EXPERTOS

¿LA APENDICITIS PUEDE CONFUNDIRSE CON OTRA ENEERMEDAD?

RESPUESTA: La apendicitis aguda es la inflamación del apéndice cecal, un pequeño órgano en forma de gusano que se encuentra en la unión del intestino grueso (ciego) y el intestino delgado y que se localiza en la parte inferior derecha del abdomen. La apendicitis se produce cuando el apéndice queda obstruido por comida, heces u otras causas, como puede ser un tumor. Esta obstrucción provoca una inflamación y la consiguiente infección, que, de no ser tratada, puede desencadenar una perforación apendicular con la consiguiente peritonitis (infección abdominal generalizada).

El síntoma principal es el dolor abdominal. En la presentación clásica de los síntomas, en un primer momento, el dolor se localiza alrededor del ombligo y es de carácter leve. Posteriormente, el dolor se va haciendo cada vez más intenso y se traslada a la zona inferior derecha del abdomen. Otros síntomas que pueden acompañar al dolor son pérdida del apetito, náuseas y vómitos. Menos común puede ser el



sentir ardor al orinar, diarrea o fiebre. Principalmente por el intenso dolor que provoca, la apendicitis se puede confundir con otras patologías que también se presentan a veces de forma similar. Una apendicitis aguda se puede confundir con la torsión del ovario o la trompa de Falopio en la mujer, la torsión del epiplón (grasa del abdomen), la gastroenteritis aguda, la obstrucción o invaginación intestinal, un cólico renal o una pielonefritis aguda (infección de orina que asciende hasta el riñón). También la enfermedad de Crohn. enfermedad inflamatoria pélvica. rotura de embarazo ectópico u ovulación dolorosa cursan con un dolor intenso que puede parecer una apendicitis. A veces, por una localización alta en el abdomen.

también se puede confundir con una colecistitis aguda (infección de la vesícula biliar) o una neumonía de la base del pulmón derecho.

Por estas posibilidades, ante un cuadro de dolor abdominal intenso, es fundamental acudir a las urgencias del hospital para pedir atención médica y, bajo ningún concepto, automedicarse con analgésicos, ya que pueden enmascarar el cuadro clínico y retrasar el diagnóstico y la intervención.



DR. EUGENIO FREIRE. Cirujano general y digestivo del Centro Médico-Quirúrgico de Enfermedades Digestivas, Madrid (cmed.es).