



Alumna: Ariadna Vianney Escobar López

Materia: Propedeutica, semiología y diagnóstico clínico

Tema: Semiología de abdomen

Docente: Karen Michell Bolaños Perez

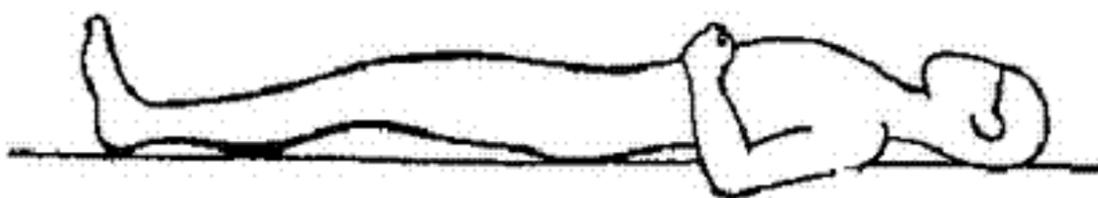
Semestre: 4to

Parcial: 4

SEMIOLÓGIA DE Abdomen

Para realizar una buena semiología debemos llevar el orden siguiente, inspección, auscultación, percusión y palpación, así como saber las regiones y cuadrantes del abdomen y las estructuras que se encuentran

El paciente debe estar en decubito dorsal con abdomen descubierto



Inspección

- Forma, simetría
- Movilidad respiratoria
- Características de la piel (coloración, hematomas)
- Cicatrices, estrías, equimosis
- Ombligo, vello pubiano
- Latidos, movimientos peristálticos
- Hernias, eventraciones



Auscultación (Directo: Oído, Indirecto: Estetoscopio)

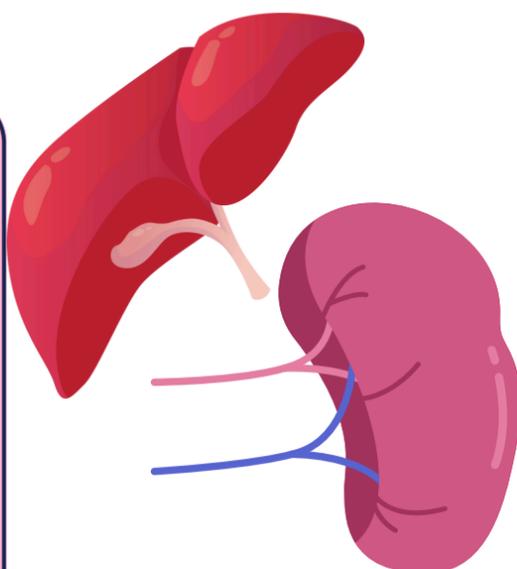
- Ruidos hidroaéreos
- Borborigmo
- Silencio abdominal
- Soplos
- Frotos peritoneales
- Murmullo venoso
- Ruidos cardíacos fetales (16-18 sem)



Percusión

Se debe escuchar ya sea lo normal, timpanismo, o patológico, matidez

- Timpanismo abdominal
- Timpanismo del espacio de Traube (Descartar esplenomegalia)
- Matidez desplazable (ascitis)
- Matidez fija (Percusión de hígado y bazo)



Palpación

Se utiliza una mano o ambas, en condiciones normales algunos órganos no son palpables (Intestino delgado, estómago, vesícula biliar)

La palpación puede ser:

- Superficial (tensión superficial)
- Profunda
- Examen de los ganglios inguinales superficiales



SÍNTOMAS FRECUENTES O PREOCUPANTES

DOLOR ABDOMINAL

Para hacer buena semiología de este síntoma debemos incluir lo siguiente:
Antecedentes, inicio y duración, localización, irradiación, características, factores que agravan o alivian, síntomas acompañantes (náuseas, vomito, pirosis, anorexia, saciedad temprana, hematemesis) igual hacer semiología con cada uno de estos síntomas

En caso de vómitos, preguntar frecuencia, color, olor



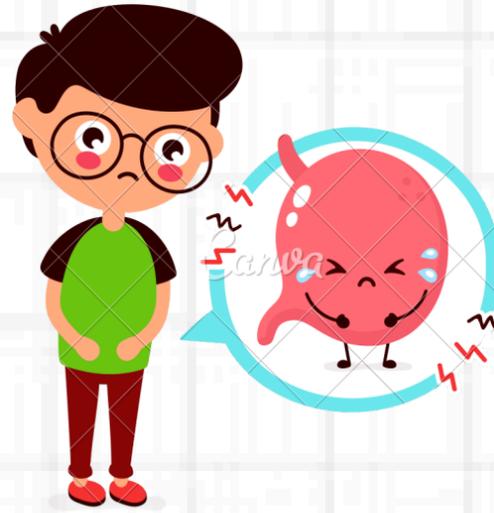
DISFAGIA Y ODINOFAGIA

Para hacer semiología de estos síntomas preguntar:
¿Qué tipo de alimentos lo producen? (Sólidos o líquidos)
Duración (intermitente, persistente, progresiva)
Síntomas asociados



CAMBIOS EN LA FUNCIÓN INTESTINAL

Para hacer semiología se debe preguntar:
¿Como son tus evacuaciones?
¿Frecuencia?
¿Dificultad?
¿Hay algún cambio?



ESTREÑIMIENTO

Preguntar:
Última evacuación, cantidad y frecuencia
Que remedios uso, toma algún medicamento
¿Hay melena?

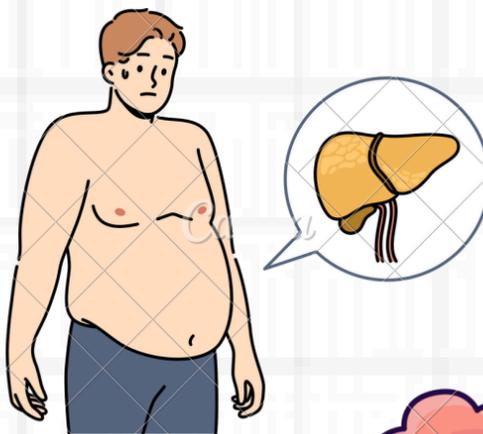
Se puede utilizar la escala de Bristol que nos clasifica la consistencia y la forma de las heces

En adultos mayores esto puede ser normal por los cambios fisiológicos

ICTERICIA

Prestar atención a síntomas asociados
¿Color de orina y heces?

Se clasifica en:
Fisiológica (7 días del nacimiento)
Patológica (niños, adolescentes y adultos, >7 días)

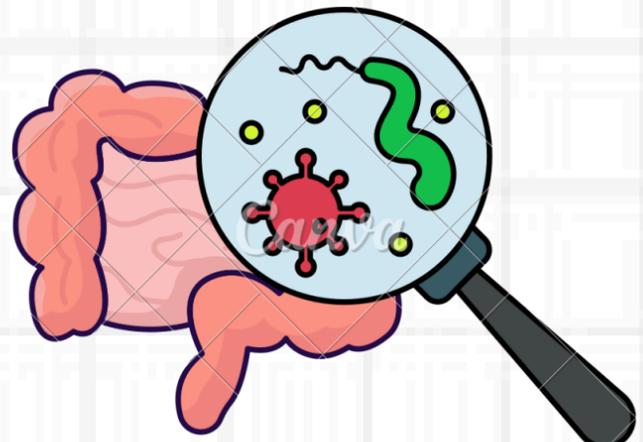


DIARREA

Para hacer un buen diagnóstico debemos preguntar lo siguiente:

Frecuencia, olor, color, volumen, consistencia
Moco, pus, sangre, grasosas o aceitosas, espumosas
Síntomas acompañantes

Esto nos puede llevar al agente causal, ya que puede estar desencadenado por un virus (rotavirus, enterovirus), bacteria (E. Coli) o un parásito (Giardia lamblia, entamoeba, ascaris lumbricoide)



Síntomas urinarios:

Dolor suprapúbico, disuria, nocturna, polaquiuria, nicturia, poliuria, incontinencia urinaria, hematuria