

Nombre del alumno:

Jeyson Ericel Diaz Del Carpio

Nombre del profesor:

Lic. Ervin Silvestre Castillo

Licenciatura:

Lic. En Enfermería 9 "A"

Materia:

Prácticas en enfermería

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

"Apendicitis"

Apendicitis

El apéndice forma parte del ciego mide aproximadamente entre 5-10 cm de largo y 0.5-1 cm. La apendicitis aguda es una de las patologías más comunes situadas en el abdomen en las que se tiene que intervenir quirúrgicamente, ya que para identificar esta patología se tiene que hacer exploración física, y con las sintomatologías que presente, y a veces suele confundir con alguna otra patología por eso en estos casos se requeriría de un estudio de gabinete, en lo que voy a explicar más adelante es sobre sus causas, cuadro clínico, diagnóstico, presentación, epidemiología entre otros puntos que explicare.

La apendicitis aguda suele ser más frecuente en el género masculino en la edad de 50 años. Las causas que menciona en esta bibliografía son la falta de consumo de fibra que ocasiona que las heces se vuelva sólida lo que le llamamos fecalitos y obstruye la luz intestinal, hace mención también sobre los restos de semillas, parásitos y tumores, en mi opinión es más frecuente que ocurra más por la falta de fibra o por las semillas ya que el apéndice consta de vasos sanguíneos y la obstrucción de los factores que he mencionado ocasiona una presión anormal y provoca una isquemia, pero en sí no se ha concluido algo concreto.

La apendicitis tiene 4 estadios los cuales son mucosa o catarral, fibrinosa, purulenta y gangrenosa en la cual en la fase tres presenta una bacteria llamada *B. fragilis*, una bacteria muy común en esta patología ya que al principio los microorganismos anaerobios son los que lo afecta algo que añadiría yo es que es más propenso en cuestión a los cuidados postoperatorios ya que los cuidados son de riesgo en cuestión a la herida debido a que otros microorganismos puede afectar la herida y tener complicaciones más severas. En cuestión al diagnóstico se debe obtener una historia clínica bien hecha al igual que la exploración física, desde mi punto de vista es algo complicado, en cuestión de la edad, para la exploración física ya que la anatomía de las personas, la edad y sexo va hacer diferente, ejemplo, no es lo mismo valorar a una paciente embarazada con apendicitis aguda a un niño o a un adulto mayor ya que en cuestión de los cuidados van hacer diferentes, en mi punto de vista.

El cuadro clínico será diferente de acuerdo a la edad y la valoración será con el punto de Mc Burney, la inflamación se presentará de 6 a 12 horas y el dolor de las 12 a 24 horas por lo cual se requerirá ir pronto al médico cuando se presente dolor en aumento y si presente alguno de estos síntomas fiebre, dolor en fosa iliaca derecha, náusea, vómito, inicio de dolor antes del vómito o anorexia, si es niño presentará diarrea.

También se puede valorar con las siguientes maniobras (hacer mención de algunos), punto de Mc Burney, de Morris, de Lanz, de Aaron, de Rovsing, Chase, psoas, obturador y talopercusión, entre otras, si presenta dolores positivos en estas maniobras se diagnosticaría como apendicitis, y los estudios de laboratorio deben de indicar que los leucocitos deben aumentar y en radiografías se encuentran gases pérdida de la sombra fecal por lo mismo que hay obstrucción en el conducto y líquido intraperitoneal esto debido a la inflamación ya que quien lo recubre es el peritoneo.

La apendicitis aguda pues al único tratamiento es la cirugía del apéndice y en los cuidados postoperatorios los tratamientos son antibióticos para la infección ya que como se hacía mención anteriormente la bacteria *B. fragilis* es la que afecta el apéndice seguida de otros microorganismos bacteriológicos.

En conclusión la apendicitis aguda es una patología propia del aparato digestivo localizado en la fosa iliaca derecha que a su vez el dolor se va irradiando y con las horas que pasen esto va aumentando al igual que la inflamación. Algo que quiero añadir que enfatizando todo esto de acerca del tema podemos prevenir esta patología viendo desde los factores que mencionaba, con una buena alimentación rica en fibra y en comer correctamente los alimentos y otra cosa muy importante es la ingesta de agua, debido a que los alimentos que consumamos y el agua hace que las heces no se vuelvan duras y el ejercicio hace que la función del sistema digestivo trabaje adecuadamente sin ningún exceso de fecalitos al no ingerir mucho líquido o consumir poca fibra haga que el intestino trabaje con exceso y por lo mismo obstruye la luz intestinal en este caso en la parte del apéndice y debido a que tiene vasos sanguíneos se inflame y se pueda complicar.

Bibliografía

Sharps z. Appendix, Abdominal operations. 9th edition, Appleton y Lange; 1990, p.953-77