



**NOMBRE DEL ALUMNO:**

DINA BELÉN PEREZ RODRÍGUEZ.

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

ERVIN SILVESTRE CASTILLO

**LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.**

**MATERIA:**

PRACTICAS PROFESIONALES.

PASIÓN POR EDUCAR

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

ENSAYO DEL TEMA:

“APENDICITIS”

## APENDICITIS.

Es necesario conocer a cerca de la apendicitis, ya que es un riesgo para la vida si no se diagnostica a tiempo, es por ello que a continuación hablaremos a cerca de un poco de su anatomía, y como va evolucionando esta enfermedad de acuerdo a los síntomas y signos que se presentan para poder llegar a un tratamiento específico de los pacientes que lo padezcan.

El apéndice se encuentra en la parte interna y al final del intestino (ciego) de dos a tres centímetros por debajo de la unión ileocecal, el apéndice consta al igual que el ciego tiene fibras musculares circulares y longitudinales, el apéndice puede tener una variedad de posiciones que van en sentido a las manecillas del reloj. La apendicitis ha sido una causa abdominal que se ha presentado durante la vida de la persona, se presenta más en los hombres, pero es raro que se presente en la edad menor de cinco y en la edad mayor a los cincuenta años. Sin embargo se ha detectado una mayor incidencia en otros países debido a la falta de consumo de fibras, lo cual esto provocara heces duras y lo que lleva esto es formar fecalitos y hay más riesgo de obstruir la luz apendicular. Cuando hay una obstrucción de la luz de la apéndice, provoca mayor a una apendicitis.

El diagnóstico de la apendicitis es clínico y con base a esto una buena exploración física nos llevara a los resultados que se quiere obtener, en caso de no realizar a tiempo el diagnostico puede llegar a perder la vida el paciente. En la primera fase de la apendicitis se presenta dolor durante el transcurso de las 12 a 24 horas, el dolor no es muy localizado en el epigastrio, se puede presentar como calambres y esto sigue así aun cuando el paciente este en reposo o a la hora de evacuar, en esta fase se presenta más la anorexia ya sea en los adultos o niños, pero se puede dudar del diagnóstico en algunos adultos ya que en algunos si presentan apetito, y se va a presentar lo que son las náuseas. En el caso de presentar diarrea es muy raro que presente un adulto ya que es más visto por los niños, de seis a doce horas de iniciado la inflamación del apéndice, se extiende a los órganos que los rodea y al peritoneo parietal y esto presenta dolor en el punto de McBurney, hay un 25% de los pacientes que presentan dolor en el cuadrante inferior derecho desde el inicio del cuadro clínico.

Nos mencionaba que Murphy fue el primero en ordenar las sintomatologías; dolor, anorexia, aumento de la sensibilidad, fiebre y leucocitosis. En este caso conforme el orden sintomatológico que presente el paciente así será el diagnostico. Cuando se va a inspeccionar al paciente, el paciente debe estar en una posición antialgica.

Cuando hablamos de la temperatura del paciente, se presenta de 37.5 a 38 ° C, pero por lo regular los pacientes presentan una temperatura normal.

Podemos encontrar puntos dolorosos y signos, que nos demuestran que es apendicitis:

Punto doloroso de Mc Burney, es la palpación al trazar una línea imaginaria entre el ombligo y cresta iliaca derecha.

El signo de Blumberg, se presenta dolor en la fosa iliaca derecha a la descompresión.

El signo de Aaron, se presenta dolor en el epigastrio cuando se palpa la fosa iliaca derecha.

El signo de Rovsing, se presenta dolor en fosa iliaca derecha al hacer presión en la fosa iliaca izquierda.

El paciente que presenta taquicardia nos muestra que ya hay severidad en el apéndice y en este caso ya sería un apéndice perforado, la cual tiene características de inflamación severa del apéndice. El diagnóstico que se realiza en menores de tres o mayores de sesenta años se va a realizar en la mayor parte de las veces cuando ya se presenta una apendicitis complicada, porque el diagnóstico se retrasó y porque el cuadro clínico que presenta son muchos y no presenta sintomatología. Cuando hablamos de estudios de laboratorio, en este al realizar estudios, los leucocitos saldrán elevados a 15,000 mm. Es necesario realizar un diagnóstico diferencial, cuando alguna patología está provocando afectación en el cuadrante inferior derecho, porque ya que a esto hay muchas patologías que se presentan en las diferentes edades y ambos sexos, ya que por alguna razón puede confundirse con otras enfermedades.

Al igual manera hay que realizar radiografías del abdomen, en la cual se puede encontrar diferentes problemas, en el caso del apéndice se puede encontrar lo que es gas, el íleo paratítico localizado, pérdida de la sombra cecal, etc. También se puede realizar lo que son los ultrasonidos.

El tratamiento de una apendicitis es quirúrgica, el uso de medicamentos que serían los antibióticos en el proceso preoperatorio y postoperatorio, el cual previene una infección por microorganismos que se mencionaron anteriormente.

Como bien sabemos que la apendicitis aguda es la primera causa que se presenta durante la vida del ser humano de acuerdo a una edad, es por eso que es necesario conocer cómo va evolucionando dicha enfermedad, que síntomas y signos presenta durante su evolución, como sabremos identificar su diagnóstico, que tratamiento se requiere. Conocimos también algunos puntos donde se presenta el dolor con estas maniobras sabremos identificar una apendicitis, al igual que nos servirá de apoyo el estudio de gabinete. Es necesario conocer la apendicitis porque si no puede que el paciente ponga en riesgo su vida.