



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS
MEDICINA HUMANA. 6TO SEMESTRE**

UNIDAD III

TECNICAS QUIRURGICAS BASICAS

APENDICECTOMIA

DR. ALFREDO LOPEZ

DEBORA NIETO SANCHEZ

➤ CASO CLINICO "APENDICECTOMIA"

Paciente femenino de 28 años de edad acude al servicio de urgencias refiriendo dolor en abdomen localizado en región periumbilical que a las 12 horas el dolor migro a cuadrante inferior derecho, también refiere que presento náuseas acompañado de vomito y fiebre. Niega alergias.

A la exploración física presenta agitación, facies de tipo dolorosa con pupilas isocóricas, con dificultad respiratoria espontanea, abdomen blando doloroso a la palpación superficial, con signo de mcBurney positivo, signo de Psoas y signo del Obturador positivos.

Signos vitales:

T°= 38.5°C, P/A=119/60mmHg. FC=130x", FR=38 x", S02=93%.

Estudios de laboratorio e imagen solicitados

Prueba de embarazo (para descartar embarazo ectopico): NEGATIVO

BH:

GB	18.2 x 10 ³ mm ³
GR	4.48 x 10 ³ mm ³
Hb	12.4 g/dL
Htc	36.8%
VGM	82.2 fL
HCM	27.7 pg
CHCM	33.7 g/dL
ADE	14.5 %
VPM	7.7 fL
Diferencial: Segmentados	70%
Linfocitos	17%
Eosinofilos	3%
Bandas	8%
Metamielocitos	1%
Mielocitos	1%
Plaquetas	405 x 10 ³ mm ³

Estudios de imagen

USG



Valoración con la escala de Alvarado:

Dolor migratorio 1	1
Anorexia 1	0
Nauseas/vomito 1	1
Dolor en CID 2	2
Dolor al rebote 2	2
Temperatura >37.5 c° 1	1
Leucocitosis >10000 2	2
Neutrófilos con desviación a la izquierda 1	0

Total: 9 ALTO RIESGO

DX: Apendicitis aguda

Tx:

Antibióticos 1-2 h previas al proceso Qx, cubrir Gram negativas y anaerobios.

Cefalosporinas de 2°, 3° generación mas metronidazol.

Qx----- APENDICECTOMIA