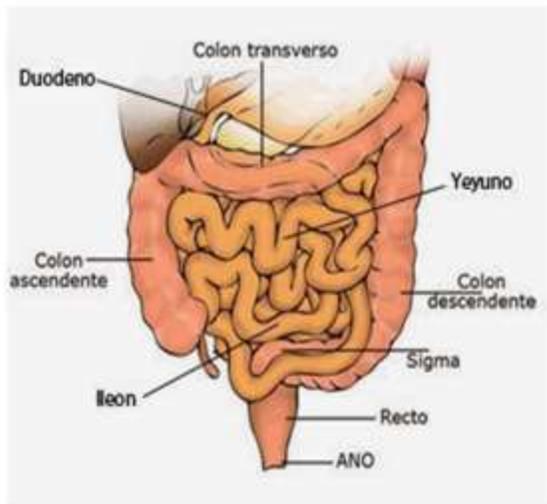


SEMIOLOGIA II

DIGESTIVO PRINCIPALES SINDROMES INTESTINALES

Dr. Roberto Inca P.



PRINCIPALES SINDROMES

- Abdomen agudo inflamatorio: apendicitis
- Abdomen agudo obstructivo
- Enfermedad diarreica aguda
- Síndrome disentérico

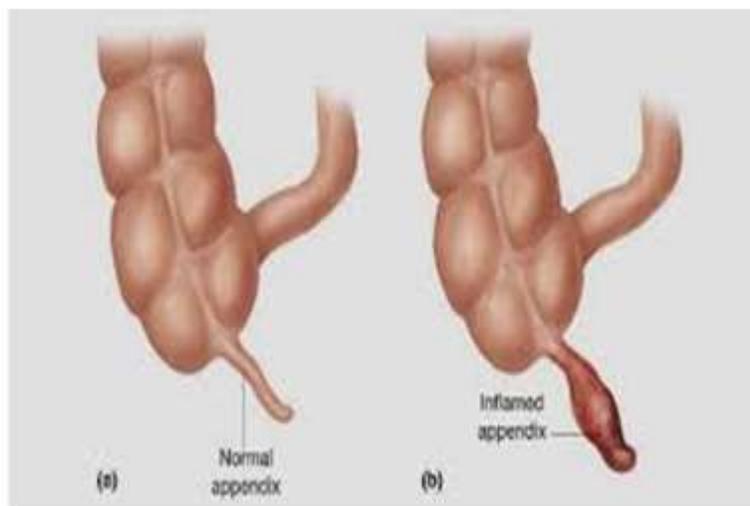
ABDOMEN AGUDO INFLAMATORIO

- Definición:
- Es un síndrome de origen múltiple, caracterizado por dolor abdominal intenso y compromiso del estado general del paciente generalmente asociado a manifestaciones de compromiso peritoneal, que hace considerar la posibilidad de una acción terapéutica de emergencia, por existir riesgo inminente para la vida del paciente.

APENDICITIS AGUDA

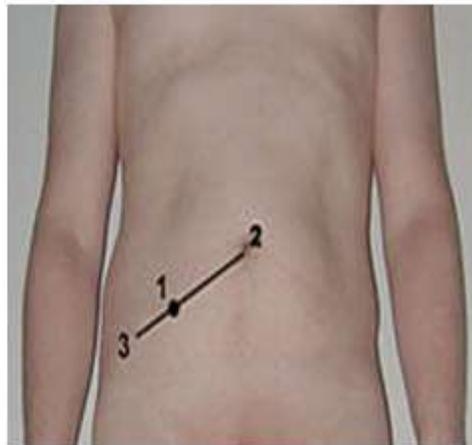
- La apendicitis es la inflamación del apéndice cecal

Patogenia: La inflamación del apéndice produce, con el tiempo, una obstrucción de la luz del órgano. Esa obstrucción conlleva una acumulación de las secreciones de la mucosa con aumento consecuente de la presión intraluminal. De proceder el cuadro inflamatorio y obstructivo, se comprimen las arterias y venas causando isquemia e invasión bacteriana de la pared del apéndice con necrosis, gangrena y ruptura.



- Síntomas:

Dolor abdominal



Dolor abdominal:

dolor repentino localizado en la mitad inferior de la región **epigástrica o región umbilical**, caracterizado por ser un dolor de moderada intensidad y constante al que ocasionalmente se le superponen calambres intermitentes. Unas **horas después desciende hasta localizarse en la fosa ilíaca derecha**, en un punto ubicado en la unión del tercio externo con los dos tercios internos de una línea imaginaria entre el ombligo y la espina ilíaca antero-superior, llamado Punto de McBurney

- **Signos:**

Los signos clásicos se localizan en la fosa ilíaca derecha, en donde la pared abdominal se vuelve sensible a la presión leve de una palpación superficial.

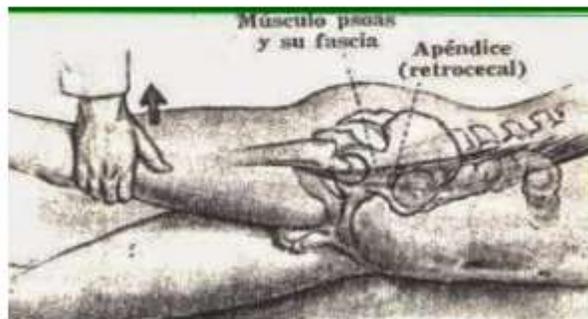
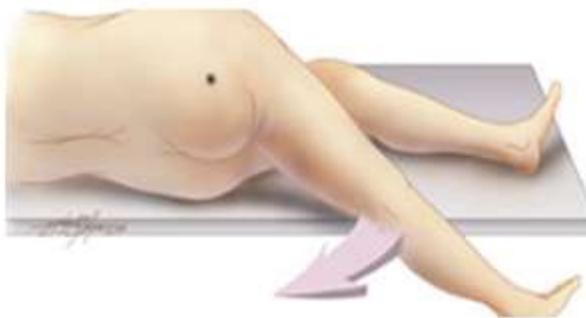
Además, con la descompresión brusca dolorosa del abdomen, un signo llamado signo del rebote, se indica una reacción por irritación peritoneo parietal.



Signos

Signo del psoas

A menudo, el apéndice inflamado se ubica justo por encima del llamado músculo psoas, de modo que el paciente se acuesta con la cadera derecha flexionada para aliviar el dolor causado por el foco irritante sobre el músculo. El signo del psoas se confirma haciendo que el paciente se acueste en decúbito supino mientras que el examinador lentamente extiende en dirección a la espalda el muslo derecho, haciendo que el psoas se contraiga



Signo de Rovsing

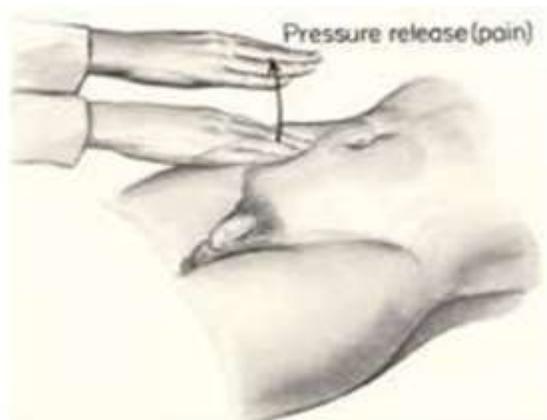
La palpación profunda de la fosa ilíaca izquierda puede producir dolor en el lado opuesto, la fosa ilíaca derecha.

La presión en la fosa ilíaca izquierda genera desplazamiento del gas en el marco cólico en forma retrograda, y al llegar dicho gas al ciego se produce dolor en la fosa ilíaca derecha



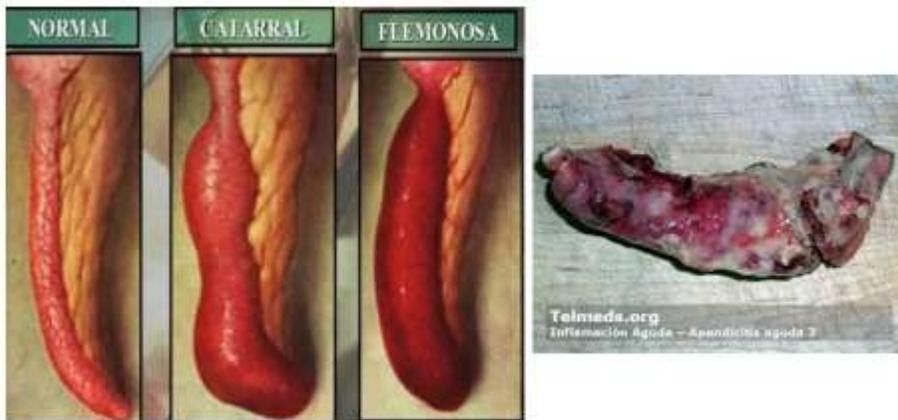
Signo de Blumberg:

la descompresión brusca del abdomen, produce un signo llamado signo del rebote, e indica una reacción por irritación del peritoneo parietal.



Fisiopatología:

La inflamación del apéndice produce, con el tiempo, una obstrucción de la luz del órgano. Esa obstrucción conlleva una acumulación de las secreciones de la mucosa con aumento consecuente de la presión intraluminal. De proceder el cuadro inflamatorio y obstructivo, se comprimen las arterias y venas causando isquemia e invasión bacteriana de la pared del apéndice con necrosis, gangrena y ruptura si no se trata de inmediato



EXAMENES COMPLEMENTARIOS

- Biometria Hemática
- Emo
- Rx simple de abdomen
- Eco abdominal

Rx abdomen

