



Nombre del Alumno MARIO DE JESUS SANTOS HERRERA

Nombre del tema "APENDICITIS"

Parcial 2

Nombre de la Materia ANALISIS DE DECISION EN LA
CLINICA

NOMBRE DEL PROFESOR DR. FRANCISCO JAVIER LOPEZ
HERNANDEZ

Nombre de la Licenciatura MEDICINA HUMANA

SEMESTRE 8

SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS A 21 DE ABRIL DEL 2024

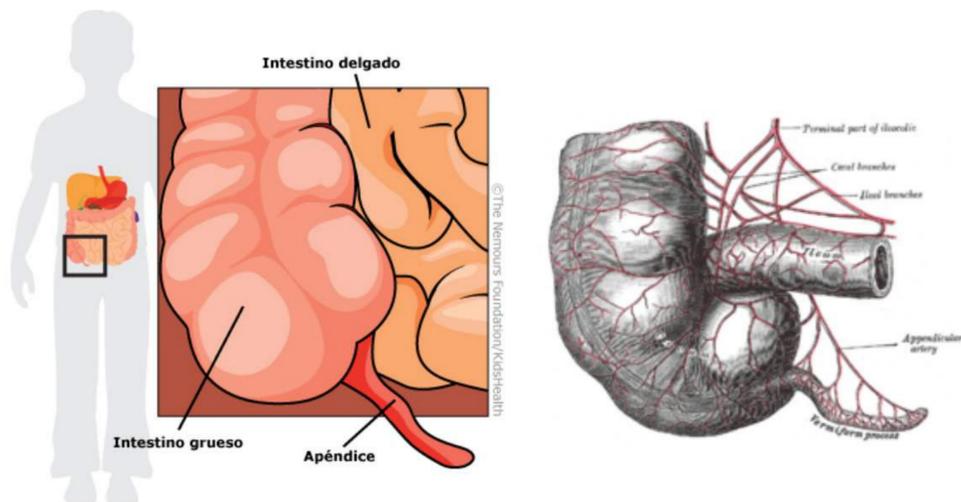
Definición

Inflamación aguda del apéndice cecal (o vermiforme).

Anatomía

El apéndice representa la parte inferior del ciego primitivo. Está implantado en la parte inferior del ciego primitivo de 2 a 3 cm del ángulo ileocecal en la confluencia de las 3 cintillas del colon.

Las dimensiones varían desde 2,5 cm hasta 23 cm, con diámetro de 6 a 8 mm. Está compuesto por una capa serosa, muscular y mucosa.



Posiciones del Apéndice

- Descendente (44%)
- Externa (26%)
- Ascendente interna (17%)
- Retro cecal (13%)

Etiología

- El más importante patógeno encontrado es el Bacteriodes Fragilis, bacteria Gram-negativa anaeróbica. Y el segundo es la E. coli, bacteria Gram-negativa aeróbica.

Síntomas

Síntomas de la Apendicitis Aguda



Exámenes auxiliares

- Hemograma
- Radiografía simple de Abdomen
- Ecografía abdominal. Ginecológica si le corresponde.
- PREOPERATORIO: Hb, Hcto, Coagulación, Tiempo de Sangría, Grupo sanguíneo, Rh,
- PRUEBA COVID



Diagnósticos diferenciales

- Embarazo ectópico
- Quiste ovárico
- Diverticulitis de Meckel
- ITU
- Litiasis renal
- Neumonía basal derecha
- Peritonitis primaria
- Pancreatitis
- Orquitis
- Diverticulosis
- Perforación tífica
- Tumores
- Hernias
- Endometriosis
- Parasitosis intestinal
- Colecistitis aguda

ESCALA DE ALVARADO		
Para el diagnóstico de Apendicitis		
	Puntos	
SINTOMAS	• Migración del dolor	1
	• Anorexia	1
	• Náusea/vomito	1
SIGNOS	• Dolor en cuadrante inferior derecho	2
	• Rebote (+)	1
	• Fiebre	1
LABORATORIO	• Leucocitosis	2
	• Desviación a la izquierda de neutrofilos	1
Total: 10		

9-10 puntos: Casi certeza de apendicitis
> 7 puntos: Alta probabilidad de apendicitis
6-5 puntos: Consistentes con apendicitis pero no diagnóstica
≤ 4 puntos: baja probabilidad de apendicitis

@apuntes.dat

Clasificación

- ✓ **Apendicitis Aguda Catarral** --> Hay una obstrucción de la luz apendicular. Se acumula secreción mucosa y distiende, afecta la mucosa y la submucosa. Hay edema y congestión de la serosa.
- ✓ **Apendicitis Aguda Flemonosa** --> Aquí ya se afectan todas las capas del apéndice. El aumento de la presión intraluminal produce disminución de la circulación arterial la mucosa ya tiene ulceraciones.
- ✓ **Apendicitis Aguda Supurativa** --> En la luz del apéndice encontramos pus, hay microabscesos en la pared y el apéndice esta distendido, muy tenso con exudado purulento.
- ✓ **Apendicitis Aguda Gangrenada** --> El color ya no es rojo, sino semimorado, y en otras partes absolutamente negro, estamos hablando de una apendicitis gangrenosa, en donde la isquemia de la pared va a producir zonas de gangrena y de necrosis, se van a producir perforaciones de la pared apendicular y obviamente se contamina la cavidad abdominal.
- ✓ **Apendicitis Aguda Perforada** --> Se perfora en el borde anti mesentérico, obviamente si hay perforación puede salir un fecalito y sale un contenido que es bastante fétido

Fases de la apendicitis



Tratamiento

- Apendicectomía --> realizarse como una cirugía abierta, haciendo una incisión en el abdomen de 2 a 4 pulgadas (de 5 a 10 cm) de largo aproximadamente (laparotomía). O bien, la cirugía puede realizarse a través de unas incisiones pequeñas en el abdomen (cirugía laparoscópica).
- Drenaje de absceso de ser necesario.