



Apendicitis

La apendicitis es la inflamación del apéndice, un tubo cerrado de tejido que se encuentra unido al intestino largo en la parte inferior derecha del abdomen. La inflamación puede ocurrir cuando el apéndice se infecta o bloquea con heces, con objetos foráneos o con un tumor.

Su doctor podría utilizar un ultrasonido abdominal o pélvico, una TC de abdomen y pelvis, una RMN de la pelvis, o una radiografía para evaluar su condición. El tratamiento más común para la apendicitis es la extirpación quirúrgica del apéndice. Si el apéndice se rompe y crea un absceso, su doctor podría recomendar un drenaje percutáneo del absceso para extraer de su cuerpo el líquido infectado.



¿En qué consiste la apendicitis?

La apendicitis es una condición causada por la inflamación del apéndice. El apéndice es un tubo sin salida (cerrado en un extremo) de tejido adosado al intestino grueso, en la parte inferior derecha del abdomen.

Cuando el apéndice se infecta o bloquea, se produce inflamación. Los bloqueos pueden ser causados por:

- materia fecal
- cuerpos extraños (objetos o sustancias que han sido introducidos desde afuera)
- un tumor

Un síntoma temprano de la apendicitis es el dolor, por lo general en el centro del abdomen, pero algunas veces en el costado derecho. El dolor puede ser difuso al comienzo, pero se puede volver más agudo y severo. Otros síntomas que acompañan el dolor pueden ser fiebre leve (por encima de los valores normales pero menor a 100°), vómitos o náuseas.

Algunos individuos, en particular los niños, pierden el apetito.

A medida que la condición progresa, por lo general, se siente un dolor muy severo en la parte inferior derecha del abdomen.

A medida que el apéndice continúa inflamándose, los síntomas pueden incluir:

- dolor agudo o que empeora, o punzadas en el abdomen, recto o espalda
- hinchazón o sensibilidad del abdomen
- náuseas o vómitos severos
- fiebre alta (más de 100°)
- diarrea o estreñimiento
- incapacidad para eliminar el gas

La apendicitis puede ser difícil de diagnosticar porque existen otras condiciones que causan síntomas similares. No todos los que tienen apendicitis exhiben todos estos síntomas. Si usted tiene cualquiera de estos síntomas, particularmente dolor abdominal que continúa y empeora, contacte inmediatamente a su médico.

¿Forma en que se diagnostica y evalúa la apendicitis?

Se pueden utilizar varios exámenes para evaluar la apendicitis:

- Se puede realizar un ultrasonido pélvico o abdominal. El ultrasonido es un tipo de examen por imágenes que usa ondas de sonido para crear imágenes del interior del abdomen y/o pelvis. Para información sobre los procedimientos de ultrasonido realizados en niños, visite la página de ultrasonido abdominal pediátrico.
- Se puede realizar una TAC del abdomen y la pelvis. Durante una exploración por TAC se usan rayos X para capturar imágenes del interior del abdomen y la pelvis. Para información sobre las exploraciones por TAC en niños, visite la página de TAC pediátrico.
- En los pacientes jóvenes o en mujeres que están embarazadas se puede realizar una RMN de la pelvis. La RMN obtiene imágenes del cuerpo usando un imán poderoso.
- En algunos casos, el estudio por imágenes inicial podría ser una radiografía abdominal o del tórax. Algunas veces el estreñimiento, e incluso la neumonía, pueden causar dolor abdominal similar al que se presenta con la apendicitis.

¿Cómo se trata la apendicitis?

El tratamiento más común para la apendicitis es una apendectomía, o cirugía para remover completamente el apéndice. Sin embargo, en algunos pacientes, el apéndice puede romperse y llevar a la formación de un absceso, o colección de pus. En este caso, además de la realización de la apendectomía, su médico podría recomendar que se le realice un procedimiento de drenaje percutáneo del absceso, para

remover el fluido de su cuerpo. Los pacientes que son sometidos a un drenaje percutáneo del absceso permanecerán hospitalizados por unos pocos días. El seguimiento generalmente se realiza en forma ambulatoria y su radiólogo de intervención se ocupará de asegurar que su recuperación proceda de acuerdo a lo planeado.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2019 Radiological Society of North America (RSNA)