

**NOMBRE DEL ALUMNO: Yoana Itzel Gutiérrez
Álvarez**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Cindy De los santos
Candelaria**

LICENCIATURA: Enfermería

MATERIA: Patología del adulto

**CUATRIMESTRE Y MODALIDAD: 6° cuatrimestre
escolarizado**

**NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO: Mapa
conceptual de apendicitis aguda**

APENDICITIS AGUDA

ANATOMIA

El apéndice es parte del ciego formándose en la unión distal en donde se une las tres tenías.

EPIDEMIOLOGIA

La apendicitis aguda continúa siendo la mayor causa de abdomen agudo que requiere tratamiento quirúrgico

Se presenta con mayor frecuencia en el sexo masculino siendo 1 por cada 35 afectados y de 1 por cada 50 pacientes femeninas

Es la inflamación de la 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 CUASA DE LA OBSTRUCCION INTESTINAL

Fecalitos, fibras vegetales, semillas de frutas, gusanos intestinales y tumores como los carcinoides

Signos

- Fiebre
- Defensa
- Rebote
- rovsing

Síntomas

- Nauseas
- Vomito
- Anorexia

ETIOLOGÍA Y FISIOPATOLOGIA

En especial la obstrucción luminal proximal por numerosos factores provoca el aumento de la presión intraapendicular

CUADRO CLÍNICO

En la etapa inicial de la apendicitis el dolor aumenta en el transcurso de 12 a 24 horas y se presenta en 95% de los pacientes con entidad

APENDICITIS AGUDA

APENDICITIS AGUDA

LABORATORIO

Realizaron un estudio con 493 pacientes los cuales solo 67 % presentaban una leucocitosis mayor a 11 mm

Diagnóstico diferencial

En los niños menores de 5 años, enfermedades extra abdominales como: neumonías, meningitis, gastroenteritis.

RADIOGRAFÍAS DE ABDOMEN

El hallazgo patognomico es el apendicolito encontrado únicamente de 5-8%.

Ultrasonido

Los criterios para el diagnóstico ecográfico de apendicitis aguda incluye la visualización de una imagen tubular localizada en la FID.

TRATAMIENTO

El tratamiento es quirúrgico y el uso de antibióticos el pre y en postoperatorio.

