

Dolor Abdominal

El dolor abdominal es una queja común que puede variar desde una molestia leve hasta un dolor agudo e intenso. Puede ser un síntoma de una amplia gama de condiciones médicas, algunas benignas y otras que requieren atención médica inmediata. Comprender las posibles causas y características del dolor abdominal es esencial para determinar cuándo buscar atención médica y cómo abordar el problema.

Clasificación del Dolor Abdominal

1. Según la Localización:

1. Dolor Abdominal Superior:

1. Incluye el epigastrio (zona central superior), hipocondrio derecho e izquierdo.

2. Dolor Abdominal Inferior:

1. Abarca las regiones hipogástrica (central inferior), fosa ilíaca derecha e izquierda.

3. Dolor Abdominal Generalizado:

1. Afecta gran parte o todo el abdomen.

2. Según el Tipo de Dolor:

1. Visceral:

1. Dolor sordo, mal localizado, causado por distensión o inflamación de órganos internos.

2. Somático (Parietal):

1. Dolor agudo y bien localizado, resultado de irritación del peritoneo parietal.

3. Referido:

1. Dolor percibido en áreas alejadas del órgano afectado, debido a conexiones nerviosas.
-

Causas Comunes del Dolor Abdominal

1. Trastornos Gastrointestinales:

1. Gastritis y Úlceras Pépticas:

1. Inflamación del estómago o duodeno, a menudo por *Helicobacter pylori* o uso de AINEs.

2. Apendicitis:

1. Inflamación del apéndice, dolor inicial en epigastrio que migra a fosa ilíaca derecha.

3. Colecistitis y Cálculos Biliares:

1. Inflamación de la vesícula biliar, dolor en hipocondrio derecho, a veces irradiado al hombro derecho.

4. Pancreatitis:

1. Inflamación del páncreas, dolor intenso en epigastrio que puede irradiarse a la espalda.

5. Síndrome del Intestino Irritable (SII):

1. Dolor abdominal asociado con cambios en el hábito intestinal sin causa orgánica aparente.

6. Diverticulitis:

1. Inflamación de divertículos en el colon, dolor generalmente en fosa ilíaca izquierda.

2. Infecciones:

1. Gastroenteritis:

1. Infección viral o bacteriana del tracto digestivo, dolor abdominal con diarrea y vómitos.

2. Hepatitis:

1. Inflamación del hígado, dolor en hipocondrio derecho.

3. Obstrucción Intestinal:**1. Ileo Mecánico:**

1. Bloqueo físico del intestino, dolor cólico y distensión abdominal.

2. Ileo Paralítico:

1. Pérdida de la motilidad intestinal sin obstrucción física.

4. Problemas Urinarios:**1. Infecciones Urinarias:**

1. Dolor en hipogastrio o flancos, disuria.

2. Cálculos Renales:

1. Dolor intenso en flanco o región lumbar, puede irradiarse a la ingle.

5. Condiciones Ginecológicas:**1. Embarazo Ectópico:**

1. Implantación del embrión fuera del útero, dolor pélvico intenso.

2. Quistes Ovárico Rotura o Torsión:

1. Dolor agudo unilateral en fosa ilíaca.

6. Problemas Vasculares:**1. Aneurisma Aórtico Abdominal:**

1. Dilatación de la aorta, dolor en abdomen y espalda.

2. Isquemia Mesentérica:

1. Disminución del flujo sanguíneo intestinal, dolor severo.

7. Hernias:**1. Hernia Inguinal o Umbilical Estrangulada:**

1. Dolor en el sitio de la hernia, asociado con náuseas y vómitos.

—

Síntomas Asociados que Pueden Acompañar al Dolor Abdominal

- Náuseas y Vómitos. - Diarrea o Estreñimiento. - Fiebre y Escalofríos. - Ictericia (Coloración Amarillenta de Piel y Ojos). - Sangre en Heces o Vómitos. - Distensión Abdominal y Gases. - Pérdida de Peso Inexplicable. - Disuria o Hematuria (Dolor al Orinar o Sangre en la Orina).

—

Evaluación y Diagnóstico**1. Historia Clínica Detallada:****1. Características del Dolor:**

1. Inicio, duración, intensidad, tipo (punzante, sordo, cólico), factores que lo alivian o

empeoran.

2. Antecedentes Médicos:

1. Enfermedades previas, cirugías, medicamentos, hábitos alimenticios.

2. Examen Físico:

1. Inspección:

1. Observación de distensión, cicatrices, hernias.

2. Auscultación:

1. Ruidos intestinales aumentados, disminuidos o ausentes.

3. Palpación:

1. Identificación de zonas dolorosas, masas, rigidez.

4. Percusión:

1. Detección de timpanismo o matidez anormal.

3. Pruebas de Laboratorio:

1. Análisis de Sangre:

1. Hemograma, marcadores inflamatorios, pruebas de función hepática y pancreática.

2. Análisis de Orina:

1. Detección de infecciones o cálculos.

3. Pruebas de Embarazo:

1. En mujeres en edad fértil.

4. Estudios de Imagen:

1. Ecografía Abdominal:

1. Evaluación de órganos sólidos y estructuras vasculares.

2. Radiografía Abdominal:

1. Detección de obstrucciones, perforaciones.

3. Tomografía Computarizada (TC):

1. Detalle anatómico para diagnosticar inflamaciones, infecciones, tumores.

4. Resonancia Magnética (RM):

1. Evaluación detallada sin radiación ionizante.

5. Endoscopia o Colonoscopia:

1. Visualización directa del tracto gastrointestinal.

—

Tratamiento

El manejo del dolor abdominal depende de la causa subyacente:

1. Medidas Generales:

1. Reposo y Ayuno:

1. En casos agudos hasta obtener un diagnóstico.

2. Hidratación Intravenosa:

1. Si hay deshidratación o se requiere ayuno prolongado.

3. Analgésicos:

1. Manejo cuidadoso para no enmascarar síntomas; evitar AINEs si se sospecha de úlcera.

2. Tratamiento Médico Específico:

1. Antibióticos:

1. Para infecciones bacterianas como apendicitis temprana o diverticulitis.

2. Antiespasmódicos:

1. Alivian cólicos intestinales o biliares.

3. Inhibidores de la Bomba de Protones:

1. Reducen la producción de ácido gástrico en gastritis o úlceras.

3. Intervención Quirúrgica:**1. Apendicectomía:**

1. Remoción del apéndice inflamado.

2. Colectomía:

1. Extracción de la vesícula biliar.

3. Resección Intestinal:

1. En casos de obstrucción, isquemia o tumores.

4. Cirugía Ginecológica:

1. Tratamiento de embarazos ectópicos, quistes ováricos.

4. Tratamientos No Quirúrgicos Específicos:**1. Litotricia:**

1. Fragmentación de cálculos renales o biliares.

2. Terapias Endoscópicas:

1. Drenaje de abscesos, extracción de cálculos.

—

Cuándo Buscar Atención Médica Inmediata

Es crucial buscar atención médica de emergencia si se presenta:

- Dolor Abdominal Severo y Repentino. - Dolor que Empeora Rápidamente. - Sensibilidad Abdominal al Tacto o Rigidez Muscular. - Fiebre Alta. - Vómitos Persistentes, Especialmente si Contienen Sangre o Material Fecal. - Sangre en las Heces o Heces Negras y Alquitranadas. - Mareos, Desmayos o Sudoración Excesiva. - Ictericia (Coloración Amarillenta de la Piel y Ojos).

—

Prevención y Manejo a Largo Plazo**- Dieta Saludable:**

1. Consumir alimentos ricos en fibra, evitar comidas irritantes o grasosas.

- Hidratación Adecuada:

1. Beber suficiente agua diariamente.

- Actividad Física Regular:

1. Mejora la motilidad intestinal y la salud general.

- Evitar el Consumo Excesivo de Alcohol y Tabaco. - Control de Estrés:

1. Técnicas de relajación, terapia si es necesario.

- Revisiones Médicas Periódicas:

1. Especialmente si existen condiciones crónicas como úlceras, cálculos o enfermedades inflamatorias intestinales.

—

Conclusión

El dolor abdominal es un síntoma que no debe ignorarse, ya que puede ser indicativo de condiciones que requieren atención médica. Una evaluación temprana y adecuada es esencial para identificar la causa y aplicar el tratamiento correspondiente. Mantener hábitos de vida saludables y estar atento a los signos de alerta puede ayudar en la prevención y detección oportuna de posibles enfermedades.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea**
ISSN 1988-2661

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=dolor_abdominal

Last update: **2025/05/04 00:02**

