

## 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. Colecistectomía:**

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://neurosurgerywiki.com/wiki/> - **Neurosurgery Wiki**

Permanent link:

[https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=dolor\\_abdominal](https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=dolor_abdominal)

Last update: **2025/03/10 15:14**

