
 Gobierno de Chile	SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA	Código : DSSA014
		Edición : 1°
		Fecha : 29.12.2010
		Página : 1 DE 5
		Vigencia : 3 AÑOS
APENDICITIS AGUDA		


Autorización del Documento
Elaborado por: Dr. Gino Olavarría Pérez
Revisado por: Dra. Mariela Quiroz EU. Claudia Camerati Mat. Claudia Muñoz
Aprobado por: Director Hospital San Camilo Director Hospital San Juan de Dios
Validado por: Consejo Integrador de la Red Asistencial
Autorización del Director(s) del Servicio de Salud: Sr. Rodrigo Infante Cotroneo

 Gobierno de Chile	SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA	Código : DSSA014
		Edición : 1°
		Fecha : 29.12.2010
		Página : 2 DE 5
		Vigencia : 3 AÑOS
APENDICITIS AGUDA		

- ✓ **Objetivo:** Definir manejo del dolor abdominal agudo y/o sospecha de Apendicitis aguda en Servicios de Urgencia de Atención Primaria y Hospitales de Menor Complejidad del Servicio de Salud Aconcagua.
- ✓ **Alcance:** Servicios de Atención Primaria de Urgencia, Servicios de Urgencia Rural, Centros de Salud, Consultorios, Servicios de urgencia Hospitales de menor complejidad, Servicio de Urgencia de hospitales de mayor complejidad.
- ✓ **Responsables de la ejecución:** Médicos, Enfermeras(os), Matronas(es) que se desempeñan en APS y Hospitales.
- ✓ **Definiciones y Abreviaturas:**

APS	Atención Primaria de Salud
SF	Solución Fisiológica
SGS	Solución Glucosalina
FID	Fosa Ilíaca Derecha
EF	Examen Físico
IAM	Infarto Agudo al Miocardio
GEA	Gastroenteritis Aguda
UEH	Unidad de Emergencia Hospitalaria
HOSCA	Hospital San Camilo
VVP	Vía Venosa Permeable
TTO	Tratamiento
S/R	Sin Respuesta
PNA	Pielonefritis Aguda

- ✓ **Distribución:** Policlínico de morbilidad y servicio de urgencia de Centros de Atención Primaria, Servicio de Urgencia Hospitalario. Pagina de Servicio de Salud Aconcagua.
- ✓ **Responsable del Monitoreo:** Jefes de Servicio de Urgencia de Hospitales de Mayor Complejidad.

 Gobierno de Chile	SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA	Código : DSSA014
		Edición : 1°
		Fecha : 29.12.2010
		Página : 3 DE 5
		Vigencia : 3 AÑOS
APENDICITIS AGUDA		

✓ **Cuadro clínico: sospecha de Apendicitis Aguda**

- Dolor epigástrico sin síntomas que lo precedan, de intensidad moderada, que migra a la fosa ilíaca derecha en el lapso de 4 a 8 horas. En el momento de consultar el dolor ya se encuentra localizado en este lugar, asociado a resistencia muscular. Signos de irritación peritoneal (Blumberg) pueden estar presentes o no ser evidentes.
- Anorexia y náuseas.
- Taquicardia,
- Temperatura axilar entre 37 y 38 grados con diferencia axilo-rectal de 1 grado
- Recuento de leucocitos: elevado sobre 12.000.

Diagnóstico diferencial: infección del tracto urinario, salpingitis gonocócica, ileitis aguda, hemoperitoneo secundario a la ovulación en la mujer (dolor de la mitad del ciclo menstrual), quiste ovárico roto o torcido, embarazo tubario, adenitis mesentérica, particularmente en los menores de 15 años,


✓ **Manejo en APS:**

Cuando el cuadro clínico no es claro en su comienzo, puede observarse la evolución del paciente durante las próximas 6 a 8 horas con el fin de que la enfermedad se haga clínicamente evidente.

Existen Score diagnósticos ampliamente utilizados, los cuales pueden ser de utilidad para médicos no especialistas en el tema. (Ver tabla 1)

SCORE DIAGNÓSTICO DE APENDICITIS (SDA)

<i>Alvarado</i>			<i>SDA</i>		
<i>Variable</i>		<i>Puntos</i>	<i>Variable</i>		<i>Puntos</i>
Dolor en cuadrante inferior derecho		2	Dolor en cuadrante inferior derecho		2
Blumberg		1	Blumberg		1
Migración del dolor		1	Migración del dolor		1
Náusea/vómito		1	Dolor al movimiento		1
Anorexia		1	No dolor similar previo		1
Temperatura oral >37,2 °C		1	Anorexia		1
Leucocitosis		2	Náusea/vómito		1
Neutrofilia >75%		1	Temperatura rectal >37,5 °C		1
			Leucocitosis		1
<i>Score</i>		<i>10</i>	<i>Score</i>		<i>10</i>
Negativo para apendicitis		0-4	SDA1: Negativo		0-4
Posible apendicitis		5-6	SDA2: Diagnóstico dudoso		5-6
Probable apendicitis		7-8	SDA3: Apendicitis		7-10
Apendicitis		9-10			

 Gobierno de Chile	SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA	Código : DSSA014
		Edición : 1°
		Fecha : 29.12.2010
		Página : 4 DE 5
		Vigencia : 3 AÑOS
APENDICITIS AGUDA		

Exámenes:

- Recuento de blancos.
- Ex. Orina(sedimento) o Combur Test
- Prueba Embarazo
- Tacto Rectal

Tratamiento:

- VVP+SF/SGS 500mL IV
- AINEs IV
- No antiespasmódicos

✓ ***Criterios de referencia a Especialidad:***

Cuando derivar:

Todo cuadro sospechoso de abdomen agudo debe ser derivado, ya que la resolución es quirúrgica.

Documentación clínica requerida: Llamada a cirujano de turno o médico que lo subrogue, Interconsulta con Historia Clínica y Examen Físico (+), Resultados Exámenes efectuados, tto. Administrado, Puntajes Alvarado + SDA, toda información pertinente.

Información administrativa:


Unidad de emergencia San Camilo: Santa María, San Felipe, Panquehue, Putaendo, Catemu, Llay-lLAY.

Unidad de Emergencia San Juan de Dios: Rinconada, Calle Larga, Los Andes, San Esteban.

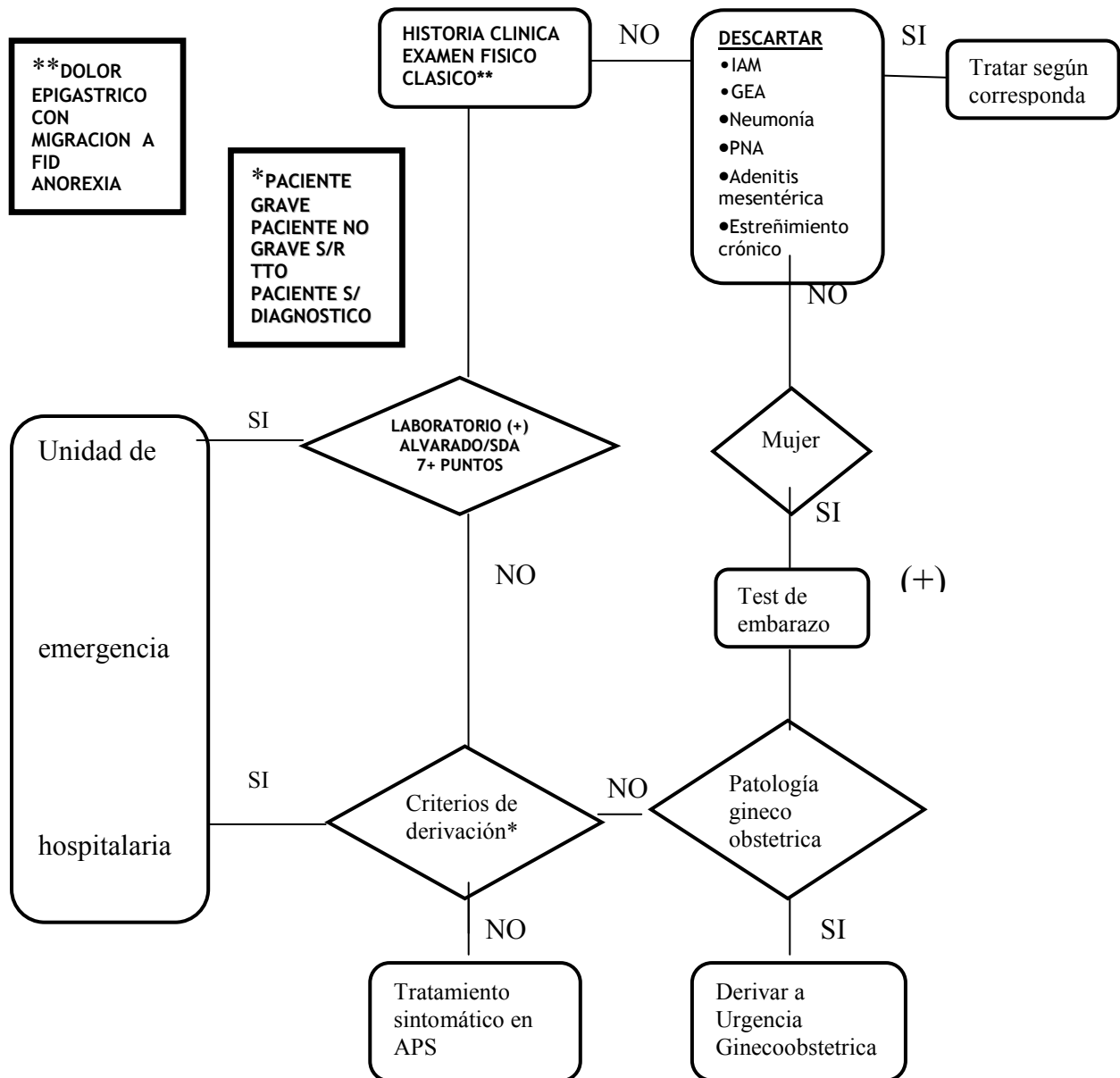
Prioridad: 0 (Servicio de Urgencia)

✓ ***Contrarreferencia:***

Descartado cuadro de urgencia quirúrgico abdominal, el paciente se remitirá a centro de origen.

 Gobierno de Chile	SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA	Código : DSSA014
		Edición : 1°
		Fecha : 29.12.2010
		Página : 5 DE 5
		Vigencia : 3 AÑOS
APENDICITIS AGUDA		

✓ **Flujograma**



✓ **Bibliografía:**

1. Beltrán M., Villar R., Tapia T. Score diagnóstico de apendicitis: Estudio prospectivo, doble ciego, no aleatorio. *Rev. Chil de Cirugia* 2004; 56(6): 550-7