

Apendicectomía

El apéndice es una pequeña estructura que se encuentra en la base del colon y tiene el aspecto de un tallo o lombriz. Cuando el apéndice se inflama o se infecta (**apendicitis**), es necesario extirparlo mediante un procedimiento quirúrgico denominado **apendicectomía**. Las apendicectomías son una de las operaciones que se realizan con mayor frecuencia; aproximadamente 1 de cada 2000 personas necesita someterse a una apendicectomía durante su vida.

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA APENDICITIS

- Dolor abdominal
- Náuseas y vómitos
- Fiebre
- Pérdida del apetito
- Estreñimiento o diarrea
- Fatiga y apatía
- Irritabilidad en niños pequeños

PRUEBAS Y DIAGNÓSTICO

Se realiza una historia clínica y se lleva a cabo un examen físico a fin de determinar las posibles causas del dolor abdominal. Existen muchos factores que pueden ocasionar dolor abdominal aparte de la apendicitis. Estos incluyen la gastroenteritis, la indigestión, el estreñimiento, la diverticulitis, las enfermedades de la vesícula biliar, las hernias, las úlceras, las enfermedades del aparato reproductor femenino (incluida la **torsión ovárica** [cuando un ovario se gira], la enfermedad pélvica inflamatoria, el aborto espontáneo de un embarazo y la ruptura de quistes ováricos), las enfermedades del aparato reproductor masculino, las infecciones de la vejiga, los cálculos renales o en la vejiga y otros problemas menos frecuentes.

El dolor abdominal que se asocia habitualmente con la apendicitis suele comenzar alrededor del **ombigo** y luego se concentra en la parte inferior derecha del abdomen. El dolor empeora cuando la persona se mueve o cuando se presiona el abdomen y luego se libera la presión rápidamente (**dolor de descompresión**).

Por lo general, las pruebas incluyen un hemograma completo (para determinar si hay un aumento de los glóbulos blancos, que es evidencia de una infección), química sanguínea, una ecografía abdominal o una tomografía computarizada (computed tomography, CT) del abdomen. Es posible que se indique la realización de radiografías comunes o de otras pruebas para detectar los motivos de los síntomas. Según su afección médica, podrían necesitarse un electrocardiograma (ECG), una radiografía de tórax y pruebas adicionales.

TIPOS DE APENDICECTOMÍA

- **La apendicectomía abierta**, la operación tradicional para la apendicitis, requiere que se realice una **incisión** (un corte) de tamaño mediano en la parte inferior derecha del abdomen. El apéndice se extirpa a través de esta incisión después de que se separa quirúrgicamente de la base del colon. Por lo general, una apendicectomía abierta requiere el uso de anestesia general, pero en algunos casos es posible realizarla con anestesia espinal.
- **La apendicectomía laparoscópica** se realiza usando algunas incisiones pequeñas (a menudo, de menos de una pulgada de largo) y la asistencia de cámaras de televisión que permiten al cirujano ver el apéndice y los otros órganos internos. En la mayoría de los casos, esta técnica se usa para apendicitis temprana y su tiempo de recuperación es en general más breve que el de una apendicectomía abierta. Si el apéndice se **perfora** (revienta) o si hay tejido de cicatrices de operaciones anteriores, es posible que no se pueda realizar una laparoscopia y que sea necesario realizar una apendicectomía abierta. La apendicectomía laparoscópica requiere anestesia general para la operación.
- Es posible que algunos casos de apendicitis no se traten mediante una intervención de emergencia si se administran antibióticos mientras se espera. En el caso de algunas personas, las operaciones pueden retrasarse de manera segura. Los cirujanos toman esa decisión después de analizar cada caso.

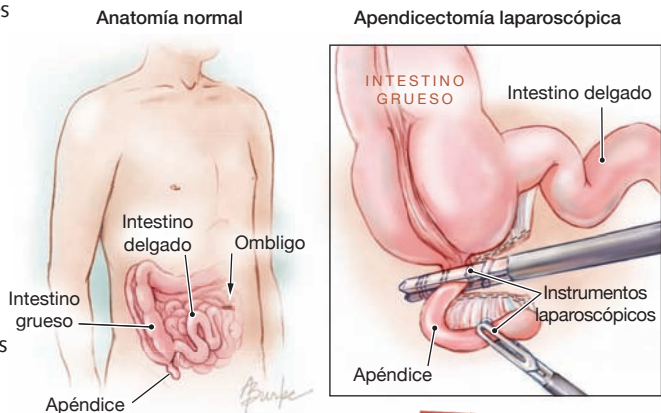
PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- American College of Surgeons (Colegio Estadounidense de Cirujanos) www.facs.org
- Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons (Sociedad de Cirujanos Gastrointestinales y Endoscópicos Estadounidenses) www.sages.org

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al índice de Hojas para el Paciente del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y español. Se publicó una Hoja para el Paciente sobre la apendicitis aguda en niños en el número del 25 de julio de 2007; una sobre las hernias en el número del 25 de mayo de 2011; una sobre el dolor abdominal agudo en el número del 27 de septiembre de 2006; y una sobre la anestesia general en el número del 9 de marzo de 2011.

Fuentes: Centers for Disease Control and Prevention, American College of Surgeons, Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons, American College of Emergency Physicians



Janet M. Torpy, MD, Writer

Alison E. Burke, MA, Illustrator

Robert M. Golub, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales del cuidado de la salud pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

