

Nombre del alumno:

JOANA YULIBETH RODRIGUEZ DIAZ

Nombre del profesor:

DOC. CINDY DE LOS SANTOS CANDELARIA

Licenciatura:

ENFERMERIA

Materia:

PATOLOGIA DEL ADULTO

PASION POR EDUCAR

Nombre del trabajo: MAPA CONCEPTUAL

ENSAYO DEL TEMA:

"APENDICITIS AGUDA"

APENDICITIS AGUDA Es una enfermedad inflamatoria infecciosa del apéndice cecal, que, como su nombre lo indica, es un apéndice que tiene la parte inicial del intestino grueso, denominada ciego. La apendicitis puede ocurrir a cualquier edad, aunque la incidencia máxima de la apendicitis aguda se presenta con mayor frecuencia en las personas entre 20 y 30 años. **BACTERIAS** CLACIFICACION **CUADRO CLINICO DIAGNOSTICO FACTORES DE RIESGOS CLINICO** Dolor abdominal Dieta baja de fibra. Grado I: Apendicitis Bacteroides fragilis agudo tipo cólico congestiva o catarral. Fecalitos. (70%). periumbiliical Escherichia coli Edema y congestión Semillas de frutas. migrando a las 24 Estudios de laboratorio. (70%). de la serosa. Restos de bario en hrs d cuadrante Streptococcus Aumento de bacteria. estudios de inferior derecho viridians (18%). Reacción del tejido gabinete. con aumento de linfoide. Enterococcus sp. Biometría hemática: Parásitos intensidad. (18%). intestinales. leucocitosis >= 13 000. Pseudomona Tumores. neufrofilia > 75%. aeruginosa (11%). Sexo masculino. Nauseas. Grado II: Apendicitis Estudios de gabinete. Vomito (2 supurada o **TRATAMIENTO SINTOMAS** ocasiones). flemonosa. **♦** Compromiso Fiebre >=38°c. vascular. Radiografía abdominal: **QUIRURGICO** Anorexia. Migración del Ulceraciones presencia de fecalitos. Disminución de **APENDICECTOMIA** dolor. pequeñas. gas apendicular, ileo perístasis. Anorexia. Exudado fibrina paralitico, borra miento purulento. Estreñimiento o Náuseas. del psoas. dificultad para Vomito Abierta. USG. evacuar. Laparoscópica. Grado III: apendicitis TAC(estándar de oro). **SIGNOS** gangrenosa o necrótica. **FARMACOLOGICO** ♦ Áreas de color Grado IV: apendicitis Pérdida de apetito. rojo oscuro. perforada. Micro Fiebre ligera que puede empeorar a Antibióticos. Líquido peritoneal perforaciones. medida que la enfermedad avanza. Analgésicos purulento. ◆ Liquido purulento. Estreñimiento o diarrea. (posterior a cirugía o Plastrón apendicular. confirmación). Hinchazón abdominal. Absceso Flatulencia. apendicular.