INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE ATENCION MÉDICA
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
DIVISIÓN DE EXCELENCIA CLÍNICA

Guía de Referencia Rápida

Tratamiento de Apendicitis Aguda

Guía de Referencia Rápida

CK35 Apendicitis Aguda

GPC

Tratamiento de Apendicitis Aguda

ISBN : 978-607-7790-93-8

DEFINICIÓN

Apendicitis aguda.- es la inflamación del apéndice cecal o vermiforme, que inicia con obstrucción de la luz apendicular, lo que trae como consecuencia un incremento de la presión intraluminal por el acumulo de moco asociado con poca elasticidad de la serosa.
Apendicitis simple: apéndice inflamado, en ausencia de gangrena, perforación o absceso periapendicular.
Apendicectomía: Es la remoción quirúrgica del apéndice cecal

APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA COMPARADA CON APENDICECTOMÍA ABIERTA

La apendicectomía laparoscópica está contraindicada en pacientes menores de 5 años de edad y en el adulto mayor. En el adulto mayor por las enfermedades concomitantes y los cambios fisiológicos (hemodinámicos y ventilatorios) que ocurren durante la insuflación del neumoperitoneo.
En los contextos clínicos donde la experiencia profesional y los equipos quirúrgicos están disponibles y accesibles, se recomienda en general la utilización de laparoscopia y apendicectomías laparoscópica en todos los pacientes con sospecha de apendicitis, a menos que la laparoscopia en sí esté contraindicada o no sea posible realizarla.
Comparando la apendicectomía abierta con la laparoscópica, esta última puede reducir las complicaciones postoperatorias de infección de pared y el íleo paralítico en niños.
La cirugía laparoscópica se encontró que es claramente superior para pacientes con diagnóstico presuntivo de apendicitis y principalmente en mujeres en edad fértil

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA

La profilaxis con antibióticos es efectiva en la prevención de las complicaciones postoperatorias en los pacientes apendicectomizados, ya sea con una administración preoperatoria, transoperatoria o postoperatoria, y se podría considerar una práctica habitual en las apendicectomías de urgencia.

Se sugiere profilaxis antibiótica preoperatorio con 2g de cefoxitina intravenosa en el momento de la inducción anestésica a todos los pacientes.

Otra alternativa es la cefazolina (1-2 grs. IV) mas metronidazol (500 mgs IV) dosis única como profilaxis antibiótica

En caso de no contar con cefazolina y cefoxitina se recomienda el uso de cefotaxima como antibiótico para la profilaxis antimicrobiana en apendicitis aguda y en caso de hipersensibilidad a este fármaco se utilizara la amikacina

ANESTESIA Y ANALGESIA POSTOPERATORIA

Para la analgesia se recomienda como primera opción los AINES. Dentro de estos, el paracetamol por vía intravenosa es el de primera elección para todas las edades, contando con alternativas institucionales tales como: Ketorolaco y metamizol sódico.

Habitualmente la apendicectomía laparoscópica se realiza bajo anestesia general.

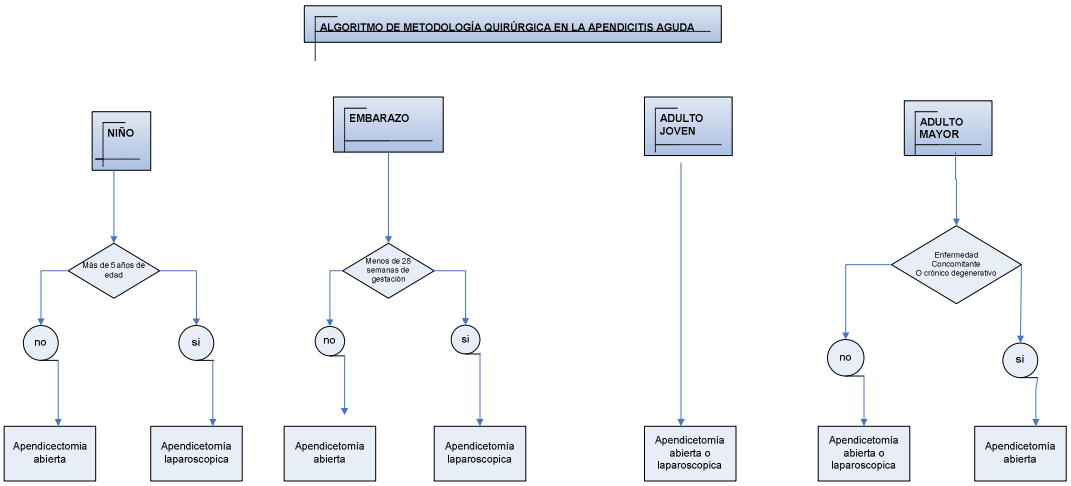
APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA EN EL EMBARAZO

La apendicectomía laparoscópica es un procedimiento seguro en embarazadas, con mínima morbilidad materno-fetal. La decisión final de realizar laparoscopia o laparotomía dependerá de la experiencia y criterio del cirujano. En caso de que un Gineco Obstetra diagnostique un cuadro apendicular, debe llamar y apoyarse en un cirujano para el tratamiento quirúrgico.

REFERENCIA DE CIRUGÍA A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

En caso de que algún paciente intervenido de Apendicectomía ya sea abierta o por vía laparoscópica presente sepsis abdominal será referido al hospital más cercano de segundo o tercer nivel que cuente con el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos.

Algoritmos


ALGORITMO DE METODOLOGÍA QUIRÚRGICA EN LA APENDICITIS AGUDA
NIÑO
Más de 5 años de edad
no
si
Apendicectomia abierta
Apendicetomia laparoscopica
EMBARAZO
Menos de 28 semanas de gestación
no
si
Apendicetomia abierta
Apendicetomia laparoscopica
ADULTO JOVEN
Apendicetomia abierta o laparoscopica
ADULTO MAYOR
Enfermedad Concomitante O crónico degenerativo
no
si
Apendicetomia abierta o laparoscopica
Apendicetomia abierta