



Mi Universidad

Ensayo.

Nombre del Alumno: Karla Osorio Contreras.

Nombre del tema: Apendicectomía.

Parcial: 4to.

Nombre de la Materia: Enfermería medico quirúrgica I I.

Nombre del profesor: Lic. Alfonso Velázquez Ramírez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6to.

APENDICECTOMÍA.

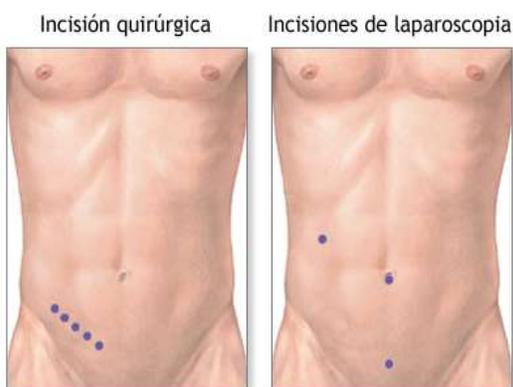
Es la cirugía para extirpar el apéndice cuando está infectado, esta afección se denomina *apendicitis*. El apéndice es una bolsa delgada que está unida al intestino grueso, se ubica en el extremo inferior derecho del abdomen.

La apendicitis es la inflamación aguda del apéndice que ocasiona dolor de abdomen y puede evolucionar hacia peritonitis, es decir, una inflamación del peritoneo (membrana que recubre el interior del abdomen).



✓ TIPOS:

Hay dos tipos de cirugía para extirpar el apéndice, generalmente se realiza con anestesia general y dura entre 30 y 60 minutos:



1.-Apendicectomía abierta: Se hace un corte (incisión) de unas 2 a 4 pulgadas de largo en el extremo inferior derecho del abdomen. El apéndice se extrae a través de la incisión.

2.-Apendicetomía laparoscópica: Este método es menos invasivo, lo que significa que se realiza sin hacer una incisión grande. En cambio, se hacen entre 1 y 3 cortes diminutos. A continuación, se introduce un tubo largo y delgado (llamado laparoscopio) a través de una

de las incisiones. El laparoscopio tiene una cámara de video e instrumentos quirúrgicos. Mediante un monitor de televisión, el cirujano podrá ver el interior del abdomen y guiará los instrumentos para extirpar el apéndice por una de las incisiones.

Las apendicectomías son una de las operaciones que se realizan con mayor frecuencia; aproximadamente 1 de cada 2000 personas necesita someterse a una apendicectomía durante su vida. Se trata de una cirugía indicada principalmente en la apendicitis aguda, es decir la inflamación o infección del apéndice, circunstancia que hace precisa su extirpación con el fin de evitar que la infección se disemine por el espacio abdominal y provoque una peritonitis.

✓ CUADRO CLINICO:

- El síntoma más típico es el dolor abdominal, que suele empezar con molestia en la región periumbilical (alrededor del ombligo) y la localización se modifica en el curso de las horas.

- Náuseas y vómitos.
- Pérdida de apetito.
- Fiebre baja que puede aumentar a medida que empeora.
- Estreñimiento o diarrea.
- Hinchazón abdominal.

✓ CAUSA:

Una obstrucción en el revestimiento del apéndice es la causa probable de la *apendicitis*. Esta obstrucción puede causar una infección. Las bacterias se multiplican rápidamente, lo que causa que el apéndice se inflame, se hinche y se llene de pus. Si no se trata de inmediato, el apéndice puede romperse y abrirse. Muchas veces se puede bloquear el apéndice, entre ellas:



- Acumulación de heces endurecidas.
- Lombrices intestinales.
- Lesión traumática.
- Tumores.

✓ PRUEBAS Y DIAGNOSTICO:

Se realiza una historia clínica y se lleva a cabo un examen físico a fin de determinar las posibles causas del dolor abdominal.

- Análisis de sangre: Esta prueba comprueba si el recuento de glóbulos blancos es elevado puede indicar una infección.
- Análisis de orina: Garantiza que el dolor no se debe a una infección de las vías urinarias o a un cálculo renal.
- Estudios por imágenes: Pueden incluir una radiografía abdominal, una ecografía abdominal, una tomografía computarizada o una resonancia magnética.

✓ FACTORES DE RIESGOS:

- Sangrado.
- Infección de la herida.
- Infección, enrojecimiento o inflamación dentro del abdomen (peritonitis) que puede ocurrir si el apéndice se revienta durante la cirugía.

- Obstrucción en los intestinos.
- Lesión en los órganos cercanos.
- Adherencias abdominales, o bandas de tejido similar a una cicatriz que se forman dentro del abdomen.

✓ RECOMENDACIONES PREVIAS A LA CIRUGÍA:

- Debe comunicar cualquier tipo de enfermedad que padezca.
- Deberá permanecer en ayunas: no comer ni beber nada durante el período que le indicarán (entre 6 y 8 horas).
- Debe retirar todos los objetos de metal que lleve encima: prótesis, gafas, joyas, etc.
- Ducha, lavado, rasurado previo a la intervención.

✓ RECOMENDACIONES POSTOPERATORIO:

Normalmente los pacientes intervenidos de apendicitis pueden ser dados de alta al tercer día del postoperatorio y en 4 semanas pueden volver a su actividad normal. La anestesia puede causar que se sienta distinto los 2-3 días posteriores a la cirugía.

1.Nutrición:

- Puede producirse una alteración de la nutrición derivada de la disminución de ingesta de alimentos, pérdida de apetito por dolor náuseas o vómitos y /o malestar postoperatorio.
- A partir de las 6 horas del postoperatorio se puede iniciar la administración de líquidos por vía oral. Una vez tolerados éstos se irá aumentando la dieta de líquida a blanda, hasta la dieta normal.
- Es importante tomar una dieta rica en nutrientes, proteínas y vitaminas para favorecer la cicatrización de la herida.
- En caso de sufrir vómitos o náuseas es posible que el equipo asistencial le indique que debe interrumpir la ingesta alimentaria.

2.Ritmo intestinal:

En el postoperatorio puede originarse una parálisis de los movimientos intestinales, ocasionando estreñimiento. Para evitar el estreñimiento:

- Beber abundante agua: entre unos 7-8 vasos al día.
- Evitar alimentos lácteos como el queso o la leche y los huevos.

- Consumir una dieta rica en fibra con frutas como manzanas, papayas, ciruelas, peras, jugo de limón o naranjas, verduras y legumbres.

✓ **COMPLICACIONES DESPUÉS DE UNA APENDICECTOMÍA:**

- Infección en el sitio donde se hizo la cirugía.
- Un absceso que se forma dentro del abdomen.
- Una fístula, o pasaje anormal, que se forma entre el intestino o el estómago y la piel.
- Una obstrucción del intestino delgado íleo, un trastorno en el cual el intestino no funciona correctamente.



✓ **CUIDADOS DE ENFERMERÍA:**

1. Limpieza y desinfección de herida quirúrgica y colocación de apósitos.
2. Tratar la herida en el centro de salud cada 2 días, retirando los puntos de sutura entre 8 a 10 días después de la cirugía.
3. Revisar los vendajes para detectar signos de infección, que pueden incluir un drenaje espeso y de olor fuerte o enrojecimiento y dolor en el sitio de la incisión.
4. Se debe mantener un registro del progreso y monitorear cualquier síntoma anormal, como fiebre persistente, sangrado, o dolor intenso.
5. Permanecer en reposo relativo durante los primeros 7 días, se recomienda realizar pequeñas caminatas, pero evitando esfuerzos y cargar peso.
6. Beber al menos 8 vasos de agua al día, especialmente bebidas calientes como té.
7. Llevar una alimentación adecuada y saludable, comienza con una dieta suave y de fácil digestión tras la cirugía.
8. Evitar ejercicios durante los primeros 15 días, teniendo cuidado al levantar objetos pesados o al subir y bajar escaleras.
9. Dormir boca arriba durante las primeras 2 semanas.
10. Seguir el programa de citas y recuperación, acudir a todas las citas de seguimiento programadas. Estos controles son fundamentales para evaluar tu recuperación y asegurarse de que todo esté progresando correctamente.

Referencias bibliograficas:

1. <https://myhealth.ucsd.edu/Spanish/TestsProcedures/Gastroenterology/92,P09210#:~:text=Los%20riesgos%20de%20una%20apendicectom%C3%ADa%20incluyen%20los%20siguientes%3A,se%20revienta%20durante%20la%20cirug%C3%ADa>
2. <https://vithas.es/wp-content/uploads/vthpdfs/Guia-Apendicectomia.pdf>
3. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/tratamientos/apendicectomia#:~:text=La%20apendicectom%C3%ADa%20es%20la%20t%C3%A9cnica,intestinal%20delgado%20y%20el%20grueso>
4. <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=appendicitis-in-children-90-P05086#:~:text=Quitarlo%20no%20causar%C3%A1%20ning%C3%BAn%20da%C3%B1o,sin%20problemas%20a%20largo%20plazo>.
5. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/appendicitis/symptoms-causes/syc-20369543>
6. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-digestivas/apendicitis/tratamiento>
7. <https://www.analesdepediatria.org/es-absceso-hepatico-una-rara-complicacion-articulo-13078492#:~:text=La%20complicaci%C3%B3n%20m%C3%AAs%20frecuente%20es,la%20ca%C3%ADa%20abdominal%20I%2D4>.
8. <https://cirugiabariatricalima.com/que-cuidados-debo-tener-despues-de-una-cirugia-de-apendicitis/>
9. <https://www.tuasaude.com/es/apendicectomia/>
10. <https://dradrianrada.com.mx/2020/05/20/apendicectomia-cuidados/>