



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITAN**



TEMA:
ALGORITMO APENDICITIS

MATERIA:
CLINICAS QUIRURGICAS COMPLEMENTARIAS

ALUMNA:
DANIELA ELIZABETH CARBAJAL DE LEÓN

GRADO Y GRUPO:
SEPTIMO "A"

DOCENTE:
DR. ALAN DE JESÚS MORALES DOMÍNGUEZ

COMITAN DE
DOMINGUEZ CHIAPAS
03 DE MARZO DEL 2025

APENDICITIS

- Inflamación aguda del apéndice
- Es la obstrucción de la luz apendicular como con posterior congestión vascular inflamación y edema

Presentación clínica

Secuencia de Murphy

- Epigastralgia subjetiva y espontánea
- vómitos acompañados de dolor
- náuseas persistentes
- Fiebre de 39-39.5°C a partir de la segunda hora
- dolor en fosa iliaca derecha
- Formación de plastrón (72-92 horas posteriores)

Exploración física dirigida

Paraclínicos

- **Signo de McBurney:** dolor en tercio externo entre espina iliaca anterosuperior derecha y ombligo
- **signo de Blumberg:** dolor a la descompresión brusca en fosa iliaca derecha (Rebote)
- **Signo de Rovsing:** dolor en fosa iliaca derecha al presionar la fosa iliaca izquierda
- **Signo de psoas:** dolor abdominal al extender la cadera con la pierna derecha elevada
- **Signo del obturador:** dolor hipogástrico o en fosa iliaca derecha al realizar rotación interna de la cadera flexionada
- **Signo de Dunphy:** aumento de dolor en fosa iliaca derecha al toser

- **BH:** Leucocitosis (>10,000/mm³) con desviación a la izquierda
- **Proteína C Reactiva** (elevación >100mg/L)
- **EGO:** Puede haber leucocituria o hematuria leve (por irritación secundaria)
- **USG:** Apéndice >6mm de diámetro, pared engrosada, liquido libre periapendicular (**SIGNO DE DIANA**)
- **TC:** dilatación >6mm, pared engrosada, abscesos y perforación
- **RM:** se usa en embarazadas
- **hCGb en orina:** descartar embarazo ectopico
- **Tiempos de coagulación**
- **Grupo y Rh** (1 concentrado eritrocitario)

Positivo

Manejo

Gold standar: TAC

Diagnóstico diferencial

- Preoperatorio: omitir VO, reposición hídrica con suero salino + corregir posibles alteraciones hidroelectrolíticas + antipirético en caso de fiebre con paracetamol y paños fríos + antibióticoterapia con cefalosporinas de segunda generación (cefocetan o cefoxitina) + aspiración por SNG en pacientes con peritonitis o vómito incoercible

- **Gastrointestinales:** gastroenteritis, linfadenitis mesentérica, diverticulitis, colecistitis, úlcera péptica perforada y tiflitis.
- **Extragastrointestinales:** pielonefritis, cólico uretral, embarazo ectópico, quiste ovárico y torsión ovárica.

Apendicectomía

Incisión tipo McBurney-McArthur, de Roux, de Rocky-Davis, Jalaguier-Battle

abierta/laparoscopica

Escalas

ALVARADO

CARACTERÍSTICAS	CLINICA	PUNTOS
Síntomas	Migración de dolor	1
	Anorexia	1
	Náuseas/vómitos	1
Signos	Dolor en cuadrante inferior derecho	2
	Rebote (+)	1
	Fiebre	1
Laboratorio	Leucocitosis	2
	Desviación a la izquierda de neutrófilos	1
	Total	10

RIPASA

DATOS	PUNTOS	DATOS	PUNTOS
Hombre	1	Síntomas <48 horas	1
Mujer	0.5	Síntomas >48 horas	0.5
<40 años	1	Hiperenzimabilidad en fosa iliaca derecha	1
>40 años	0.5	Resistencia muscular voluntaria	2
Extranjero: no residente México	1	Blumberg	1
Dolor fosa iliaca derecha	0.5	Rovsing	2
Náuseas y vómitos	1	Síndrome febril <39 C	1
Dolor migratorio	0.5	Leucocitosis	1
Anorexia	1	EGO negativo	1

Bibliografía

- PROTOCOLO CLÍNICO. GUÍA RÁPIDA (2.A ED.). (2024). [MEDBOOK MEDICAL EDITORIAL]. PABON H. JOSE.
- SCHWARTZ. PRINCIPIOS DE CIRUGÍA (11.A ED., VOL. 2). (2020). [MCGRAW-HILL]. BRUNICARDI CHARLES F.