

Palpación Abdominal La palpación se realiza después de la inspección y tiene como objetivo evaluar la sensibilidad, detectar masas y valorar el tamaño y consistencia de los órganos abdominales.

Tipos de Palpación: Palpación Superficial:

Técnica: Utilizar la mano dominante con los dedos juntos y ligeramente flexionados. Presionar suavemente en movimientos circulares en todas las regiones del abdomen. **Objetivos:** Detectar zonas de dolor o hipersensibilidad. Evaluar tensión muscular o defensa abdominal. Identificar masas superficiales. **Palpación Profunda:**

Técnica: Aplicar mayor presión para palpar estructuras más profundas. Utilizar ambas manos si es necesario, con la mano inferior palpando y la superior ejerciendo presión. **Objetivos:** Evaluar órganos como hígado, bazo, riñones y aorta. Identificar masas profundas y su consistencia, tamaño y movilidad. **Palpación de Órganos Específicos: Hígado:**

Método: Colocar la mano derecha en el cuadrante superior derecho, debajo del reborde costal. Solicitar al paciente que inhale profundamente. Sentir el borde inferior del hígado al descender con la inspiración. **Evaluar:** Tamaño, consistencia y sensibilidad. Un borde hepático duro o nodular puede indicar patología. **Bazo:**

Método: Palpar en el cuadrante superior izquierdo. La palpación del bazo normal es difícil; su palpación sugiere esplenomegalia. **Evaluar:** Tamaño y sensibilidad. **Riñones:**

Método: Palpación bimanual en la región lumbar. El riñón derecho es más palpable que el izquierdo en personas delgadas. **Evaluar:** Presencia de masas o dolor a la palpación. **Aorta Abdominal:**

Método: Palpar ligeramente a la izquierda de la línea media en el epigastrio. Sentir la pulsación y estimar el ancho. **Evaluar:** Dilatación o aneurismas. **Vejiga Urinaria:**

Método: Palpar por encima del pubis. Una vejiga distendida es palpable y puede indicar retención urinaria. **Signos Clínicos Especiales:** Signo de Blumberg (Descompresión Brusca):

Dolor al retirar rápidamente la mano después de la palpación profunda. Indica irritación peritoneal. **Signo de Murphy:**

Dolor y detención de la inspiración al palpar el punto cóstico durante una inspiración profunda. Sugiere colecistitis aguda. **Signo del Psoas:**

Dolor al levantar la pierna derecha contra resistencia. Indica irritación del músculo psoas, posible apendicitis retrocecal. **Signo del Obturador:**

Dolor al rotar internamente el muslo flexionado. Sugiere irritación del músculo obturador, posible apendicitis pélvica. **Consideraciones y Precauciones Comunicación:** Mantener al paciente informado durante el examen. Preguntar sobre dolor antes de palpar áreas sensibles. **Secuencia Adecuada:** En el examen abdominal, la palpación se realiza después de la auscultación para evitar alterar los sonidos intestinales. **Manos Calientes:** Calentar las manos para evitar causar tensión muscular refleja. **Pacientes con Dolor Intenso:** Proceder con delicadeza y considerar exámenes complementarios si la palpación es limitada. **Uso de Guantes:** Si hay riesgo de contacto con fluidos corporales o lesiones cutáneas. **Interpretación de Hallazgos Anormales Masa Abdominal:**

Características a Evaluar: Localización, tamaño, forma, consistencia, movilidad, sensibilidad. **Posibles Causas:** Tumores, quistes, aneurismas, abscesos. **Dolor a la Palpación:**

Dolor Localizado: Puede indicar inflamación de un órgano específico. Dolor Generalizado: Sugiere peritonitis o irritación peritoneal difusa. Defensa Muscular:

Voluntaria: Tensión muscular consciente por parte del paciente. Involuntaria: Rigidez muscular refleja por irritación peritoneal. Ascitis:

Acumulación de líquido en la cavidad peritoneal. Signos Asociados: Distensión abdominal, matidez a la percusión en flancos. Conclusión La inspección y palpación abdominal son habilidades clínicas esenciales que proporcionan información valiosa sobre el estado de los órganos internos y posibles patologías. Una técnica adecuada, combinada con una interpretación cuidadosa de los hallazgos, puede orientar el diagnóstico y guiar las decisiones terapéuticas.

From:

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

Permanent link:

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

Last update: **2025/05/04 00:03**

