

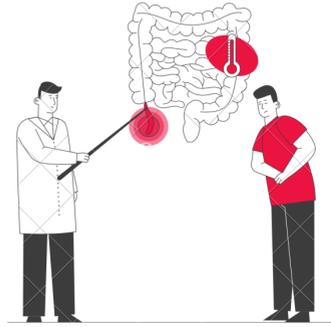
**Nombre del Alumno: Ariana Yomali
Hernández López**

**Nombre del docente: Lic. Josué Alejandro
Roblero Díaz**

Nombre del trabajo: Mapa Mental

**Nombre de la materia: Enfermería del adulto
mayor**

6to Cuatrimestre



- Incidencia global: 86 a 100 casos por cada 100,000 personas/año.
- Más común entre 10 y 30 años.
- Es la causa más frecuente de abdomen agudo quirúrgico.
- Mortalidad: < 0.2% si se trata a tiempo, aumenta si hay complicaciones (perforación, sepsis).

- Inflamación del apéndice vermiforme.
- Considerada una urgencia quirúrgica.
- Puede evolucionar a perforación y peritonitis si no se trata a tiempo.

- Quirúrgico (principal): Apendicectomía (abierta o laparoscópica).
- Antibióticos preoperatorios: para reducir riesgo de infección.
- Manejo conservador en casos seleccionados (apendicitis no complicada): antibióticos + vigilancia.
- Postoperatorio:
 - Vigilancia de signos de infección.
 - Dieta progresiva.
 - Analgésicos.



APENDICITIS

- Clínico principalmente.
- Pruebas complementarias:
 - Hemograma: leucocitosis con neutrofilia.
 - Ultrasonido abdominal (sensible en niños y mujeres).
 - Tomografía computarizada (mayor sensibilidad/especificidad).
 - PCR elevada.
 - Diagnóstico diferencial: gastroenteritis, diverticulitis, embarazo ectópico, torsión ovárica.

- Triada clásica de Murphy:
- Dolor abdominal
 - Náuseas/vómito
 - Fiebre

- Escala de Alvarado (puntuación diagnóstica):
- Dolor migratorio a FID (1 punto)
 - Anorexia (1)
 - Náuseas/vómitos (1)
 - Dolor en FID (2)
 - Fiebre >37.5°C (1)
 - Leucocitosis (2)
 - Neutrofilia (1)
 - Interpretación:
 - <5: Baja probabilidad
 - 5-6: Posible
 - 7-8: Probable
 - 9-10: Muy probable

- Edad (adolescentes y adultos jóvenes).
- Dieta baja en fibra.
- Infecciones gastrointestinales previas.
- Antecedente familiar de apendicitis.
- Obstrucción del lumen apendicular (por fecalito, parásitos, tumores).

- Dolor abdominal (inicia en epigastrio o periumbilical y migra a fosa ilíaca derecha).
- Fiebre baja.
- Náuseas y vómito.
- Pérdida del apetito (anorexia).
- Defensa abdominal y dolor a la palpación (signo de Blumberg).
- Rigidez involuntaria.

