



# Universidad del sureste

## Escuela de medicina



Materia: Técnicas Quirúrgicas Básicas

Alumna: Rosario Lara Vega

Semestre: 6      Unidad: 1

Asesor académico: Dr. Molina Román Romeo Antonio

Comitán de Domínguez, Chiapas a 14 de septiembre 2024.

# Apendicitis aguda

## Definición

Inflamación del apéndice cecal, que inicia con obstrucción de luz apendicular

## Etiología

- Fecalito
- E. coli
- Hiperplasia Fol. linfoides

## Epidemiología

- Niños < 3 años
- Embarazadas
- Adultos > 60 años
- Procedimiento quirúrgico de urgencia más común
- 15-30 años de vida

## Clínica

- Dolor abdominal característico (FID)
- Náusea
- Vómito
- fiebre > 38°
- Anorexia
- Lactante -> DIARREA

## Diagnostico

- HC
- EF, escala Alvarado
- Defensa y rigidez muscular involuntaria.
- Laboratorio: Leucos > 11.
- Neutrofilia.
- PCR (8mcg/dl)
- EGO.
- PIE.

## USG:

- Primer estudio a solicitar adultos.
- Elección en embarazada.
- Elección en niños.

## TAC:

- Gold Standard en adultos.

## RM:

- Mas sensible y específico.
- 2ª línea en embarazo y niños.

## Maniobras

- Mc burney
- Dumphy
- Talo percusión

## Tratamiento

- Apendicetomía laparoscópica.
- Apendicetomía abierta.

Profilaxis antibiótica preoperatoria:

- 2g de cefoxitina iv.
- Cefazolina (1-2gr. iv) + metronidazol (500mgs iv), du.
- Cefotaxima/amikacina.

# Acalasia

## Definición

Es un trastorno primario de la motilidad esofágica, caracterizado por una deficiente relajación del esfínter esofágico inferior y pérdida de la peristalsis esofágica.

## Epidemiología

- Incidencia -> 1:100,000
- Segunda causa de cirugía esofágica
- 3-5 década de vida

## Etiología

Disminución de los cuerpos neuronales

Disfagia a sólidos y líquidos -> Enfermedad neuromuscular

Disfagia a sólidos

Obstrucción mecánica

## Clínica

- Pérdida de peso
- Regurgitación
- Disfagia
- Pirosis
- Dolor torácico

## Complicaciones

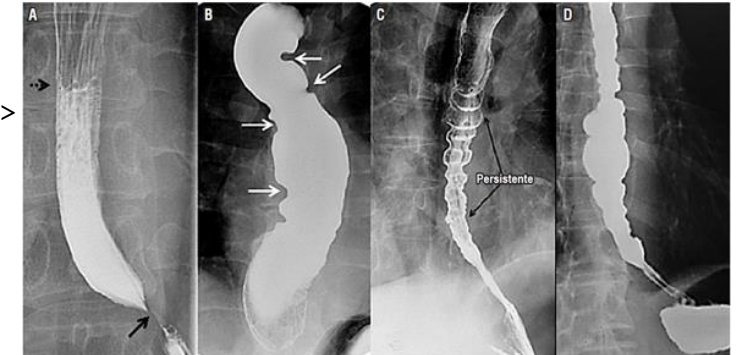
- Esofagitis
- Aspiración broncopulmonar
- Carcinoma de esófago en el 2-7%

## Diagnostico

- Esofagograma baritado -> Pico de pájaro ->
- Endoscopia
- Manometría

## Tratamiento

- Miotomía laparoscópica (de heller)
- Dilatación neumática graduada
- Toxina botulínica
- Isosorbida
- Nifedipino



# Enfermedad de reflujo gastroesofágico

## Definición

Ascenso de contenido gástrico o gastroduodenal por arriba de la unión gastroesofágica

## Epidemiología

- ☐ Latinoamérica 11.9%-31.3%
- ☐ 40-60% esofagitis por reflujo
- ☐ 10% esofagitis erosiva > hombres
- ☐ ERGE sin esofagitis más común en mujeres

## Factores de riesgo

- ☐ Alcohol
- ☐ Tabaquismo
- ☐ Embarazo 30-50%
- ☐ Obesidad >1.5-2 veces el riesgo
- ☐ Edad > 50 años
- ☐ Fármacos

- ✓ Aines y aspirina
- ✓ Calcioantagonistas
- ✓ Sedantes
- ✓ Anticonceptivos
- ✓ Morfina
- ✓ Teofilina
- ✓ Beta agonistas

## Clínica

- ☐ Pirosis
- ☐ Regurgitación

## Extraesofágicos:

- ✓ Tos crónica
- ✓ Laringitis
- ✓ Asma
- ✓ Dolor torácico

## Diagnostico

- ✓ Ph-metría esofágica
- ✓ Endoscopia con biopsia

## Tratamiento

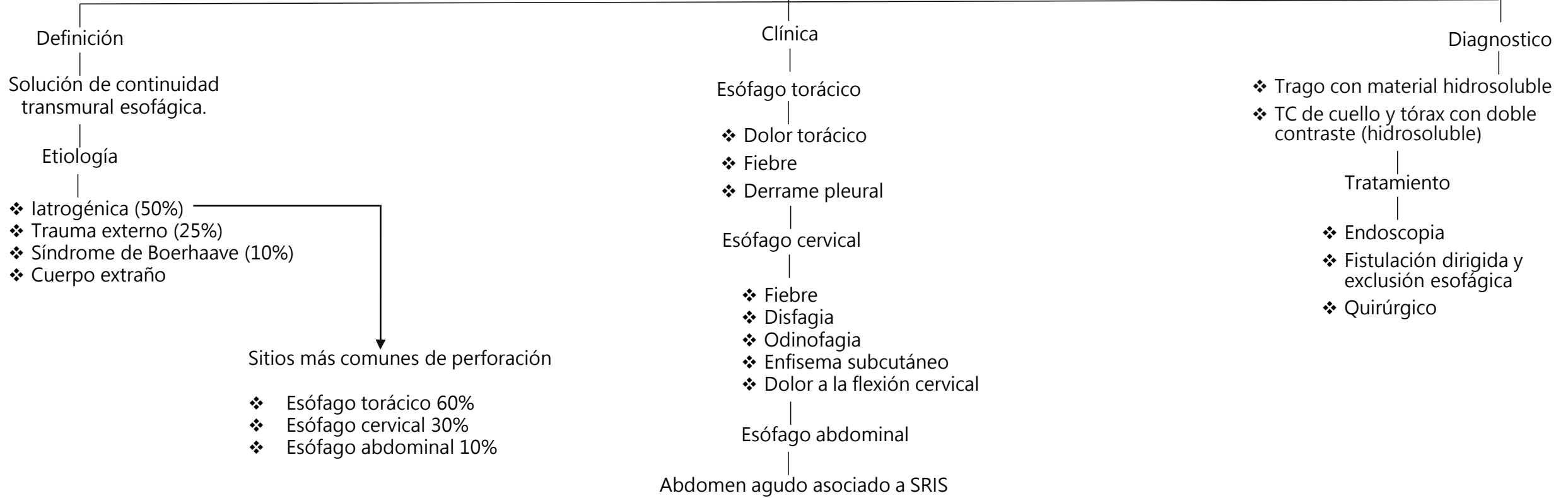
- ☐ Pérdida de peso
- ☐ Evitar alcohol y tabaco
- ☐ Actividad física
- ☐ Tx de mantenimiento con omeprazol 12 semanas)

Funduplicatura laparoscopica tipo nissen

Esofagogastrroduodenal como estudio inicial:

- ✓ Endoscopia
- ✓ Ph-metría y manometría

# Perforación esofágica



Bibliografía: De sus diapos :3