

Nombre del alumno:

Ana Virginia Méndez Sontay

Nombre del profesor:

Doc. Cyndy de los Santos Candelaria

Maestría:

Licenciatura en enfermería

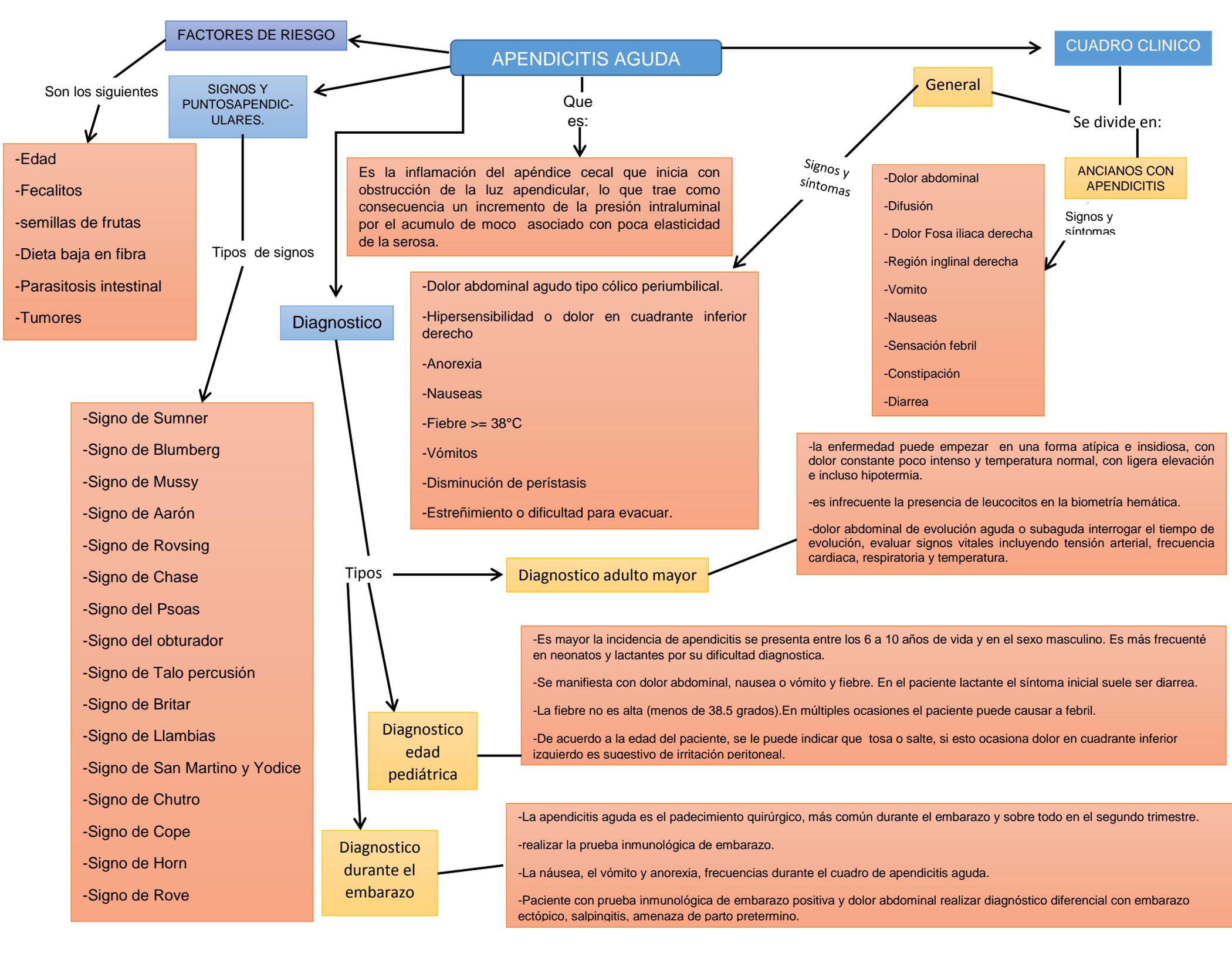
Materia:

Patología del Adulto

Nombre del trabajo:

Mapa Conceptual del tema:

“Apendicitis Aguda”



APENDICITIS AGUDA

FACTORES DE RIESGO

CUADRO CLINICO

SIGNOS Y PUNTOS APENDICULARES.

Son los siguientes

- Edad
- Fecalitos
- semillas de frutas
- Dieta baja en fibra
- Parasitosis intestinal
- Tumores

Que es:

Es la inflamación del apéndice cecal 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.

Tipos de signos

- Signo de Sumner
- Signo de Blumberg
- Signo de Mussy
- Signo de Aarón
- Signo de Rovsing
- Signo de Chase
- Signo del Psoas
- Signo del obturador
- Signo de Talo percusión
- Signo de Britar
- Signo de Llambias
- Signo de San Martino y Yodice
- Signo de Chutro
- Signo de Cope
- Signo de Horn
- Signo de Rove

Diagnostico

- Dolor abdominal agudo tipo cólico periumbilical.
- Hipersensibilidad o dolor en cuadrante inferior derecho
- Anorexia
- Nauseas
- Fiebre >= 38°C
- Vómitos
- Disminución de perístasis
- Estreñimiento o dificultad para evacuar.

Signos y síntomas

General

- Dolor abdominal
- Difusión
- Dolor Fosa iliaca derecha
- Región inguinal derecha
- Vomito
- Nauseas
- Sensación febril
- Constipación
- Diarrea

Se divide en:

ANCIANOS CON APENDICITIS

Signos y síntomas

-la enfermedad puede empezar en una forma atípica e insidiosa, con dolor constante poco intenso y temperatura normal, con ligera elevación e incluso hipotermia.
 -es infrecuente la presencia de leucocitos en la biometría hemática.
 -dolor abdominal de evolución aguda o subaguda interrogar el tiempo de evolución, evaluar signos vitales incluyendo tensión arterial, frecuencia cardíaca, respiratoria y temperatura.

Tipos

Diagnostico adulto mayor

Diagnostico edad pediátrica

-Es mayor la incidencia de apendicitis se presenta entre los 6 a 10 años de vida y en el sexo masculino. Es más frecuente en neonatos y lactantes por su dificultad diagnóstica.
 -Se manifiesta con dolor abdominal, nausea o vómito y fiebre. En el paciente lactante el síntoma inicial suele ser diarrea.
 -La fiebre no es alta (menos de 38.5 grados).En múltiples ocasiones el paciente puede causar a febril.
 -De acuerdo a la edad del paciente, se le puede indicar que tosa o salte, si esto ocasiona dolor en cuadrante inferior izquierdo es sugestivo de irritación peritoneal.

Diagnostico durante el embarazo

-La apendicitis aguda es el padecimiento quirúrgico, más común durante el embarazo y sobre todo en el segundo trimestre.
 -realizar la prueba inmunológica de embarazo.
 -La náusea, el vómito y anorexia, frecuencias durante el cuadro de apendicitis aguda.
 -Paciente con prueba inmunológica de embarazo positiva y dolor abdominal realizar diagnóstico diferencial con embarazo ectópico, salpingitis, amenaza de parto pretermino.

APENDICITIS AGUDA

TRATAMIENTO DE LA APENDICITIS AGUDA

Se debe a:

En cualquier caso la apendicitis aguda el tratamiento es quirúrgico y el uso de antibióticos en el pre y en el postoperatorio debe de ir encaminado hacia los microorganismos principalmente aislados.

SIGNOS Y PUNTOS APENDICULARES.

Tipos de puntos

- Punto doloroso de Mc Burney
- Punto de Morris
- Punto de Lecene
- Punto de Lanz
- Triada Apendicular de Dieulafoy
- Maniobra de Klein
- Maniobra de Alders
- Maniobra de Hausmann

Tipos

CIRUGÍAS

- Apendicetomía (extracción quirúrgica del apéndice)
- Laparotomía
- Laparoscopia

FARMACOLOGICO

- Antibiótico
- Analgésicos (posterior a cirugía o confirmación).

CUIDADO PERSONAL

- Ayunos de alimentos y bebidas

Clasificación de apendicitis

- Grado I: Apendicitis congestiva o catarral.
- Grado II: Apendicitis supurada o hemonosa.
- Grado III: Apendicitis gangrenosa o necrótica.
- Grado IV: Apendicitis perforada

CUADRO II. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Quirúrgicos	Urológicos	Médicas
Obstrucción intestinal	Embarazo ectópico	Gastroenteritis
Intususcepción	Ruptura de folículo ovárico	Nemonía
Colecistitis aguda	Quiste de ovario torcido	Ileitis Terminal
Úlcera péptica perforada	Salpingitis,/enfermedad inflamatoria pélvica	Cetoacidosis diabética
Adenitis mesentérica		
Diverticulitis de Meckel		
Diverticulitis apendicular o colónica		
Pancreatitis		