

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



CARACTERISTICAS CLINICAS Y EPIDEMIOLOGICAS DEL ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO Y VERIFICACION DE LA CERTEZA DIAGNOSTICA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL ADOLFO GUEVARA VELASCO, 2017

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO**

PRESENTADO POR:

BACHILLER: Andy Jesús Mamani Palomino

ASESOR: Dr. Edward Luque Flórez

CUSCO-PERÚ

2018

RESUMEN

OBJETIVO: El objetivo principal del presente estudio fue determinar las características clínicas, epidemiológicas del abdomen agudo quirúrgico y verificar la certeza en el diagnóstico en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco.

MATERIALES Y MÉTODOS: Este estudio fue de tipo descriptivo, transversal, retrospectivo. Participaron en el estudio 791 pacientes que fueron diagnosticados de abdomen agudo quirúrgico en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco durante el año 2017 y que cumplieron los criterios de selección.

RESULTADOS: Se presentaron 791 casos de abdomen agudo quirúrgico caracterizados por una edad media de 34.1 ± 15.29 años a predominio del sexo masculino. La media del tiempo de enfermedad fue de 36.95 horas, con el síntoma principal de dolor en fosa iliaca derecha (42.60%), seguido de dolor en hipocondrio derecho (31.60%). El diagnóstico clínico más común fue en torno a la patología apendicular (53.47%). El diagnóstico postoperatorio más común fue apendicitis aguda 50.19%, seguido de colecistitis aguda 36.41%. En apendicitis aguda el diagnóstico de anatomía patológica más frecuente fue apéndice gangrenado (48.12%), seguido de apéndice congestivo (27.43%). Se encontró un cambio del diagnóstico en un 3.53% de los pacientes, es decir, diagnóstico inicial erróneo. Se encontró un 6.48% de casos de apendicectomía negativa. Se encontró una certeza de diagnóstico del 91.37% en apendicitis aguda.

CONCLUSIONES: La población estudiada tuvo prevalencia de abdomen agudo quirúrgico de 4.33%, siendo más frecuente en la población de sexo masculino, con edad media de 39.34 años. El principal diagnóstico preoperatorio fue de apendicitis aguda. El principal diagnóstico postoperatorio fue de apendicitis aguda. El diagnóstico más frecuente según anatomía patológica fue apendicitis gangrenada 48.12%. Se encontró una certeza diagnóstica en apendicitis aguda de 91.37%.

PALABRAS CLAVE: Epidemiología, abdomen agudo, certeza diagnóstica.