

4to. año
Sena, Argentina
2020-21
111-202
27 000
7



FUNDAMENTOS DE
**ANATOMÍA &
TÉCNICA QUIRÚRGICA**
BÁSICA

SECCIÓN 3

**Urgencias abdominales
- Síntomas-**

Dolor en los cuadrantes superiores del abdomen

Un dolor en el epigastrio, comúnmente puede estar asociado a enfermedad ácido péptica como gastritis, duodenitis, esofagitis o úlcera péptica. Si el dolor es de tipo urente y se irradia hacia cefálico por detrás del esternón (con o sin síntomas de reflujo) es muy sugestivo de esofagitis. Si el dolor es muy severo y se asocia a vómito que no cede, diaforesis o sudoración y se irradia en banda hacia los costados puede ser sugestivo de pancreatitis. Los pacientes con pancreatitis tienden a adoptar una posición de flexión del tronco recogiendo brazos y piernas conocida como posición mahometana. Si el dolor es tipo cólico y se localiza hacia el hipocondrio derecho debemos sospechar cólico biliar que es la enfermedad causada por cálculos en la vesícula o cualquiera de sus complicaciones. Debes estar atento a la presencia de signos de alarma como fiebre, vómito, taquicardia o ictericia (coloración amarilla de la piel y los ojos) que sugiere una complicación como colecistitis o colangitis aguda. Si el dolor es más hacia el hipocondrio izquierdo debemos sospechar enfermedad del estómago, del bazo o del colon. Es importante resaltar que un dolor inespecífico en estos segmentos abdominales altos puede estar asociado con enfermedad del corazón o los pulmonares, por ejemplo, un infarto agudo de miocardio, una neumonía o un derrame pleural. Si sospechamos patología del tórax debemos indagar por síntomas disautonómicos como lipotimia o sudoración, síntomas respiratorios, antecedentes de diabetes o hipertensión e irradiación del dolor hacia el mentón o el brazo izquierdo que es típico de la enfermedad coronaria. Otra causa frecuente de dolor a este nivel es la costocondritis o síndrome de Tietze, que se debe a inflamación del cartílago que une las costillas al esternón y se maneja fácilmente con analgésicos.



https://www.freepik.es/foto-gratis/hombre-que-sufre-vomito_3143732.htm

En caso de que el dolor sea súbito, irradiado a la espalda y se asocie a síntomas neurológicos en las extremidades o a una masa palpable y pulsátil en el abdomen, puedes estar ante un paciente con un aneurisma aórtico roto o contenido. Esta es una enfermedad muy seria que de no ser diagnosticada a tiempo puede ocasionar la muerte. El famoso científico alemán Albert Einstein falleció debido a un aneurisma aórtico roto el 18 de abril de 1955 (Si deseas saber más sobre la muerte de Albert Einstein te sugerimos hacer [clic aquí](#)). Otra causa de dolor abdominal súbito es la úlcera péptica perforada, esta entidad generalmente se asocia a compromiso sistémico severo y evidencia de defensa abdominal a la exploración física, hallazgo que también es conocido como “abdomen en tabla”. En caso de diagnosticarse abdomen en tabla por úlcera perforada, el paciente debe ser llevado de inmediato a cirugía. No obstante, su ubicación en el espacio supramesocólico, la úlcera péptica perforada y la pancreatitis aguda necrohemorrágica, pueden manifestarse inicialmente por dolor en el abdomen bajo. Esto se debe a que el líquido liberado por la perforación o afectación del órgano, discurre en sentido caudal y lateral hasta la fosa ilíaca derecha en donde logra irritar el peritoneo parietal, producir los síntomas y signos típicos de una apendicitis aguda. Éste fenómeno se conoce como síndrome de Valentino en honor al famoso actor de Hollywood de origen italiano.

El 23 de agosto de 1926 fallece Rodolfo Giuglielmi (mayo 6 de 1895, Castellaneta, Tarento, Italia) más conocido como Rodolfo Valentino quien había ingresado al Hospital Policlínico de Nueva York en Manhattan días antes por un fuerte dolor abdominal localizado en la fosa ilíaca derecha. Los médicos del hospital realizaron una apendicectomía que les tomó sólo una hora. Sin embargo, la evolución fue muy mala ocasionando la muerte del reconocido sex-symbol americano una semana después. La noticia conmocionó el mundo del espectáculo en Estados Unidos y se tejieron toda clase de teorías sobre su fallecimiento. La autopsia demostró la presencia de una úlcera péptica perforada como causa del deceso.

Por último, es importante resaltar que el cáncer de los órganos supramesocólicos puede ocasionar dolor abdominal alto. En estos casos, los pacientes se presentan con dolor de larga data asociado a síndrome constitucional, que consiste en pérdida de peso inexplicable, pérdida del apetito, pérdida de iniciativa, deterioro generalizado progresivo, sudoración nocturna y problemas diversos ocasionados por las comidas entre otros. Generalmente el cáncer es una enfermedad silenciosa o con síntomas inespecíficos hasta que se encuentra en estados avanzados. En el caso de tumores del estómago podemos escuchar del paciente que presenta disconfort con las comidas y en ocasiones se puede palpar una masa en el epigastrio o nódulos en el abdomen y el cuello. Si el tumor es de la vesícula, el hígado o la vía biliar, con frecuencia se presenta como un dolor sordo asociado a ictericia, orina amarilla oscura y deposiciones pálidas. Los tumores del páncreas se pueden presentar de forma similar como en el caso del famoso empresario fundador de Apple Steve Jobs ([haz clic aquí para leer más sobre el cáncer de páncreas de Steve Jobs](#))

Resumen de las causas de dolor en los cuadrantes superiores del abdomen y el mesogastrio:

- ✓ Perforación de víscera hueca
- ✓ Peritonitis bacteriana primaria
- ✓ Peritonitis no bacteriana
- ✓ Fiebre mediterránea familiar
- ✓ Úlcera péptica
- ✓ Apendicitis (ubicación alta, malrotación intestinal o cuadros atípicos en ancianos o niños)
- ✓ Colecistitis
- ✓ Diverticulitis del transverso
- ✓ Pancreatitis
- ✓ Obstrucción intestinal
- ✓ Hipermotilidad intestinal
- ✓ Obstrucción biliar aguda
- ✓ Aneurisma aórtico
- ✓ Infarto intestinal

Extra abdominal

- ✓ **Torácico:** neumonía, embolia pulmonar, Infarto miocárdico, rotura esofágica (Síndrome de Boerhaave)
- ✓ **Neurogénico:** diabetes, cetoacidosis, uremia (presente en enfermos renales), porfiria aguda intermitente, insuficiencia suprarrenal aguda

Otras causas exóticas de dolor:

- ✓ Colagenosis
- ✓ Púrpura de Henoch-Schonlein, Anemia hemolítica, intoxicación por fármacos (ejemplo: ergotamina), intoxicación por plomo, hematoma de la vaina de los rectos.

Dolor en los cuadrantes inferiores del abdomen

Este dolor de localización baja, usualmente se debe a afectación de los órganos inframesocólicos, es decir los ubicados por debajo del colon transverso y su mesenterio. Estos órganos incluyen el intestino delgado, el apéndice cecal y el colon ascendente, descendente y sigmoides, el recto, los riñones y las vías urinarias (uréteres, vejiga, uretra), los órganos genitales internos especialmente la patología ginecológica en las mujeres y también puede ser manifestación de hernias inguinales, femorales o umbilicales.

Un dolor típicamente migratorio, que inicia en epigastrio y/o mesogastrio, que posteriormente se asocia a inapetencia, vómito y en ocasiones fiebre para luego localizarse en la fosa ilíaca derecha, es típico de *apendicitis aguda*. El cirujano buscará signos de *irritación peritoneal* en el como son: dolor y la defensa en la fosa ilíaca derecha (Signo de McBurney), dolor al soltar la mano bruscamente (Signo de Blumberg) y dolor en el cuadrante derecho al oprimir la fosa iliaca contralateral (Signo de Rovsing). El manejo es la apendicectomía inmediata en salas de cirugía.

Si el dolor es localizado en la fosa iliaca izquierda, ya sea que se asocie o no a signos de irritación peritoneal, se debe sospechar diverticulitis aguda que consiste en la inflamación de pequeñas bolsas o debilidades de la pared del colon. Se debe realizar una tomografía para confirmar el diagnóstico y definir así el mejor manejo.



https://www.freepik.es/foto-gratis/hombre-que-sufre-dolor-estomago_3134584.htm

Si el dolor es leve o variable, de larga data, de tipo sordo y constante, que se inicia después de comer alimentos “pesados” o productores de gas y que mejoran con la deposición o al eliminar flatos, se debe pensar en síndrome de colon irritable, una entidad frecuente en la población y cuyo manejo es con dieta especial y medicamentos que regulen la motilidad del colon. Otras causas de dolor de origen colónico son la enfermedad inflamatoria intestinal, las colitis infecciosas o isquémicas y en un grado más severo, en un paciente con signos de obstrucción, el vólvulo del sigmoide.

Los tumores del colon también pueden producir dolor. Se debe buscar signos de alarma como anemia en casos de tumores del colon derecho o cambios en las deposiciones tipo heces encintadas o con sangre en el caso de tumores del colon izquierdo.

Si el inicio del dolor es precedido por vomito o diarrea es poco probable que sea debido a una enfermedad grave o que requiera cirugía. Lo más probable es que se deba a una infección viral del intestino llamada gastroenteritis. Las características de las deposiciones pueden ayudar a saber el agente causal ya que, si la diarrea es como agua y muy abundante, se debe descartar cólera o infección por bacterias enterotoxigenicas. Si existe pus es probable que además de bacterias puedan encontrarse parásitos como las amebas, esto se llama disentería.



https://www.freepik.es/foto-gratis/chica-dolor-estomago_2247733.htm

Otras causas de dolor abdominal en cuadrantes inferiores:

- ✓ Estreñimiento
- ✓ Síndrome del intestino irritable
- ✓ Alergias o intolerancia a medicamentos (como la intolerancia a la lactosa)
- ✓ Intoxicación alimentaria
- ✓ Gastroenteritis vírica epidémica
- ✓ Apendicitis
- ✓ Aneurisma aórtico abdominal (abultamiento y debilitamiento de la arteria más importante del cuerpo)
- ✓ Oclusión o bloqueo intestinal
- ✓ Cáncer del estómago, el colon (intestino grueso) y otros órganos
- ✓ Disminución del riego sanguíneo a los intestinos (isquemia intestinal)
- ✓ Diverticulitis (inflamación e infección del colon)
- ✓ Acidez gástrica, indigestión o reflujo gastroesofágico (ERGE)
- ✓ Enfermedad intestinal inflamatoria (enfermedad de Crohn o colitis ulcerativa)
- ✓ Cálculos renales
- ✓ Cólicos menstruales
- ✓ Endometriosis
- ✓ Fatiga muscular
- ✓ Enfermedad inflamatoria pélvica (EIP)
- ✓ Embarazo tubárico (ectópico)
- ✓ Ruptura de un quiste ovárico
- ✓ Infecciones urinarias