

**UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL MEDICINA HUMANA**



**Tesis para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano:**

**“CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, QUIRÚRGICAS Y TERAPÉUTICAS DE  
LA INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO EN PACIENTES POST  
APENDICECTOMÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO  
2013-2014”**

**AUTORES:**

**PEDRO ANGEL MOLINA BONIFACIO**

**LIZBETH ZULEMA ROJAS ALVAREZ**

**ASESOR:**

**Med. Ciruj. JAIME TEODOSIO LÁZARO DIOSES**

**HUACHO – PERÚ**

**2015**

## RESUMEN

**OBJETIVO:** identificar las principales características clínicas, quirúrgicas y terapéuticas de la infección de sitio operatorio en pacientes post apendicectomía del Hospital Regional de Huachó, 2013-2014.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** estudio observacional, retrospectivo, transversal y descriptivo que incluyó 70 pacientes con infección de sitio operatorio post apendicectomía en el Hospital Regional de Huacho, 2013- 2014.

**RESULTADOS:** la frecuencia de ISO en pacientes post apendicectomía fue de 9.84%, con predominio del sexo masculino (61.4%). La media en años fue 32.59 ( $\pm$  17.71). Los meses de mayor frecuencia de ISO estuvo entre octubre - diciembre y enero - marzo (55.7%). La media del tiempo de enfermedad fue de 37.39 ( $\pm$  19.96); la frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, presión arterial media y temperatura estuvieron en promedio de 88,77 ( $\pm$  13,2); 20,39 ( $\pm$  3,06); 79,27 ( $\pm$  8,88) y 37,55 ( $\pm$  0,87); el 74,3% no presentaba comorbilidades alguna, y 14,2% presentaba hábitos nocivos e uso de corticoides; el hematocrito, hemoglobina, leucocitos y abastones presentaron una media de 39,64 ( $\pm$  3,99); 13,21 ( $\pm$  1,33); 15'560 ( $\pm$  5'578,6) y 2 ( $\pm$  4,25). El valor de ASA < III se presentó en 84,3%; el tiempo quirúrgico fue de 52.56 ( $\pm$  21.19); el tipo de incisión más frecuente fue la Rocky-Davis y transversa; el estadio de la apendicitis fue 74,3% gangrenoso y perforado; 50% presentaron peritonitis focal y generalizada; el tipo de herida quirúrgica, fue de 54,3% para herida sucia. El 48,6% presentaron fiebre entre el 3 – 8 día post operatorio; en la estancia hospitalaria el 71,4% pacientes tuvieron  $\leq$  a 7 días; y en 78,6% el diagnóstico de ISO se realizó dentro de los 10 primeros días post

apendicetomía; el 74,3% correspondió a ISO superficial; la antibióticoterapia de la apendicitis aguda, el 75,7% recibieron antibióticoterapia en forma de tratamiento; y en relación al tratamiento de ISO 91,4% pacientes recibieron antibióticos más curación; de los fármacos más empleados el 75,7% fue ciprofloxacino - metronidazol y amoxicilina más ácido clavulánico, y los días de tratamiento 68,6% presentaron un tratamiento ≤ a 7 días. Las complicaciones de la ISO 80% pacientes no presentaron ninguna complicación y solo 4 (5,7%) pacientes requirieron re intervención quirúrgica. No se presentó mortalidad en ninguna paciente.

**CONCLUSIÓN:** la infección de sitio operatorio es una complicación frecuente en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el Hospital Regional de Huacho, 2014.

**PALABRAS CLAVES:** infección de sitio operatorio, post apendicectomía.