

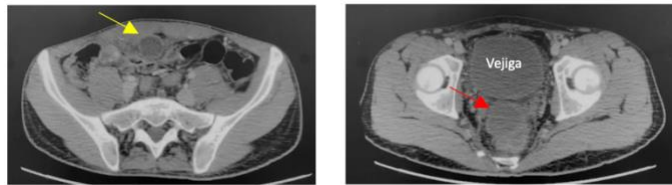
APENDICITIS AGUDA COMPLICADA

CASO: varón de 21 años sin antecedentes de interés que consulta en urgencias por un cuadro de vómitos y dolor abdominal que se etiqueta de gastroenteritis aguda. 4 días después, regresa a urgencias con intensificación del dolor abdominal, más focalizado en fosa iliaca derecha.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

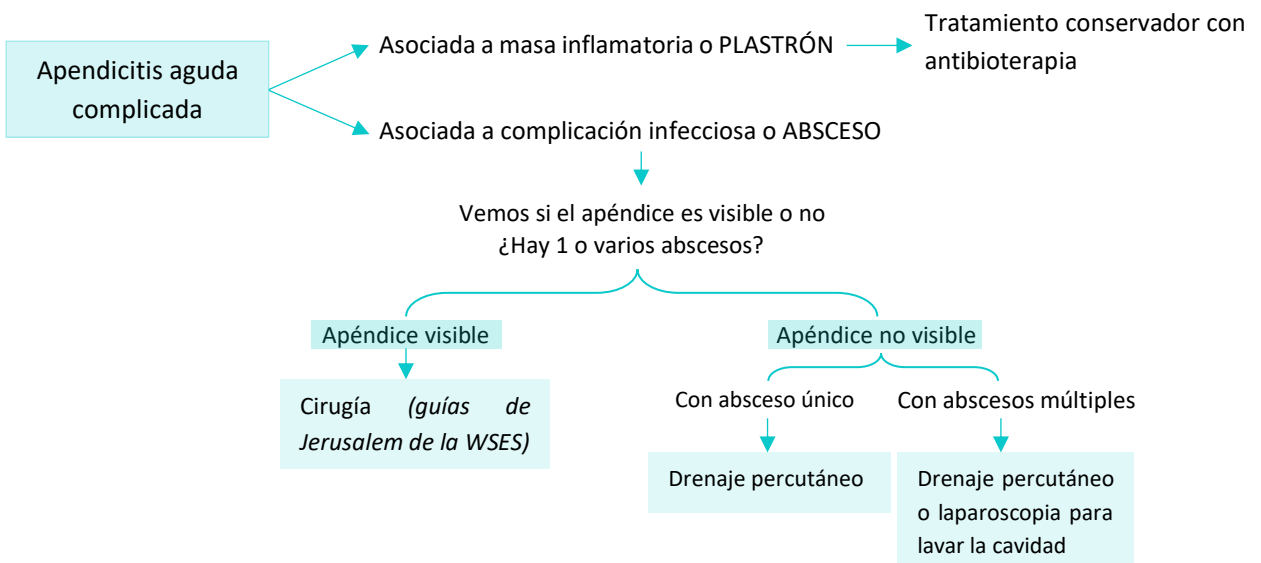
1º Analítica general: leucocitosis **15.000** (valor normal 4.500-11.000) y elevación de PCR (proteína C reactiva) -> *orienta a infección o inflamación*.

2º Ecografía y TC que muestran un apéndice engrosado (15mm de diámetro y 10cm de longitud) y **2 colecciones:** una posterior a la pared del recto anterior derecho (*flecha amarilla*) y otra en la pelvis (*flecha roja*), sin estar comunicadas ambas colecciones.



Diagnóstico -> apendicitis aguda evolucionada en varón joven con 2 abscesos intraabdominales

TRATAMIENTO: para enfocar el tratamiento, debemos tener en cuenta los **tipos de apendicitis** que podemos encontrar:



En nuestro caso, se optó por realizar una apendicectomía abierta asociando el drenaje directo de las dos colecciones.



Cirugía abierta
Vs
Laparoscopia
Se plantean según el perfil del paciente