



BANDERAS ROJAS EN DOLOR ABDOMINAL

Dr Julio N. Miljevic´

HISTORIA DE:

1. Adulto mayor
2. Pluripatologías
3. Enfermedad cardiovascular (ECV) o factores de riesgo cardiovascular- FRCV
4. Cirugía o instrumentación gastrointestinal reciente (EJ CPRE, colecistectomía laparoscópica, etc)
5. Alcoholismo
6. Ascitis
7. Inmunodepresión
 - Dolor abdominal en persona con criterios de SIDA
 - Dolor abdominal en persona con neutropenico
 - Tratamiento con corticoides
 - Tratamiento con inmunosupresores
8. Embarazo
 - Atención en primeras semanas de embarazo (embarazo ectópico)
 - Desprendimiento prematuro de placenta
 - Placenta previa

CUADRO CLÍNICO DE:

1. Dolor abdominal + descompensación hemodinámica:
 - Infarto agudo de miocardio
 - Hemorragia digestiva
 - Infarto intestino-mesentérico
 - Ruptura de aneurisma de aorta
 - Embarazo ectópico -Desprendimiento prematuro de placenta- placenta previa
 - Colitis isquémica
 - Torción ovario
 - Torción testicular
2. Dolor abdominal + timpanismo en área hepática
 - Neumoperitoneo: Perforación viscera hueca
 - Síndrome de Ogilvie
3. Dolor abdominal + ictericia + fiebre. **Triada de Charcot:** Descartar colangitis
4. Dolor difuso o localizado + fiebre
 - Es una condición que exige diagnóstico diferencial y pesquisa diagnóstica

5. Dolor abdominal difuso o localizado con signos de irritación peritoneal
Peritonitis primaria (espontánea), secundaria (perforación) y terciaria (POP)
(* PS por Pérdida de integridad peritoneo: Quimioterapia intraperitoneal- Diálisis peritoneal u otros dispositivos permanentes - Absceso perirrenal- Traumatismos)

6. Dolor abdominal + parámetros de SDOM: Falla en al menos uno de los siguientes órganos/sistemas:
 - Cardiovascular. Hipotensión que requiere manejo con dopamina/dobutamina
 - Sistema nervioso. Alteración del estado de alerta
 - Respiratorio.-PaO₂ /FiO₂ < 300
 - Renal.Creatinina > 2.0mg/dl .
 - Hepático.- INR-TP >1.5.
 - Hematológico. Recuento de plaquetas < 100.000 mm³

7. Dolor abdominal + ascitis
 - Peritonitis espontánea
 - Peritonitis secundaria
 - Obstrucción vena suprahepáticas: Sme de Budd - Chiari

8. Dolor abdominal + íleo

9. Dolor pélvico agudo en la mujer
 - Torción de ovario
 - EPIA
 - Ruptura de quiste de ovario



RESUMEN

-
- Adulto Mayor
 - Comorbilidades
 - Cirugía o instrumentación gastrointestinal reciente
 - Alcoholismo
 - Inmunodepresión
 - Embarazo
 - Descompensación hemodinámica
 - Hemorragia digestiva
 - Distensión abdominal
 - Timpanismo hipocondrio derecho
 - Triada de Charcot
 - Fiebre
 - Signos de irritación peritoneal

- Parámetros de disfunción orgánica
- Ascitis
- Ileo
- Dolor pélvico agudo en la mujer