



**Mi Universidad**

**SEM BENJAMIN VAZQUEZ IBARIAS  
SEMIOLOGIA**

**DRA. BOLAÑOS PEREZ KAREN MICHELLE**

**PARCIAL 4**

**SEMESTRE 4**

**LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA**

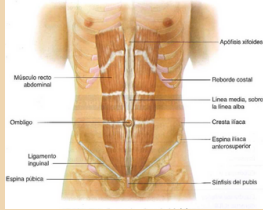
# EXPLORACION DE LA REGION ABDOMINAL

Inspección  
Auscultación  
Percusión  
Palpación

## CONDICIONES PARA EL EXAMEN



Paciente en decúbito dorsal, relajado y con sus extremidades superiores e inferiores extendidas y a los lados del cuerpo; abdomen completamente descubierto



## PUNTOS DE REFERENCIA DEL ABDOMEN

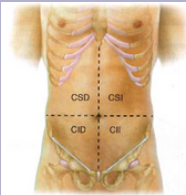


FIGURA 19-3. Cuadrantes del abdomen.



FIGURA 19-4. Regiones del abdomen.

## DIVISIÓN TOPOGRÁFICA DE LA SUPERFICIE ABDOMINAL

### CUADRANTE SUPERIOR DERECHO (CSD°)

Hígado y vesícula biliar  
Píloro  
Duodeno  
Cabeza del páncreas  
Glándula suprarrenal derecha  
Parte del riñón derecho  
Flexura hepática del colon  
Parte del colon transverso y ascendente

### CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO (CSI°)

Lóbulo izquierdo del hígado  
Bazo  
Estómago  
Cuerpo del páncreas  
Glándula suprarrenal izquierda  
Parte del riñón izquierdo  
Flexura hepática del colon  
Parte del colon transverso y descendente

### CUADRANTE INFERIOR DERECHO (CID°)

Polo inferior del riñón derecho  
Ciego y apéndice  
Parte del colon ascendente  
Vejiga (si esta distendida)  
Ovarios y trompa de Falopio  
Útero (si esta agrandado)  
Cordón espermático derecho  
Uréter derecho

### CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO (CII°)

Polo inferior del riñón izquierdo  
Colon sigmoide  
Parte del colon descendente  
Vejiga (si esta distendida)  
Ovarios y trompa de Falopio  
Útero (si esta agrandado)  
Cordón espermático izquierdo  
Uréter izquierdo

## EDEMA GENERALIZADO

Se observa engrosada,  
brillante y con los poros  
dilatados



Fig. 47-2. Abdomen globoso con ombligo proci-dente por una hernia umbilical y circulación colateral en un paciente cirrótico con ascitis.

## NEUMOPERITONEO

presencia de aire en la  
cavidad peritoneal, el  
espacio que rodea los  
órganos abdominales



La causa más común es la  
perforación de una úlcera  
gastroduodenal

## PALPACIÓN PROFUNDA



Fig. 47-12. Palpación del ciego.

Aumento del timpanismo :  
Incremento del contenido  
gaseoso

## PERCUSIÓN

Disminución o matidez:  
Ascitis, tumores, útero  
gestante, visceromegalia

Punto de Castell: Matidez en el  
último espacio intercostal sobre  
la línea axilar anterior →  
Esplenomegalia



## MANIOBRA DE CHAUFFARD



## PUNTOS DOLOROSOS



## DOLOR ABDOMINAL

Dolor abdominal severo  
Vómitos  
No eliminación de flatos ni eructos  
Meteorismo  
Rx. Abdominal de pie: Niveles hidroaéreos,  
ausencia de gas en el recto



## COLECISTITIS AGUDA

Dolor abdominal en HCD° post ingesta de  
alimentos grasos  
Vómitos  
Signo de Murphy  
Signo de Charcot

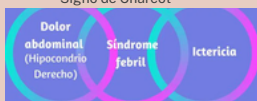


Fig. 47-20. Maniobra de Murphy.