

Nombre del alumno:

Jeu rumaldo morales López

Nombre del profesor:

Lic. Ervin silveste castillo

**Licenciatura: 9° cuatrimestre “A” Lic. En enfermería
escolarizado**

Materia: practias profesionales

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo:

Ensayo de apendicitis aguda

apendicitis aguda es considerada como uno de los procesos quirúrgicos que con mayor frecuencia se enfrentan los médicos y cirujanos, que constituye el objetivo central y la razón de ser de los servicios de salud

apendicitis es la inflamación del apéndice cecal o vermiforme, que inicia con obstrucción de la luz apendicular, lo que trae como consecuencia un incremento de la presión intraluminal por el acumulo de moco asociado con poca elasticidad de la serosa. La apendicitis aguda constituye la causa más común de abdomen agudo quirúrgico es el diagnóstico que se plantea con mayor frecuencia en los servicios de urgencia ante la consulta realizada por un paciente que ingresa al servicio con dolor abdominal El principal síntoma de la apendicitis aguda es el dolor abdominal De manera característica, al inicio el dolor se centra de modo difuso en el epigastrio bajo o el área umbilical es moderadamente intenso y constante, en ocasiones con cólicos intermitentes superpuestos Después de un periodo variable La variación de la ubicación del dolor va en relación a la ubicación anatómica del apéndice por ejemplo un apéndice largo e inflamado con la punta en el cuadrante inferior izquierdo puede causar dolor en esta zona, otro ejemplo de variante anatómica es el que corresponde a la apéndice retrocecal que origina dolor en flanco o espalda, una apéndice pélvica refiere dolor suprapubico, una apéndice retroileal puede causar dolor testicular por irritación de la arteria espermática y el uréter El principal síntoma de la apendicitis aguda es el dolor abdominal. De manera característica, al inicio el dolor se centra de modo difuso en el epigastrio bajo o el área umbilical, es moderadamente intenso y constante, en ocasiones con cólicos intermitentes superpuestos. Después de un periodo variable desde 1 a 12 horas (por lo general en 4-6 horas) el dolor emigra al cuadrante inferior derecho. Aunque el dolor puede iniciar en dicho cuadrante y permanecer ahí en algunos casos. La variación de la ubicación del dolor va en relación a la ubicación anatómica del apéndice por ejemplo unapéndice largo e inflamado con la punta en el cuadrante inferior izquierdo puede causar dolor en esta zona, otro ejemplo de variante anatómica es el que corresponde a la apéndice retrocecal que origina dolor en flanco o espalda La intensidad del proceso inflamatorio va en relación a la resistencia muscular que presenta la pared abdominal a la palpación, al inicio de la enfermedad predomina la resistencia voluntaria por parte del paciente pero a medida que avanza el cuadro predomina la resistencia muscular involuntaria, reflejando contracción muscular. Las diferentes posiciones anatómicas del apéndice nos da lugar a los hallazgos inusuales

La apendicitis Aguda se convierte en todo un reto diagnóstico en los servicios de urgencias, una adecuada y precisa evaluación se debe realizar para disminuir su morbimortalidad en precisa asistencia como personal de salud nos proporciona a tener un mayor cuidado en el alcance de ellos.