

# APENDICITIS AGUDA

**EDUARDO PORTER CANO, M.D.**  
Pachuca, HGO, México

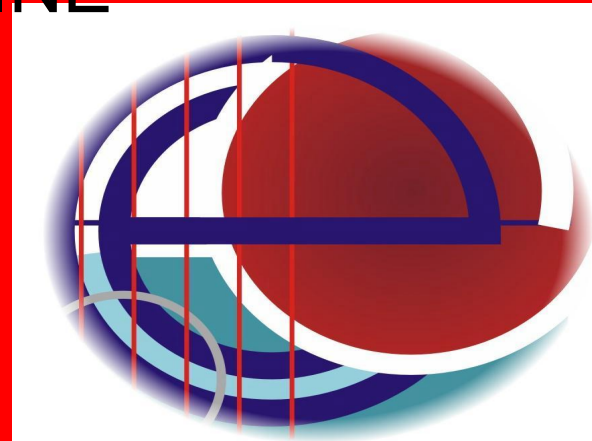
**SOCIEDAD MEXICANA DE  
MEDICINA DE EMERGENCIA**

**INTERNATIONAL FEDERATION FOR  
EMERGENCY MEDICINE**



[www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)

Sociedad Mexicana de Medicina  
de Emergencia A.C.



# Urgencias gastrointestinales

- **Descartar SCA ó IAM**
- Dolor torácico visceral.
- Náusea
- *Descripción del dolor*
- *Factores de riesgo*
- *EKG*

# APENDICITIS

- Apéndice:
  - “Vestigio orgánico con función no determinada”

En lo personal sirve para dos cosas:

1. PARA NADA
2. PARA DAR PROBLEMAS

# APENDICITIS

- ¿Qué es?:
  - Parte especializada del tracto alimentario.
  - 200 folículos de tejido linfoide.
  - Secreción de IgG.

# APENDICITIS

- Historia:

- 1581....."Peritiflitis"
- 1736.....Primeras descripciones
- 1886.....Reginal Fitz, Mac Burney

*"Perforating inflammation of the Vermiform Appendix: With special reference to its early diagnosis and treatment"*

# APENDICITIS

- Incidencia:
  - Es la causa más común de abdomen agudo quirúrgico.
  - 2a – 3a década de la vida

# APENDICITIS

- Patogénesis:

- **Obstrucción del lumen**

Fecalito.....40%

Hipertrofia de tejido linfoide

Bario

Residuos de frutas y vegetales



**SECRECION DE LA MUCOSA**

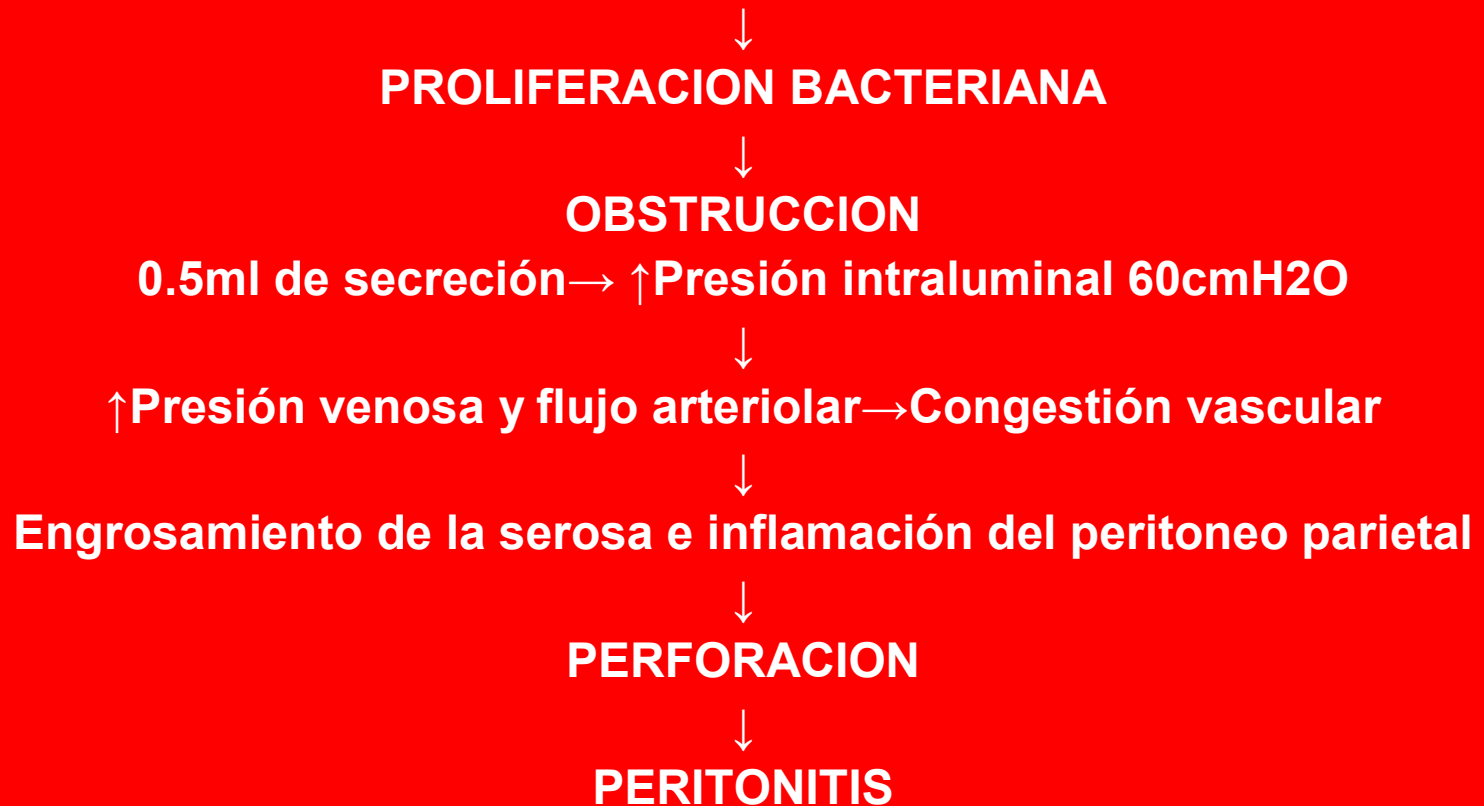


**ACUMULACION EN EL LUMEN**



# APENDICITIS

- Patogénesis:





# APENDICITIS

- Sospecha:

**“Considerar en cualquier paciente que se presente con dolor abdominal que no tiene apendicectomía”**

# APENDICITIS

- Síntomas clásicos:

-Dolor vago, epigástrico, periumbilical

-4 a 6 hrs..... Dolor localizado CID

Anorexia, náusea

vómito.

-Anorexia – Dolor abdominal-naúsea

vómito

# APENDICITIS

- Variaciones:
  - Retrocecal
  - Apéndice largo
  - Retrocecal
  - Suprapúbico

# APENDICITIS

- Signos:
  - Psoas
  - Obturador
  - Rovsing
  - Rebote
  - Talopercusión
  - Mc Burney

# APENDICITIS

- Laboratorio:
  - Leucocitosis mayor 10,000 (90%)
  - EGO
  - PIE
  - Rx abdomen y tórax

# APENDICITIS

- Complicaciones:
  - Perforación.....
  - 24 hrs – 25%
  - 36 hrs - 50%
  - 48 hrs – 75%

# APENDICITIS

- Dx Diferencial:
  - Ileitis aguda
  - Enf. Intestinal Inflamatoria
  - Diverticulo sigmoide ó cecal
  - Diverticulitis
  - Patología uterina ó tuboovárica
  - Torsión gonadal

# APENDICITIS

- **Dx Diferencial:**
  - Epididimitis aguda
  - Embarazo ectópico
  - Mittelschmerz
  - Adenitis mesentérica
  - Hernia inguinal incarcerada



# APENDICITIS

- Tratamiento:
  - Valoración quirúrgica
  - IV
  - AHNO
  - Antibióticos (Bacteroides f.)