

## **CAPITULO VIII**

### **ABDOMEN AGUDO**

**Dr. Lázaro Quevedo Guanche (1)**

#### **Abdomen agudo. Clasificación clínica**

##### **1. Clasificación clínica**

- 1.1 Síndrome peritonítico.
- 1.2 Síndrome hemorrágico.
- 1.3 Síndrome oclusivo.
- 1.4 Síndrome mixto o indefinido.

##### **2. Síndrome peritonítico**

###### **2.1 Primitivo**

Es originado por gérmenes que no provienen de órganos intraabdominales, cuya localización no ha podido ser todavía precisada.

###### **2.2 Secundario**

Es causado por la inflamación propia de vísceras intraabdominales o por líquidos irritantes, químicos o sépticos. Se clasifica en:

###### **2.2.1 Inflamatorios:**

- 2.2.1.1 Apendicitis aguda.
- 2.2.1.2 Colecistitis aguda
- 2.2.1.3 Diverticulitis.
- 2.2.1.4 Anexitis aguda.
- 2.2.1.5 Colitis necrotizante.
- 2.2.1.6 Enfermedad de Crohn.

###### **2.2.2 Perforativo: se origina por la perforación de:**

- 2.2.2.1 Úlcera gástrica o duodenal.
- 2.2.2.2 Cáncer gástrico.
- 2.2.2.3 Úlcera yeyunal.
- 2.2.2.4 Estómago o intestino (por cuerpo extraño).
- 2.2.2.5 Enfermedad de Crohn.
- 2.2.2.6 Apendicitis aguda.

---

(1) Dr. en Ciencias Médicas. Profesor Auxiliar de Cirugía, I.S.C.M.-H. Especialista de 2do. Grado en Cirugía General. Hospital C. Q. Docente Hermanos Ameijeiras. Miembro del Grupo Nacional de Cirugía del MINSAP.

---

- 2.2.2.7 Neoplasia de colon.
- 2.2.2.8 Diverticulitis del colon o del intestino delgado.
- 2.2.2.9 Colitis necrotizante.
- 2.2.2.10 Tuberculosis intestinal.
- 2.2.2.11 Úlcera simple de colon.
- 2.2.2.12 Intestinos (por parásitos).
- 2.2.2.13 Colecistitis aguda.
- 2.2.2.14 Absceso hepático.
- 2.2.2.15 Absceso subfrenico.
- 2.2.2.16 Piosalpinx.
- 2.2.2.17 Cáncer de vejiga.
- 2.2.2.18 Absceso del bazo.
- 2.2.2.19 De vísceras hueca (por estallido traumático).
- 2.2.2.20 Intestino a causa de fiebre tifoidea.
- 2.2.2.21 Colitis ulcerativa idiopática.
- 2.2.2.22 Colitis amebiana.

### **3. Síndrome hemorrágico.**

#### **Es provocado por:**

- 3.1 Embarazo extrauterino roto o fisurado.
- 3.2 Ruptura del folículo ovárico o del cuerpo amarillo.
- 3.3 Ruptura de quiste endometrial.
- 3.4 hemorragias postoperatorias.
- 3.5 Rotura traumática de vísceras macizas o grandes vasos.
- 3.6 Desgarro mesentérico.
- 3.7 Ruptura de aneurismas.

### **4. Síndrome oclusivo.**

Ver normas.

### **5. Síndrome mixto o indefinido.**

Esta constituido por un grupo de entidades patológicas que presentan un cuadro clínico que es mezcla de los signos y síntomas de peritonitis, hemorragia y oclusión.

#### **Las entidades que comprende este síndrome son:**

- 5.1 Torsión de los pedículos de anejos, tumores y quistes ginecológicos.
- 5.2 Necrobiosis de fibromiomas uterinos.
- 5.3 Torsión el pedículo esplénico.
- 5.4 Infarto del bazo.
- 5.5 Torsión del epiplón mayor.
- 5.6 Infarto del epiplón mayor.
- 5.7 Pancreatitis aguda.