

LOCALIZACION Y FUNCION DEL APENDICE.

El apéndice cecal, característico de los artopodos y el hombre, es un divertículo vermicular de aproximadamente 0.6 cms. de diámetro y 7.5 a 10 cms. de largo, que nace de la cara posterointerior del ciego en la convergencia de las cintillas musculares longitudinales; éste es un dato preciso de su origen, a unos 2.5 cms. por abajo del orificio ileocecal.

Este sitio, la "base" del apéndice corresponde al punto medio de la línea que va del ombligo a la espina iliaca anterosuperior (punto de Mc Burney).

Un meso triangular une al apéndice en toda su longitud a la cara inferior del mesenterio del ileón y conduce por detrás del ileón a la arteria apendicular rama de la arteria ileocolica.

El apéndice cecal es muy móvil, en el 65% de los sujetos es retrocecal o retrocolica; en 30% cuelga en la pélvis; en el resto es subcecal preileal o postileal. De ahí que hay varias posiciones en las cuales puede haber dolor a la palpación dependiente de apendicitis aguda en el tipo pélvico solo puede apreciarse por examen rectal o vaginal, por variaciones en la coalecencia de las superficies peritoneales, el apéndice puede estar adherido a la cara posterior del ciego o al suelo de la fosilla retrocecal incluso enterrado en grasa extraperitoneal.

El sitio que ocupa el apéndice, puede determinar si la perforación originará peritonitis generalizada o absceso.

El interior del apéndice tiene escaso calibre y puede estar ocluido parcialmente o por completo, sobre todo, en sujetos de edad muy avanzada. La mucosa se caracteriza porque está ocupada por nódulos linfoides relativamente voluminosos, algunos de los cuales invaden la mucosa y deforman la luz del apéndice o invaden y destruyen en algunos sitios

las capas musculares, como ocurre en general con el tejido linfoide, los nódulos experimentan regresión en la madurez, pero puede ocurrir apendicitis incluso en ancianos.

Varios pliegues peritoneales en la fosa ilíaca fondos de saco importantes, pueden alojar el apéndice o ser el sitio donde se formen abscesos. La fosilla ileocecal superior, situada por delante de la terminación del ileón, está limitado hacia delante por el pliegue mesentericocecal que incluye la arteria cecal anterior.

La fosilla ileocecal inferior, en el ángulo que forman el ileón y el ciego está limitado hacia delante por el pliegue ileocecal y hacia atrás por el mesoapéndice. El pliegue ileocecal, que a menudo posee grasa, no solo se extiende al ciego, sino también al apéndice o a su meso y debe cortarse al efectuarse la apendicectomía.

Es sabido que los órganos humanos que están constituidos por folículos linfáticos son sitios de defensa donde se desarrollan elementos de la serie blanca que son los que van a luchar contra los gérmenes, por lo tanto, por ser el apéndice un órgano linfoide está capacitado para defender al organismo de las infecciones.