

Roberto Antonio Alfaro Cancino

EETI. Josue Alejandro Roblero Diaz

Apendicitis

Enfermería Del Adulto

Sexto

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de Julio de 2025.

APENDICITIS

CONCEPTO

Es la inflamación del apéndice cecal, inicia con obstrucción de la luz apendicular, trayendo como consecuencia incremento de la presión intraluminal por acumulo de moco asociado con poca elasticidad serosa.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- ° Inicia con dolor abdominal agudo localizado en región periumbilical
- ° Incrementa rápidamente su intensidad y migra a cuadrante inferior derecho
- ° Pueden aparecer nauseas, vómitos y fiebre mayor a 38°
- ° Dolor en punto de Mc Burney

ETIOLOGÍA

- Obstrucción de la luz
1. Hiperplasia linfóide
 2. Fecalitos/coprolitos
 3. Parásitos
 4. Cuerpos extraños
 5. Tumores
 6. Proliferación bacteriana

FASES

- 1.- catarral de 4-6 hrs
- 2.- flemosa supurativa 6-12 hrs
- 3.- gangrenosa 12-24 hrs
- 4.- perforada - mas de 24 hrs

EPIDEMIOLOGÍA

- Predominancia varones:mujeres (2:1)
- 10 por cada 10.000 pacientes al año.
- 1ª causa de abdomen agudo quirúrgico.
- Mayor frecuencia en sujetos de las primeras 3 décadas de vida.
- Pico máximo: 15y 30 años.
- Niños <15 años/ancianos: diagnóstico secundario.
- Ancianos: fibrosis que oblitera la luz apendicular

FISIOPATOLOGÍA

- Obstrucción de la luz
- Apéndice vulnerable
- Lucha para vaciar su contenido
- Contracción de capas musculares
- Aumenta secreción de moco y gas
- Distensión de pared e incremento de presión (>45mmHg)
- Respuesta inflamatoria
- Produce obstrucción del flujo linfático y venoso
- Isquemia e hipoxia
- Necrosis de la pared
- Perforación

TRATAMIENTO

Este siempre será Quirúrgico, debido a que si no se extrae el apéndice infectado puede llegar a complicarse

FACTORES DE RIESGO

- ° Dieta baja en fibra
- ° Estilo de vida poco saludable
- ° Genética

DIAGNÓSTICO

- ° Puede ser a través de anamnesis
 - ° Por examen físico presionando puntos de
 - 1.- MC BURNEY
 - 2.- NORRIS
 - 3.- LANZ
- Por estudios de diagnóstico
- 1.- Laboratorios
 - 2.- Gabinete (USG y RX)

ESCALA/TRIADA

Podremos apoyarnos de la Escala de Alvarado para medir con una puntuación total de 10, para definir que el cuadro que cursa el paciente es apendicitis.

Por otro lado encontraremos la Triada de Murphy, la cual relaciona 3 síntomas (Dolor Abdominal, Nauseas o vómitos y Fiebre) para relacionarlos con una posible apendicitis

Anexos

Anexo 1: Escala de Alvarado

TABLA 51.2 Puntuación de Alvarado		
		VALOR
Síntomas	Migratorio	1
	Anorexia	1
	Náuseas	1
Signos	Dolor a la palpación en la fosa iliaca derecha	2
	Dolor a la descompresión (signo de Blumberg)	1
	Febre	1
	Leucocitosis	2
Laboratorio	Desviación izquierda	1
Puntuación total		10

Interpretación:

< 4 Apendicitis poco probable.

5-6 Compatible con apendicitis.

7-8 Probable apendicitis.

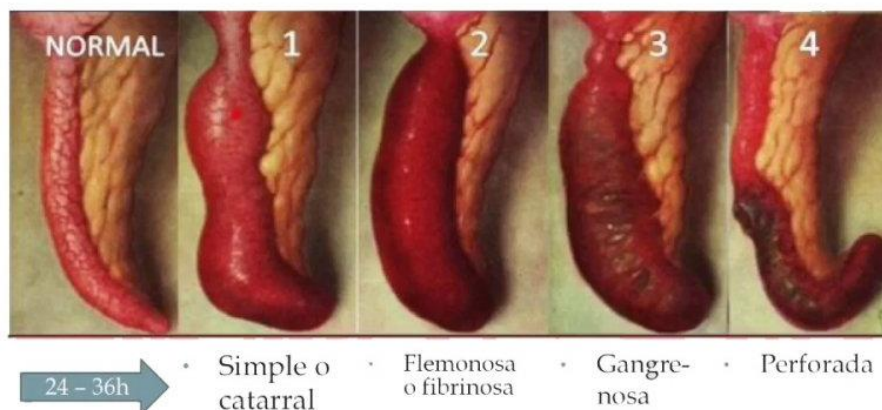
9-10 Muy probable apendicitis.

Adaptado de Alvarado A. A practical score for the early diagnosis of acute appendicitis. *Ann Emerg Med*. 1986;15(5):557-564.

Anexo 2: Triada de Murphy



Anexo 3: Fases de la apendicitis



Bibliografía

EETI. Roblero Diaz Josue Alejandro (recuperado el 19 de Julio de 2025).

Obtenido de Diapositivas Apendicitis Aguda

Universidad Del Sureste, (recuperado el 19 de Julio de 2025). *Universidad Del Sureste*. Obtenido de

[https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/7a48deb82efd688c80b0449b19a97ba3-LC-](https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/7a48deb82efd688c80b0449b19a97ba3-LC-LEN604%20PATOLOGIA%20DEL%20ADULTO.pdf)

[LEN604%20PATOLOGIA%20DEL%20ADULTO.pdf](https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/7a48deb82efd688c80b0449b19a97ba3-LC-LEN604%20PATOLOGIA%20DEL%20ADULTO.pdf)