



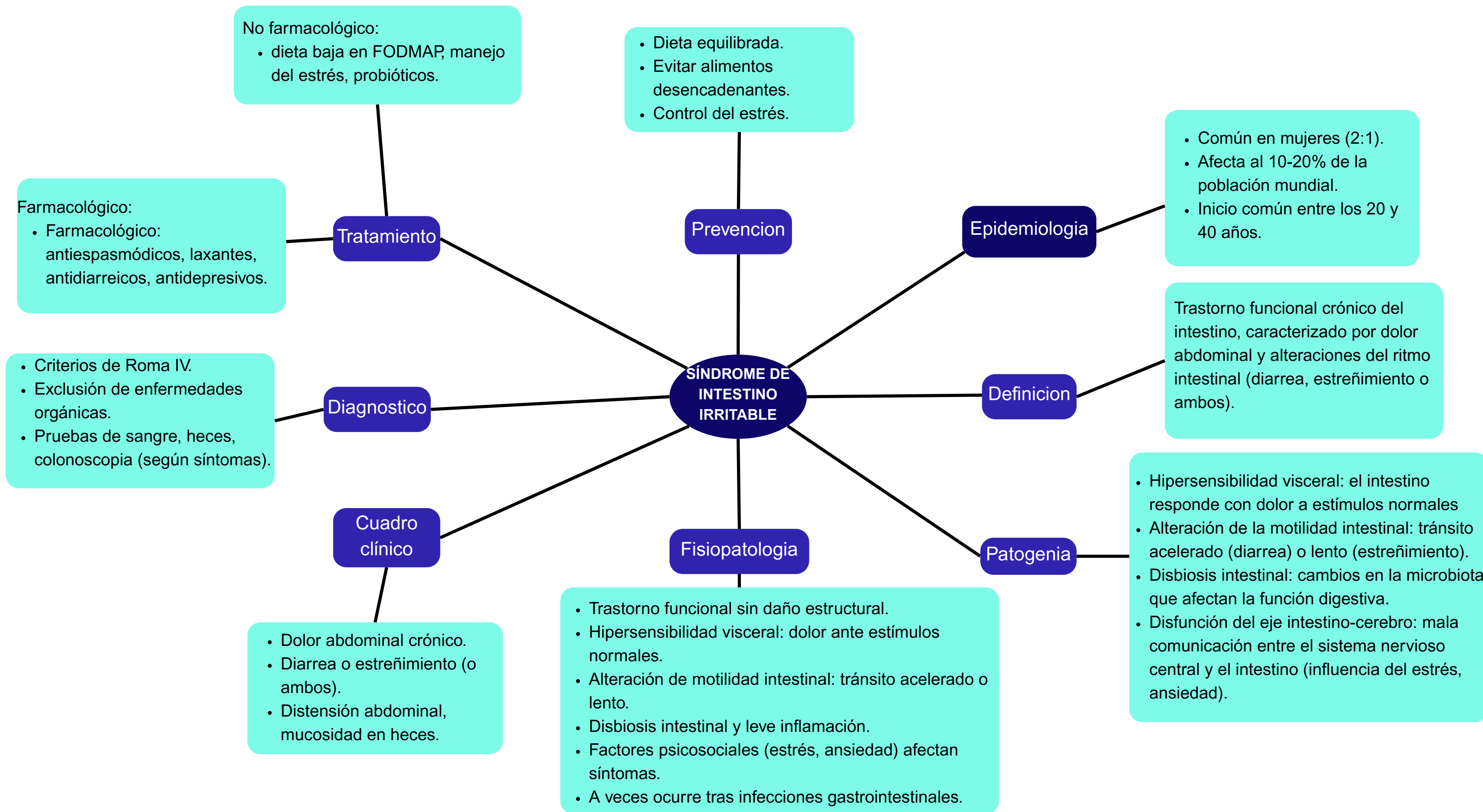
Universidad del sureste
Campus Comitán
Lic. Medicina humana

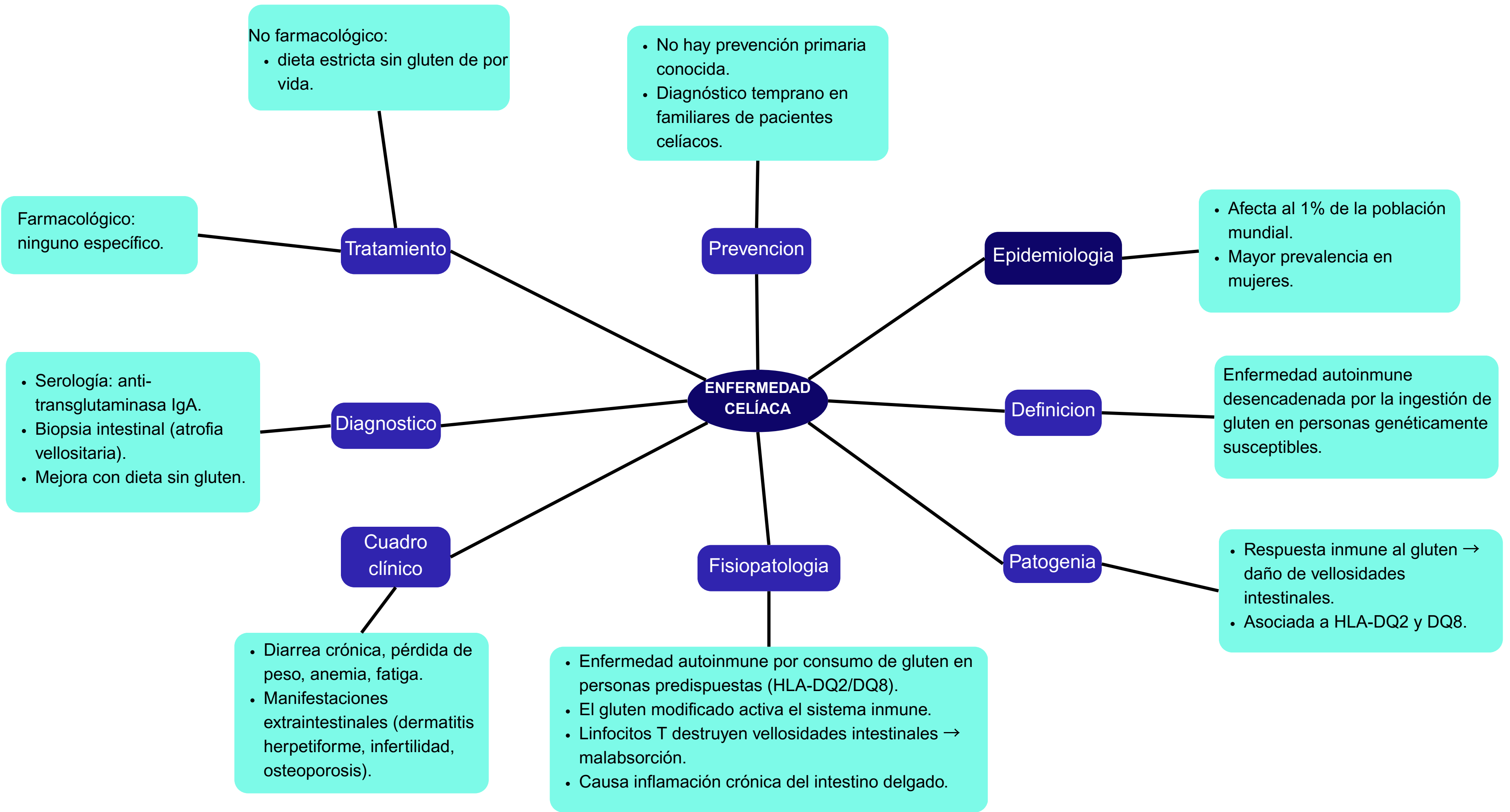


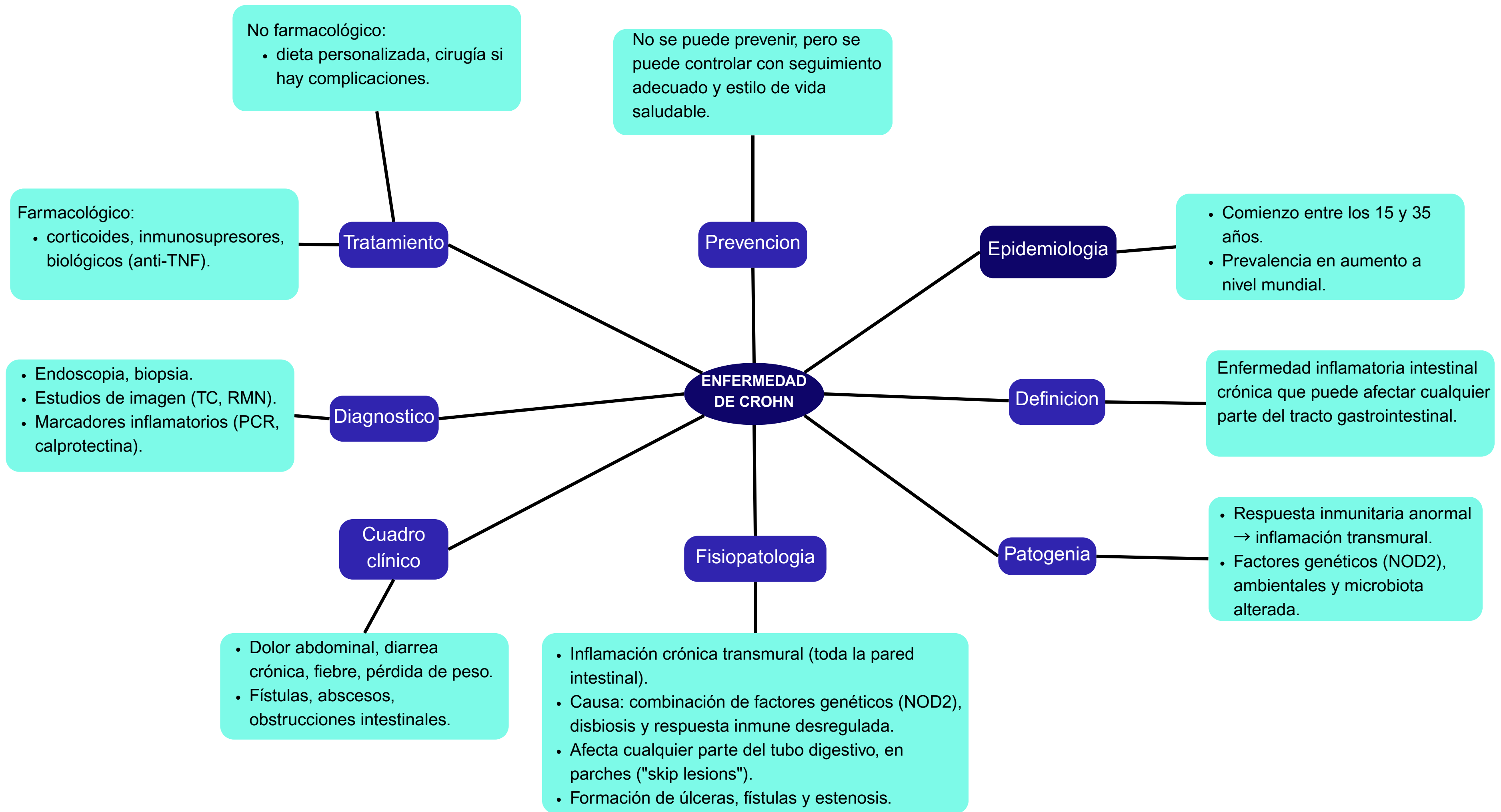
Mapa mental

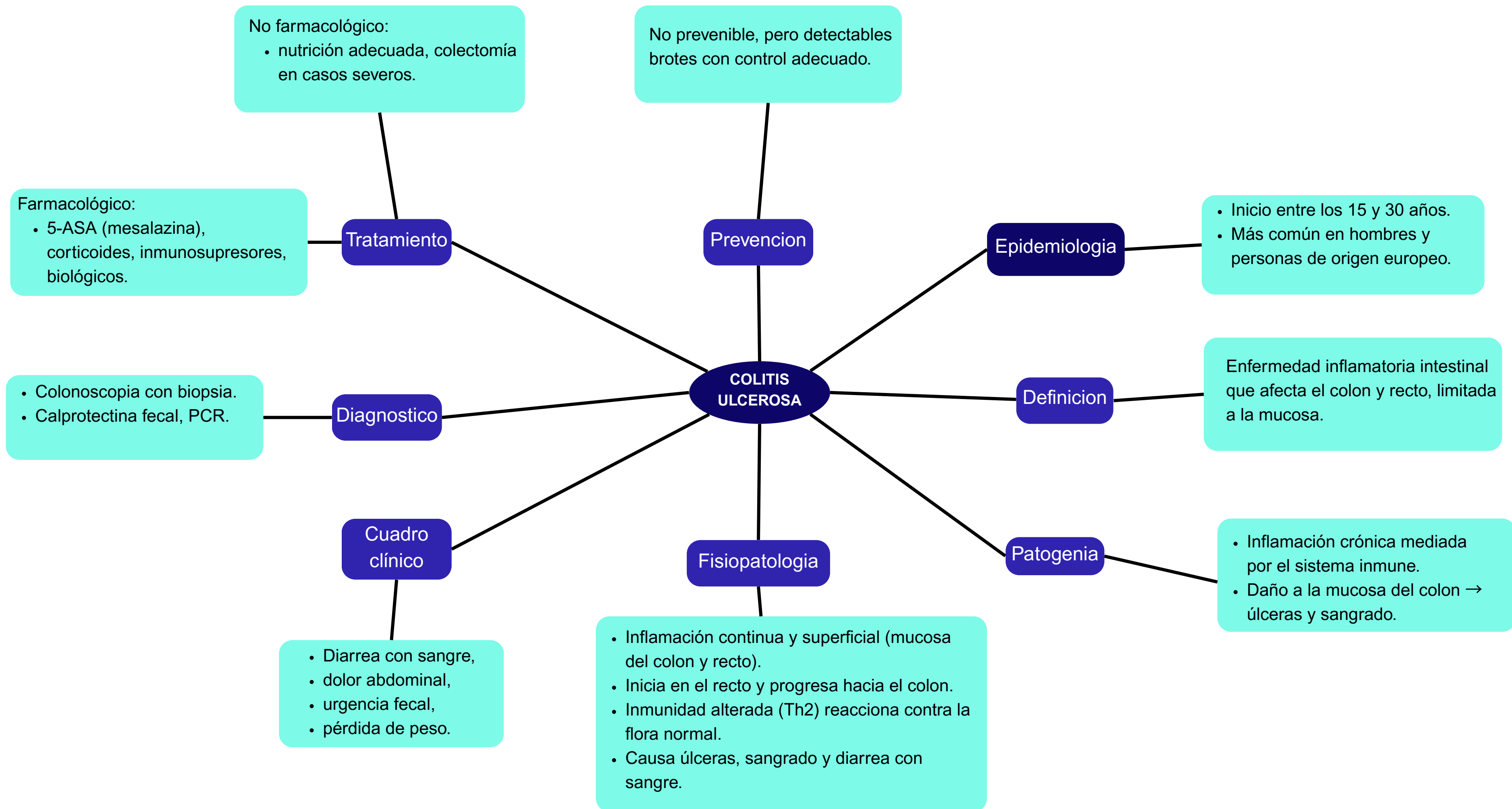
José Antonio Jiménez Santis
Cuarto parcial IV
Fisiopatología III
Dr. Gerardo Cancino Gordillo
Medicina Humana
Cuarto semestre grupo "B"

Comitán de Domínguez Chiapas 11 de julio del 2025









APENDICITIS

Prevencion

No específica, pero el diagnóstico temprano previene complicaciones.

Epidemiologia

- Causa común de abdomen agudo.
- Mayor incidencia entre 10 y 30 años.

Definicion

Inflamación del apéndice vermiforme, generalmente por obstrucción luminal.

Patogenia

Obstrucción por fecalito → proliferación bacteriana → inflamación, isquemia, posible perforación.

Fisiopatologia

- Obstrucción del apéndice (fecalito, linfoide, etc.).
- Aumenta presión → isquemia → proliferación bacteriana.
- Inflamación aguda que puede progresar a necrosis y perforación si no se trata.

Cuadro clínico

- Dolor en fosa iliaca derecha, náuseas, fiebre, vómitos.
- Signos de McBurney, Rovsing, psoas.

Diagnostico

- Clínica + ecografía o tomografía abdominal.
- Leucocitosis, PCR elevada.

Tratamiento

Farmacológico:

- antibióticos preoperatorios.

No farmacológico:

- apendicectomía (laparoscópica o abierta).