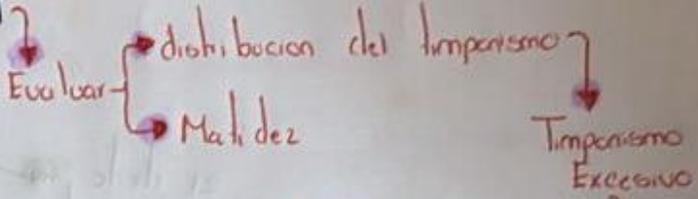
RPO → LUQ → RLO → LLQ

Sonidos Normales y anormales

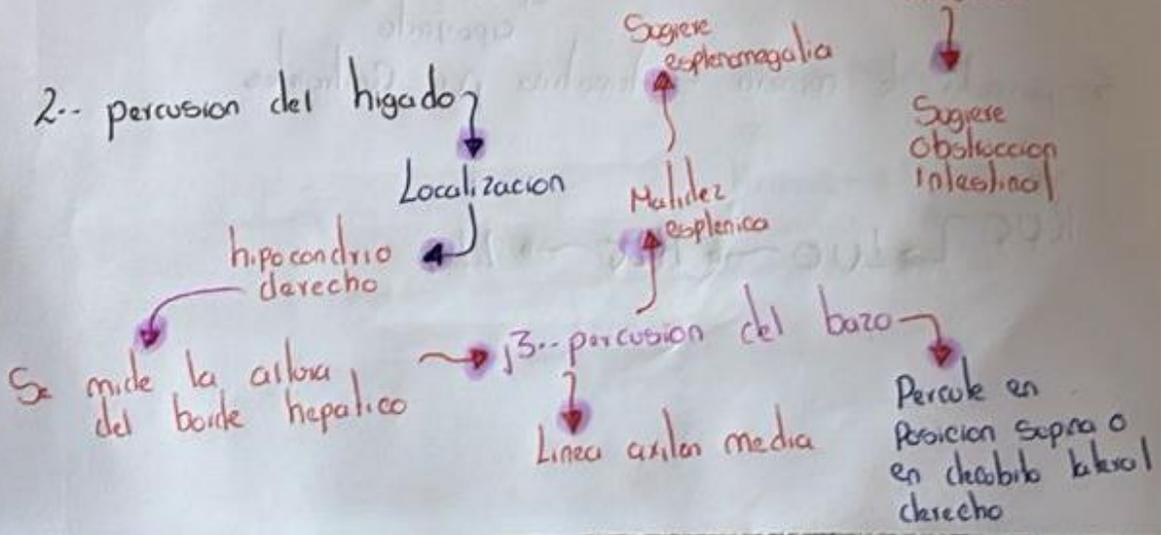


Puntos Clave a evaluar

1.- percusion general



2.- percusion del higado



4.- Ausculto

Percusion → Detecta matidez en frías → Timpanismo en Región Central

Usa la maniobra

Matidez Cambiante → (shifting dullness)

Palpacion

La palpacion del abdomen de la tecnica Semiologica es mas importante por la Cantidad y la Calidad de informacion

- * Timpanismo abdominal
- * Timpanismo del espacio de Traube
- * Matidez desplazable
- * Matidez fija

1.- palpacion Superficial

Se usa para evaluar

Dolor → hipersensibilidad

Tension Muscular

Hernias → Masas Superficiales

2.- Palpacion profunda

Higado
Bazo
Riñones
Se usa para Palpar

Aneurisma

Respirar Translamente

Evalua organos Internos

y masas Profundas

Tecnica

Relajado
El paciente debe estar

Con una o ambas manos

Presiona mas Profundamente

Referencias

- 1.- User, S. (s. f.-a). Examen físico de abdomen normal. <https://semiologiaclinica.com/index.php/articlecontainer/examenfisico/102-examen-fisico-de-abdomen-normal>
- 2.- <https://medicinainternaaldia.wordpress.com/wp-content/uploads/2016/07/examen-del-abdomen-copia.pdf>
- 3.- Examen físico de abdomen – Síntesis de Conocimientos. (s. f.). <https://sintesis.med.uchile.cl/sin-categoria/13404-examen-fisico-de-abdomen>
- 4.- uDocz. (2025b). Examen Físico de ABDOMEN (apuntes). uDocz. <https://www.udocz.com/apuntes/84033/examen-fisico-de-abdomen-apuntes>