

DR. ALAN DE JESUS MORALES DOMINGUEZ

ALONDRA YULIANA GONZALEZ GORDILLO

RESUMEN

M.F Y R

PASIÓN POR EDUCAR
5°A

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de junio de 2025

SEMIOLOGIA GASTRO INTESTINAL

1 → Inspección

- **Posición y Exposición:** Paciente en decubito dorsal, bien iluminado, con abdomen completamente expuesto, se nota si hay distensión, asimetría, cicatrices, úlceras o signos de ictericia.
- **Características visuales:** Observar contorno (plano, globoso, en "bata"), presencia de hernias o eversiones y coloración (ictericia).

2 → Auscultación

Se realiza antes de la percusión, para evitar ruidos intestinales

- **Ruidos normales:** chasquidos y borboteos irregulares
- **Alteraciones**
 - **Hiper-ruidos:** (borborismos, ruidos intensos): gastroenteritis, obstrucción temprana, hambre).
 - **Tono Agudo (tínico):** Líquido + aire a presión = obstrucción
 - **Hipo o Ausencia:** Peritonitis, íleo paralítico, urgencia quirúrgica.

3 → Percusión

• **Objetivo =** Evaluar aire, líquido y densidad orgánica delimitar órganos, ascitis, masas.

- **Sonidos**
 - **Timpanismo:** Zonas llenas de aire (intestino, estómago, neumoperitoneo)
 - **Matidez:** Sobre órganos densos (hígado), líquido libre (ascitis), masas sólidas
- **Técnicas Específicas**
 - **Matidez de Cuvier** en ascitis
 - **Matidez hepática:** normalmente 6-12cm en LMC; 4-8cm en línea medioesternal

4 → Palpación

• Superficial • Moderada • Profunda

- Inicio: suave, alejándose de zonas dolorosas; manos templadas
- Tensión abdominal: se evalúa resistencia voluntaria o involuntaria (vientre en tabla).
- Palpación visceral: En sincronía con la respiración; uso de manobra monomanual o bimanual.

- Maniobras Semidológicas

- Blumberg (signo de rebote): signo de Peritonitis, común en apendicitis.
- Murphy: Dolor al palpar hipocondrio derecho durante inspiración = colecistitis.
- Rovsing: Dolor en fosa ilíaca derecha al presionar en izquierda = Apendicitis.
- McBurney: Punto de máxima sensibilidad en apéndice

- Exploración de Órganos

- Hígado: Bordes y tamaño palpables durante inspiración
- Bazo: Normalmente ^{no} palpable, si está se detecta por un borde con escotaduras.
- Ciego y colon sigmoideo:
- Ciego: Forma de pera, blando, móvil, a veces "gorgoteo" hidroaéreo
- Sigmoideo: Cilíndrico, firme, móvil lateralmente
- Riñón: Se palpa por flanco, polo inferior redondo, consistencia elástica con descenso inspiratorio.

- Exploración Herniaria

- Evaluar anillos inguinales, crurales, ombligo: Pedir al paciente toser o pujar para evidenciar hernias.

BIBLIOGRAFIA

Surós Batlló, J., & Surós Batlló, A. (1993). *Semiología médica y técnica exploratoria* (7.^a ed.). Barcelona, España: Masson (A.H.B.).