

UNIVERSIDAD NACIONAL "JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN"

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



TESIS

PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

***"PANCREATITIS AGUDA: PREDICTORES CLÍNICOS, ANALÍTICOS E
IMAGENOLÓGICOS DE SEVERIDAD EN TRES AÑOS DEL HOSPITAL
GENERAL DE HUACHO"***

AUTOR:

BACH. RUBEN OMAR LOPEZ SAMANAMÚ

ASESOR:

MÉD. CIRUJ. MARTÍN MANUEL DAJHALMAN SANTOS REYES

HUACHO – PERÚ

2013

RESUMEN

Se realiza un estudio observacional, retrospectivo, transversal y analítico con el objetivo de identificar los principales predictores clínicos, analíticos e imagenológicos de severidad en los pacientes mayores de edad con diagnóstico de pancreatitis aguda ingresados al Hospital General de Huacho, de enero de 2010 a diciembre de 2012, excluyendo aquellos pacientes con historias clínicas incompletas, y con diagnóstico de pancreatitis recurrente o crónica, siendo un total de 70 historias. Se utilizó una ficha de recolección de datos elaborada por el autor. La información obtenida se analizó con el paquete estadístico IBM® SPSS v 20.0 y Microsoft Office Excel 2013®, realizando análisis bivariado y multivariado (regresión logística binaria) evaluando la capacidad predictiva del hematocrito, urea y creatinina con el área bajo las curvas ROC. Se consideró a los criterios de Atlanta como referencia para determinar la severidad y un valor de $p < 0,05$ para la significancia estadística de las pruebas estadísticas. Logrando identificar que la PA afectó a las personas entre los 30 – 62 años, con una media de 46 años, con mayor afectación de las mujeres (65,7%), procedentes en su mayoría de Huacho (45,7%), el 31,4% de la población total tuvo como antecedente litiasis vesicular asintomática, aquejando dolor abdominal (100%), náusea y vómitos (90%), hiporexia (68,6%), distensión abdominal y disminución de RHA (50%), e ictericia (50%) al momento de ingresar al nosocomio, con valores de amilasa de $1532,7 \pm 932,4$ UI/l. La etiología fue en su mayoría biliar (litiasis vesicular) 64,3%, no reportándose muertes; a su vez la fiebre y la creatinina $\geq 1,8$ mg/dl, explicaron el 25-55% de los casos de severidad, y tanto el hematocrito, la urea, como la creatinina tuvieron una discreta capacidad predictiva de la severidad de los cuadros presentados.