



**Nombre de la alumna:**

**Litzi Liliana Roblero Morales**

**Nombre de la profesora:**

**Cindy De Los Santos Candelaria**

**Nombre del trabajo:**

**Mapa conceptual “Apendicitis Aguda”**

**Materia:**

**Patología del adulto**

**Grado:**

**6° cuatrimestre**

**Grupo: “A”**

# APENDICITIS AGUDA

La apendicitis aguda es:

La inflamación cecal o vermiforme, que indica con la obstrucción de la luz apendicular, lo que trae como consecuencia un incremento de la presión intraluminal por el acumulo de moco asociado con un poca de elasticidad de la serosa.

La exploración física, dentro de las maniobras, puntos dolorosos y signos descritos se encuentran los siguientes:

-Punto doloroso de MC Burney. -Punto de Morris. -Punto de Lanz. -Punto de Lecene. -Signo de Sumner.

-Signo de Blumberg. -signo de Mussy. - Signo de Aaron, - signo de Rovsing. - signo de Chase.

-signo del Psoas. - signo de Obturador. -triada apendicular de Dieulafoy. - maniobra de Klein.

-Maniobra de Alders. -maniobra Ausmann. -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.

Los síntomas y signos comunes de la apendicitis aguda son:

Dolor abdominal, hipersensibilidad o dolor en cuadrante inferior derecho, anorexia, nausea, fiebre menor de 30°C, vomito, migración del dolor (periumbilical a cuadrante inferior derecho), hipersensibilidad al rebote, defensa muscular en cuadrante inferior derecho, etc.

Los Diagnósticos de apendicitis aguda son:

## De laboratorios

\*Diagnóstico diferencial

## Imagenología

\*Radiografías de abdomen  
\*ultrasonido

## TAC

Diagnostico adulto mayor:  
examen general e orina, creatinina, electrolitos séricos, placa simple de abdomen de pie, y decúbito y teleradiografía de tórax.

Diagnostico durante el embarazo:  
paciente con prueba inmunológico de embarazo positiva y dolor abdominal, realizar diagnóstico diferencial con embarazo ectópico, , salpingitis, amenaza de parto pretérmino, entre otros.

Diagnostico edad pediátrica:  
desde la simple inspección puede lucir séptico o con mal estado general, así mismo pueden observarse datos de deshidratación.

Exámenes de laboratorio y gabinete: La fórmula blanca reporta leucocitos con neutrofilia y en ocasiones bandemia.

Exámenes de imagen: adultos mayores-solicitar tomografía axial computarizada. Niños-solicitar ultrasonidos. Paciente embarazada-solicitar ultrasonografía.

Para la apendicitis aguda, el tratamiento es:

Quirúrgico y el uso de antibióticos en el pre y en el postoperatorio y la técnica a utilizar variara dependiendo del criterio de cada cirujano y del estadio clínico.