



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**NOMBRE DE ALUMNO:**

**EMILI VALERIA ROBLERO VELAZQUEZ**

**NOMBRE DEL DOCENTE:**

**IRMA SANCHEZ PRIETO**

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

**RESUMEN**

**MATERIA:**

**TÉCNICAS QUIRURGICAS**

**GRADO Y GRUPO: SEXTO SEMESTRE**

**TAPACHULA CHIPAS A 30 DE MAYO DEL 2025**

El apéndice es un órgano pequeño en forma de dedo que se extiende desde la primera parte del intestino grueso. Cuando se inflama (hincha) o se infecta, la afección se denomina apendicitis. Cuando tiene apendicitis, su apéndice puede necesitar ser removido. Un apéndice con un agujero puede filtrar e infectar toda el área abdominal. Esto puede ser mortal.

El cirujano puede hacer una incisión pequeña en el lado inferior derecho del área abdominal y extirpar el apéndice.

El apéndice también se puede extirpar empleando pequeñas incisiones quirúrgicas y una cámara. Esto se denomina apendicectomía laparoscópica.

Si el apéndice se ha roto o se ha formado una cavidad de infección (absceso), pueden lavarle el abdomen completamente la cirugía. Se puede dejar un tubo pequeño en el área ventral para ayudar a drenar los líquidos.

Una apendicectomía es una práctica para remover la apendicitis, la afección puede ser difícil de diagnosticar sobre todo en niños, con mayor frecuencia el primer síntoma es el dolor alrededor del ombligo, puede ser leve al principio pero evolucionar a agudo e intenso, otros síntomas que lo acompañan pueden ser diarrea, estreñimiento, fiebre (no muy alta), náuseas, vómitos y disminución del apetito.

El diagnóstico se realiza por análisis de sangre, análisis de orina y pruebas de imagen como radiografía abdominal, ecografía abdominal, TAC o RM.

La apendicectomía se puede realizar por 2 procedimientos:

1. La apendicectomía es una intervención quirúrgica que se hace para extirpar el apéndice. En la apendicectomía laparoscópica, se usa un instrumento quirúrgico llamado laparoscopio. Consiste en un tubo largo y delgado con una cámara diminuta y una luz. Este instrumento permite al cirujano hacer solo unas pocas incisiones pequeñas (cortes) para llevar a cabo la intervención, en lugar de hacer una única incisión larga. Las cicatrices que deja esta operación son más pequeñas y, en la mayoría de los casos, hay menos complicaciones y la recuperación es más rápida.

La intervención dura aproximadamente una hora.

- El médico hace 3 o 4 incisiones muy pequeñas (de entre 1/4 y 1/2 pulgada o 0.6 y 1.3 cm) a través de la piel del abdomen.
- Se bombea un gas inofensivo al interior de este. Esto genera más espacio para que el médico pueda ver el apéndice y los demás órganos.
- El médico inserta un tubo estrecho, que se denomina cánula, a través de una de las incisiones.
- El laparoscopio se inserta a través de la cánula. La cámara envía una imagen del interior del abdomen, donde aparece el apéndice, a la pantalla de una computadora, para que el médico la vea.
- En las otras incisiones se insertan otras cánulas. El médico inserta en ellas pequeños instrumentos para extirpar el apéndice.

2. Apendicectomía por laparotomía (abierta) El cirujano hace una incisión de unos 5 a 10 cm en cuadrante inferior derecho del abdomen y corta a través de las capas de grasa y músculo hasta llegar al apéndice, extrayendo el mismo. Puede colocarse un pequeño tubo de drenaje que se quitará en el hospital en unos días.

(archundia, 2014)

## Bibliografía

archundia, a. (2014). *educacion quirurgica 5*. mexico: mcgraw\_hill.