

# ABDOMEN AGUDO



**TEP:**  
A: Apariencia  
R: trabajo Respiratorio  
C: Circulación

**VALORAR TEP**



**TELÉFONOS EMERGENTZIAK:**  
Araba: 945 244 444  
Bizkaia: 944 100 000  
Gipuzkoa: 943 461 111

**ESTABLE**

**INESTABLE**

- Toma de Constantes, ESCALA DE DOLOR (Ver Protocolo analgesia y sedación) +/- Glucemia
- SAMPLE <sup>a</sup>
- Exploración
- ANALGESIA + AYUNAS

**ABCDE**

**A:** Apertura vía aérea. Aspirar secreciones

**B:** FR y patrón respiratorio  
SatO<sub>2</sub>, mascarilla O<sub>2</sub> + reservorio  
→ Ventilación manual

**C:** FC, TA, pulsos  
Establecer vía periférica, extraer analítica, +/- Bolo de cristaloides (Ringer lactato o SSF) 10 ml/Kg IV/IO rápido. Evaluar respuesta

**D:** ANALGESIA según escala por edad. Glucemia capilar

**E:** T<sup>a</sup>, exploración física completa, incluida espalda  
Valorar SNG, antibióticos

**TRAUMATISMO**  
Grave o con múltiples lesiones de alto riesgo

NO

SÍ


SÍNTOMAS INFLAMATORIOS <sup>b</sup>

SÍNTOMAS OCLUSIVOS <sup>b</sup>

SÍNTOMAS DE PERFORACIÓN <sup>b</sup>

SÍNTOMAS ANEXIALES <sup>b</sup>

Activar sistema de Emergencias (Score de traslado para valorar tipo de recurso) → Traslado a Hospital de referencia (contacto telefónico con pediatría y/o cirugía infantil, si procede)



MASA

ESTREÑIMIENTO

NO

SÍ

OTROS SÍNTOMAS

SÍ

NO

¿Precisa pruebas urgentes?

Digestivos

Nefrourológicos

Cardiorrespiratorios

Diagnóstico y/o tratamiento etiológico

SÍ

NO

Alta con recomendaciones  
[Link SEUP](#)



## DEFINICIÓN DE ABDOMEN AGUDO

Dolor abdominal constante, intenso, de duración inferior a 48-72 h, con afectación variable del estado general, palpación abdominal dolorosa y frecuentemente acompañado de vómitos

EXCEPCIONES A LA DEFINICIÓN: niños preverbales, con necesidades diferentes, y cuadros específicos como la invaginación intestinal o apendicitis en menores de 5 años

## <sup>a</sup> SAMPLE

- Síntomas (**S**igns/symptoms): características del dolor (localizado/generalizado, continuo/tipo cólico, intensidad, duración, forma de inicio y evolución), fenómenos que lo modifican (movimientos, micción, respiración, ingesta)  
Otros síntomas; vómitos, diarrea, estreñimiento, rectorragia, fiebre, clínica miccional, respiratorios, hepáticos, cutáneos, articulares
- Alergias (**A**llergies) o intolerancias
- Medicaciones (**M**edications)
- Antecedentes (**P**ertinent Past History): episodios anteriores, cirugías previas, traumatismos, alimentos consumidos, enfermedades de base (drepanocitosis...), historia ginecológica, AAFF de enfermedad inflamatoria intestinal
- Última ingesta (**L**ast oral intake)
- Ambiente epidemiológico (**E**vents leading to injury or illness)

## <sup>b</sup> SÍNTOMAS/SIGNOS DE ALARMA

**SÍNTOMAS INFLAMATORIOS:** defensa abdominal involuntaria, dolor localizado, dolor en barra, signos de Blumberg, Psoas, Rovsing, Murphy, Kerh, McBurney

**SÍNTOMAS OCLUSIVOS:** distensión abdominal, timpanismo difuso, vómitos biliares o fecaloideos, peristaltismo visible, estreñimiento, sangre en heces

**SÍNTOMAS DE PERFORACIÓN:** distensión abdominal, rigidez de la musculatura de la pared del abdomen, disminución ruidos abdominales

**SÍNTOMAS ANEXIALES / GENITOURINARIOS:** dolor localizado en región inferior del abdomen, fosas iliacas (ovarios), inflamación testicular, reflejo cremastérico ausente, signo de Prehn

### JUSTIFICACIÓN PARA NUEVA VERSIÓN V3 DEL PROTOCOLO DE DOLOR ABDOMINAL AGUDO

- Se realiza actualización del protocolo por haber transcurrido más de 5 años desde la publicación de la versión anterior
- Se modifica el nombre del algoritmo por el de Abdomen Agudo, ya que se considera este el cuadro clínico que precisa valoración urgente en los casos de dolor abdominal agudo
- Se simplifica el algoritmo, haciendo un nuevo enfoque, con más énfasis a la actuación ante urgencia o emergencia, y menos en el diagnóstico

### CÓDIGO CIE 10 ASOCIADO

- R 10.0 ABDOMEN AGUDO

### BIBLIOGRAFÍA

1. Neuman MI; Emergency evaluation of the child with acute abdominal pain. Uptodate. Consultado Agosto 2024. [Enlace Uptodate](#)
2. Hernandez R. Silver VP. Abdomen agudo. Pediatr Integral 2024; XVIII (1): 17-26
3. Alonso JA, De la Torre M.; Diagnóstico y tratamiento del dolor abdominal agudo (abdomen agudo) en Urgencias. Protocolos de la SEUP. 4ª edición 2024
4. López García R. Guía de Algoritmos en Pediatría de Atención Primaria. Dolor abdominal agudo. AEPap. 2017 (en línea). Disponible en [AEPAP](#)