

Apendicectomía laparoscópica

¿Qué es?

La **apendicectomía** es una cirugía para extirpar el apéndice. En la apendicectomía **laparoscópica**, se usa un instrumento quirúrgico llamado **laparoscopio** para hacer la cirugía a través de pequeñas incisiones (cortes) en lugar de una más grande. Con esta cirugía, las cicatrices son más pequeñas y, en la mayoría de los casos, hay menos complicaciones y la recuperación es más rápida.

En algunas circunstancias (por ejemplo, si su apéndice se rompe) su médico puede optar por una apendicectomía tradicional, que requiere una incisión más grande para extirpar el apéndice.

¿Por qué necesito la apendicectomía?

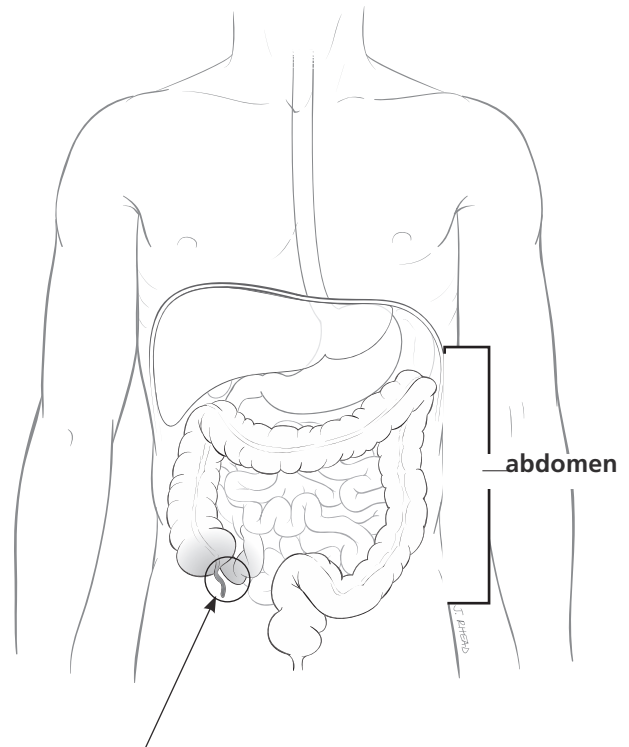
La apendicectomía es el tratamiento para la **apendicitis**, una enfermedad en la cual el apéndice se infecta e inflama. Una apendicectomía es, casi siempre, una cirugía de emergencia. Si el apéndice infectado no se extirpa de inmediato, puede romperse y causar otros problemas, incluso la muerte.

Dado que el apéndice no tiene una función conocida, el vivir sin este no ocasiona problemas de salud conocidos.

¿Cuáles son los síntomas de la apendicitis?

Los síntomas de la apendicitis pueden incluir:

- Dolor abdominal, primero cerca del ombligo y que luego pasa a la parte inferior derecha
- Pérdida de apetito
- Náuseas o vómitos
- Hinchazón abdominal
- Estreñimiento (constipación) o diarrea
- Fiebre



El **apéndice** es una pequeña bolsa de tejido, ubicada cerca de donde el intestino delgado se encuentra con el intestino grueso (colon). Dado que el apéndice no tiene una función conocida, el hecho de vivir sin él no causa problemas de salud.

¿Cómo diagnostica mi médico la apendicitis?

Su médico lo examinará y le hará preguntas acerca de sus síntomas y de su historial médico. También puede solicitarle pruebas de sangre y pruebas con imágenes (como radiografías). Sin embargo, no hay una prueba que le indique a su médico con seguridad que la apendicitis es la causa de sus síntomas. Su médico hará uso de su mejor juicio clínico.

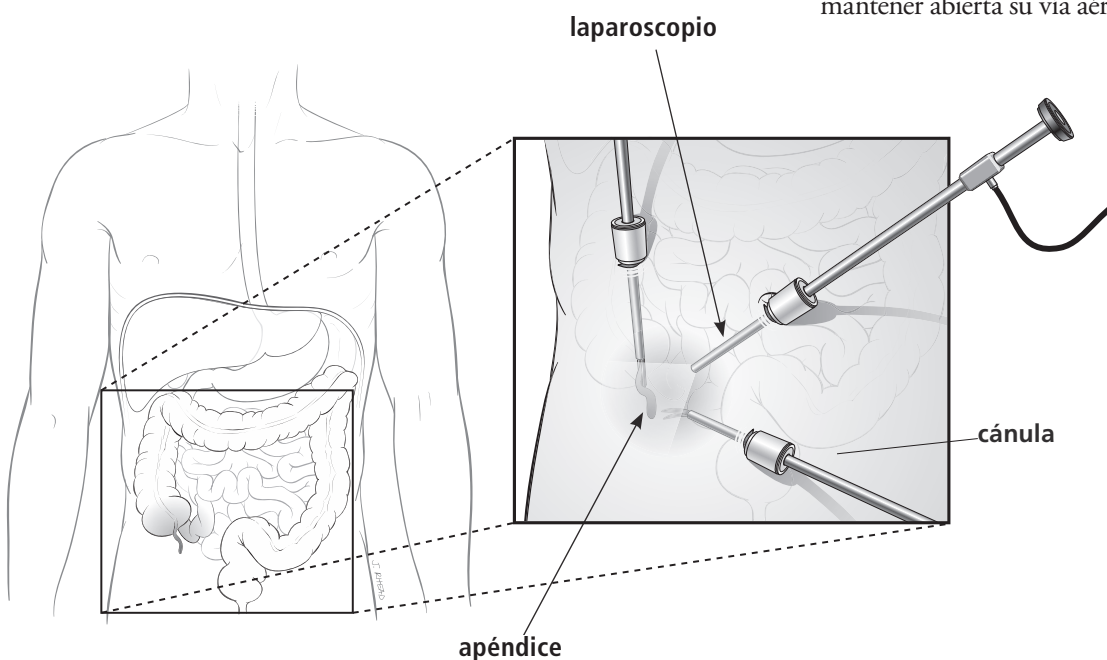
Conversando con su médico acerca de este procedimiento

Su médico hablará con usted acerca del procedimiento, incluso de los beneficios, riesgos y alternativas más comunes. Otros riesgos y beneficios pueden aplicar a su situación médica particular. La conversación con su médico es el aspecto más importante del aprendizaje acerca de la cirugía y sus expectativas.

| Probables beneficios | Riesgos y posibles complicaciones | Alternativas |
|--|--|--|
| <p>La apendicectomía laparoscópica tiene varias ventajas sobre la cirugía tradicional:</p> <ul style="list-style-type: none">• Menos dolor después de la cirugía• Retorno más rápido de la función intestinal y de las actividades normales• Cicatrices más pequeñas• Menos días de estancia en el hospital | <p>Las complicaciones son posibles en cualquier cirugía. La apendicectomía laparoscópica tiene un riesgo relativamente bajo en comparación con otras cirugías abdominales.</p> <ul style="list-style-type: none">• El mayor riesgo es la infección dentro y alrededor de las incisiones o en el interior del abdomen.• Otros riesgos menos frecuentes son lesiones a órganos cercanos, coágulos de sangre, infección y retención urinaria, y problemas cardíacos o respiratorios. Estos riesgos pueden estar asociados a otras enfermedades que usted ya tenga. Su médico tendrá en cuenta estos riesgos y los discutirá con usted. | <p>No hay un tratamiento médico conocido para la apendicitis. El apéndice se debe extirpar quirúrgicamente. La alternativa a la apendicectomía laparoscópica es la apendicectomía tradicional (con una incisión más grande).</p> |

¿Qué sucede antes del procedimiento?

- Puede que le administren un sedante para adormecerlo.
- Se le dará anestesia general para que duerma y no sienta nada durante la cirugía a través de una línea intravenosa (IV, por sus siglas en inglés) colocada en la mano o el antebrazo.
- Se colocará un tubo de respiración en su garganta, para mantener abierta su vía aérea durante la cirugía.



¿Qué sucede durante el procedimiento?

La cirugía durará aproximadamente una hora.

- El médico hará 3 ó 4 incisiones (cortes) muy pequeñas (de entre ¼ y ½ pulgada o 0.6 y 1.3 cm de ancho) a través de la piel del abdomen.
- El abdomen se inflará con un gas inofensivo, creando más espacio para que el médico pueda ver el apéndice y otros órganos.
- El médico insertará un tubo delgado, llamado **cánula**, a través de una de las incisiones.
- A través de la cánula se insertará un **laparoscopio** (un tubo largo con una pequeña cámara de vídeo en su extremo). La cámara enviará imágenes ampliadas a una pantalla del interior del abdomen, incluso el apéndice.
- El médico insertará cánulas adicionales a través de las otras incisiones para introducir pequeños instrumentos quirúrgicos y extirpar el apéndice.

¿Qué sucede después del procedimiento?

- **Cierre de las incisiones.** Las incisiones se cerrarán con pequeños puntos de sutura, pequeñas cintas adhesivas (Steri-Strips), o ambos después de la cirugía. Es posible que le coloquen un apósito (vendaje) sobre las incisiones.
- **Supervisión de la recuperación.** Después de la intervención quirúrgica, lo trasladarán a una sala de recuperación donde vigilarán sus signos vitales (temperatura, pulso, frecuencia respiratoria y presión arterial) durante una hora o más.
- **De vuelta a casa.** La mayoría de las personas se van a su casa el mismo día. Antes de irse, su enfermera le proporcionará instrucciones. Pídale a un amigo o familiar que tome notas, ya que después de la cirugía es posible que usted no recuerde todo. Un adulto responsable deberá llevarlo a casa y quedarse con usted durante las primeras 24 horas.

¿Cómo debo cuidarme en casa?

Cuidado de las incisiones

- Puede quitar los apósitos (vendajes) después de _____ días, o cuando _____.
- Puede bañarse o ducharse después de _____ días.
- Por lo general, si le colocan cintas adhesivas (Steri-Strips), puede dejarlas en su lugar hasta que se le caigan (por lo regular entre 7 y 10 días). El médico podría retirarlas junto con los puntos de sutura en la cita de seguimiento. Puede recortar los bordes de las cintas Steri-Strips si empiezan a despegarse. Avísele a su médico si las Steri-Strips irritan su piel. En este caso, podría ser necesario retirarlas antes.
- Es posible que presente una pequeña cantidad de sangrado en el área de sus incisiones quirúrgicas. Esto es normal. Las mujeres pueden presentar algo de sangrado vaginal. Si es así, utilice toallas, no use tampones.
- Observe si hay señales de infección en el área de la herida, como aumento del enrojecimiento o inflamación, pus o fiebre superior a 101°F (38.3°C). Consulte a su médico si presenta alguna de estas señales.

Control del dolor

- Después de la cirugía, usted podría tener dolor o irritación en el área de la herida que podría tardar varias semanas en desaparecer. Durante los primeros días, usted también podría tener:
 - Dolor en el cuello o el hombro. Esto se debe a la irritación de los nervios, causada por el gas que fue inyectado en el abdomen durante el procedimiento. El dolor podría disminuir si usted cambia de posición.
 - Cólicos o inflamación del abdomen.
 - Dolor de garganta.
- **Tome los analgésicos según las indicaciones del médico.** Su cuerpo puede recuperarse con más rapidez si su dolor está bien controlado. El analgésico que el médico le recetó para tomar en casa es:

Tome los analgésicos exactamente como lo recete su médico. No espere a que el dolor aumente.
- **No tome ningún analgésico que no le haya recetado su médico** y no beba alcohol mientras esté tomando el medicamento.
- **La medicina para el dolor puede causar estreñimiento (constipación).** Tome medicamentos de venta libre, como ablandadores de heces o laxantes, en caso de que sea necesario.

Reposo, actividad y trabajo

Descansar mucho después de la cirugía ayuda a que su cuerpo sane. También es importante que se levante y se mueva durante el día.

- **Tome el primer día con calma.** Descanse el día de la cirugía; levántese sólo para ir al baño, comer o tomar sus medicamentos.
- **Después de eso, levántese y camine de 4 a 5 veces al día.** Con ello mejorará la circulación de sus piernas, reduciendo el riesgo de coágulos de sangre y de dolor muscular. Aumente gradualmente el tiempo y la distancia que camina cada día.
- **También es útil respirar profundo** los primeros días después de la cirugía.
- **Evite levantar objetos pesados o hacer ejercicio durante los primeros 7 días,** o según su médico le indique.
- **Puede hacer sus actividades normales** después de _____.
- **Regrese al trabajo cuando el médico se lo indique.** Muchos pacientes pueden regresar al trabajo de oficina en una semana. Si su trabajo es vigoroso físicamente y no hay posibilidad de hacer trabajos ligeros, probablemente tendrá que ausentarse del trabajo por más tiempo. Puede regresar al trabajo el _____.

Consulta de seguimiento

Usualmente, su médico querrá verlo una semana después del procedimiento. Asegúrese de asistir a su cita de seguimiento para que el médico evalúe su evolución.

Su cita de seguimiento es el:

_____ (fecha)
a las _____ (hora)
con _____ (médico)
en _____ (ubicación)

¿Cuándo debo llamar a mi médico?

Llame a su médico si presenta alguno de los siguientes síntomas:

- Dolor abdominal severo, o dolor que no puede controlar
- Distensión o hinchazón severa del estómago
- Escalofríos
- Fiebre superior a 101°F (38.3°C)
- Náusea o vómito que no se detiene
- Sangrado por el recto
- Aumento en el enrojecimiento o drenaje de pus en cualquiera de las incisiones
- Incapacidad para orinar (hacer pipí) 8 a 10 horas después de la cirugía
- Ausencia de deposición dentro de los 3 días siguientes a la cirugía
- Siente mareos o que desfallece, incluso cuando está acostado
- Otro: _____

Otras instrucciones
