

APENDICECTOMIA ABIERTA

CIRUGÍA GENERAL



M. Elisa de Castro Peraza - Nieves Lorenzo Rocha - Rosa Llabrés Solé - Ana M. Perdomo Hernández - M. Inmaculada Sosa Álvarez

La **apendicectomía** es la técnica quirúrgica para extraer el apéndice cecal. La indicación más frecuente para la apendicectomía es la apendicitis aguda. Esta cirugía puede realizarse por técnica abierta o laparoscópica

INSTRUMENTAL NECESARIO:

Caja de apéndice, laparotomía o similar

TÉCNICA QUIRÚRGICA:

Tras preparar la piel y el campo se realiza incisión de Mc Burney

Disección de aponeurosis anterior, músculo oblicuo menor, músculo recto anterior, aponeurosis posterior e incisión de peritoneo con tijeras de metzembaum y haciendo hemostasia con bisturí eléctrico

Localización del ciego siguiendo una de las tenias hasta llegar a la base del apéndice, extraer el apéndice tomando la extremidad distal de su meso apéndice con pinzas de Bacock y tijeras de metzembaum y gasa.

Cortar el meso apéndice por dentro de la arteria pedicular, liberando el apéndice con pinzas de hemostasia

Una vez liberado el apéndice realizar una bolsa de tabaco o jareta en su base

Comienza el tiempo séptico ligando la base y cortando el apéndice con bisturí. Con una pinza se invagina el muñón apendicular.

Se entrega el apéndice y el material contaminado. Se acaba el tiempo séptico y se cambia de guantes a todo el equipo

Posteriormente se procede al lavado y revisión de la cavidad, recuento de gasas y compresas y cierre por planos

POSICIÓN QUIRÚRGICA:

La intervención se realiza con el paciente en decúbito supino. Ambos brazos se colocan en ángulo recto

TIPO DE ANESTESIA:

Anestesia general con paciente intubado y monitorización de pulso (pulsioximetría) , presión arterial y ECG.

RECOMENDACIONES:

Proteger las zonas de apoyo en la mesa quirúrgica (huevo popliteo, talones)

Tener especial cuidado con el material contaminado y la propia apéndice

Realizar recuento de gasas y compresas ante posible reconversión

RECURSOS DE INTERÉS:

URL video youtube: <https://www.youtube.com/watch?v=FUQyPlcYaJI>

Mosquera M, Kadamani A, Pacheco M, Villarreal R, Ayala JC, Fajardo LP et al. Apendicectomía laparoscópica versus abierta: comparables...Rev Colomb Cir. [revista en la Internet]. 2012 [citado 2015 Sep 21]; 27:121-12. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v27n2/v27n2a4.pdf>

Alberto Chousleb K, Ariel Shuchleib C, Samuel Shuchleib Ch. Apendicectomía abierta vs laparoscópica. Cirujano General [revista en la Internet]. 2010 [citado 2015 Sep 21]; 32 (1). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2010/cge101ad.pdf>

Morales Uribe CH., ¿Apendicectomía abierta o laparoscópica? Rev Colomb Cir [revista en la Internet]. 2004 [citado 2015 Sep 21]; 19(1):17-22. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v19n1/v19n1a3.pdf>