

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Feb 22, 2024

Apendicitis

Tener apendicitis puede ser doloroso y preocupante. Es probable que necesites una operación. Pero la mayoría de las personas se recuperan por completo.

Puede utilizar la información de este prospecto para hablar con su médico acerca de sus tratamientos.

Qué es la apendicitis?

Si tienes apendicitis, significa que tu apéndice está inflamado o infectado. El apéndice es un pequeño tubo de tejido que se encuentra en la parte inferior derecha de los intestinos. Pequeños trozos de alimentos parcialmente digeridos o líquido en los intestinos pueden atascarse en el apéndice y causar una infección.

Cúales son los síntomas?

El primer signo suele ser **dolor en el abdomen**. Después de unas horas, el dolor puede viajar al lado derecho de la parte inferior del abdomen. El dolor puede empeorar si te mueves, y puede mejorar un poco si levantas las rodillas.

Otros síntomas pueden incluir:

- pérdida de apetito
- vómitos
- fiebre leve
- estreñimiento o diarrea.

Pero no todas las personas con apendicitis presentan todos estos síntomas.

Es muy importante **consultar a un médico con urgencia** si es posible que tenga apendicitis. Si no recibe tratamiento, su apéndice puede reventar. Esto puede causar una infección grave llamada **peritonitis**.

Un apéndice reventado es más común en bebés, niños pequeños y personas mayores. Esto se debe a que la apendicitis es más difícil de detectar para los médicos en niños y personas mayores.

Cómo lo diagnostican los médicos?

Si tiene algunos de los síntomas mencionados anteriormente, esto sugerirá a un médico que podría tener apendicitis. Pero hay pruebas que pueden hacer para asegurarse.

Por ejemplo, es posible que le hagan una ecografía para observar el apéndice y el área circundante. Si su médico no puede obtener una buena vista de su apéndice con una ecografía, es posible que le hagan otros tipos de exploraciones, como una tomografía computarizada (TC). Este tipo de exploración utiliza rayos X para observar los órganos internos. Se puede detectar si el apéndice está inflamado. Es probable que también le hagan análisis de sangre y de orina.

Qué tratamientos existen?

Cirugía

Si tienes apendicitis, es probable que necesites una cirugía para extirpar el apéndice. Si el apéndice se ha reventado, tendrá que someterse a una cirugía.

Hay dos tipos de cirugía para la apendicitis. Si se somete a una **cirugía abierta**, el cirujano extirpa el apéndice a través de una incisión en la parte inferior derecha del abdomen.

O está la **cirugía mínimamente invasiva**, que también se llama **cirugía laparoscópica**. Ahí es donde el cirujano hace varios cortes más pequeños y extirpa el apéndice a través de ellos con la ayuda de una cámara.

Las personas que se someten a una cirugía mínimamente invasiva tienen menos probabilidades de contraer una infección u otras complicaciones después de la operación. También tienen menos dolor y pueden irse a casa del hospital antes.

El tipo de cirugía que se realice puede depender de varios factores, entre ellos:

- Si está embarazada
- si tiene obesidad (tiene mucho sobrepeso)
- Si ha tenido cirugías previas
- El tipo de cirugía que se realiza con mayor frecuencia en el hospital.

Independientemente del tipo de cirugía a la que se someta, se le administrará **anestesia general**. Esto significa que estará dormido durante la operación y no sentirá ningún dolor.

Después de la operación, el cirujano cerrará el corte o cortes en el abdomen con puntos de sutura o clips. Se le retirarán después de unos días. Tendrá una cicatriz, pero puede desvanecerse lentamente con el tiempo.

Es posible que sienta algo de dolor después de la operación. Se le administrarán analgésicos para ayudar con esto. Si sus analgésicos no funcionan, dígaselo a un médico o enfermero. Es posible que puedan darle diferentes analgésicos o una dosis mayor.

Antibióticos con cirugía

Se le administrarán antibióticos antes de la cirugía. Esto es para ayudar a reducir las posibilidades de infección.

Es probable que le administren estos antibióticos en forma de goteo (también llamado infusión intravenosa o IV). Esto significa que los antibióticos se administran directamente en las venas, generalmente a través de un pequeño tubo que se inserta en la mano. Es posible que debas seguir tomando antibióticos durante unos días después de la cirugía.

Los antibióticos pueden tener **efectos secundarios** en algunas personas. Por ejemplo, algunas personas sienten náuseas o diarrea con ciertos antibióticos. Y algunas personas pueden tener una reacción alérgica a algunos de ellos.

Si no puede someterse a una cirugía de inmediato

Algunas personas no se someten a una cirugía de inmediato. Si la extirpación del apéndice se retrasa mientras recibe otros tratamientos, esto se denomina **apendicectomía a intervalos**.

Por ejemplo, si se ha formado un **absceso**, es posible que primero se le drene. Un absceso es una acumulación de pus. Por lo general, se drena solo con una aguja. El médico utiliza una imagen de tomografía computarizada para ayudar a guiar la aguja.

También se le administrarán antibióticos. Por lo general, estos se administrarán en forma de goteo. Puede cambiar a tabletas cuando esté lo suficientemente bien como para comer.

Es posible que esté lo suficientemente bien como para salir del hospital después de un par de días. Sin embargo, tendrá que volver al hospital cuando esté lo suficientemente bien como para que le extirpen el apéndice, por lo general después de unas seis semanas.

Es poco frecuente, pero algunas personas que no se someten a una cirugía de inmediato descubren que no necesitan que les extirpen el apéndice. Esto sucede si se les puede drenar el absceso y mejoran con antibióticos.

Tratamiento sin cirugía

Para algunas personas con apendicitis, los antibióticos pueden ser el único tratamiento que necesitan.

Esto es más probable si tienes lo que se llama **apendicitis sin complicaciones**. Esto significa que la infección y la inflamación se encuentran principalmente en el apéndice y no se han propagado a otros tejidos ni a la sangre. Existe el riesgo de que vuelva a tener apendicitis. Su médico o enfermera le explicará los riesgos probables.

Qué puedo esperar en el futuro?

Al igual que con cualquier tipo de operación, la cirugía para la apendicitis conlleva riesgos. Por ejemplo, existe el riesgo de infección. Pero la mayoría de las personas se recuperan muy bien. Usted puede vivir bastante feliz sin su apéndice después de que se lo extirpen.

Apendicitis

Es probable que te vayas a casa del hospital en unos días. Con la cirugía mínimamente invasiva, algunas personas incluso se van a casa el mismo día.

Debería poder volver a comer normalmente uno o dos días después de su cirugía. Es probable que necesite tomarse al menos una semana libre del trabajo o la escuela para tener tiempo de recuperarse.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

