



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**COMPLICACIONES POST OPERATORIAS DE
APENDICECTOMIAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA,
2020-2021**

Presentado por:

VENTURA RAMIREZ SEBASTIAN DANTE

ESTUDIANTE del nivel de **PRE GRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **9%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 19 de Octubre del 2023

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA


Dr. JOSÉ ALFREDO HERNÁNDEZ ANCHANTE
DIRECTOR DE UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



Título

**COMPLICACIONES POST OPERATORIAS DE
APENDICECTOMIAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA,
2020-2021**

Línea De Investigación

Salud Pública Y Conservación Del Medio Ambiente

TESIS

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
MEDICO CIRUJANO**

Autor:

BACH. SEBASTIAN DANTE VENTURA RAMIREZ

ASESOR: DR. JUAN CARLOS BALDOMERO AGUIRRE BELTRAN

Ica – Perú

2023

DEDICATORIA.

A Dios por haberme conducido

*por el camino del bien y
permitir cumplir mis sueños.*

A mis padres Juana y Víctor

*por sus enseñanzas de vida y
sacrificios para darme lo mejor de ellos.*

A mi esposa Mari, mis hijas Diana y Valeria

*por su cariño, comprensión y paciencia y
ser motivo de mi superación.*

AGRADECIMIENTOS

*Quiero expresar mi agradecimiento a mi Asesor,
El Dr. Juan C. Aguirre Beltrán quien con su orientación y
enseñanzas permitió el desarrollo de este trabajo.
De igual manera a los docentes de la Facultad de Medicina Humana
maestros que con sus sabias enseñanzas moldearon
mi formación profesional para servir a mis semejantes.
Finalmente, a la Dirección del Hospital Regional de Ica y
al personal de Estadística e Historias Clínicas
por su apoyo invaluable para la culminación de este trabajo.*

ÍNDICE

INDICE

CAPITULO I	8
I. Introducción.	8
CAPITULO II	16
II. Estrategia metodológica.....	16
Población.....	16
Muestra.....	16
Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
Procedimientos para la recolección de datos.....	16
CAPITULO III	17
III. Resultados.....	17
CAPITULO IV	21
IV. Discusión.....	21
CAPITULO V	24
V. Conclusiones.....	24
CAPITULO VI	25
VI. Recomendaciones.....	25
CAPITULO VII	26
VII. Referencias bibliográficas.....	26
VIII. ANEXOS.....	30
Anexo 01: Ficha de Recolección de datos.....	30

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 01: Complicaciones post operatorias de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021.

Tabla 02: Características epidemiológicas de los pacientes con complicaciones post operatorias de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021.

Tabla 03: Principales antecedentes de los pacientes post operados de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021.

Tabla 04: Tiempo de enfermedad de los pacientes post operados de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021.

Tabla 05: Tipo de incisión de los pacientes post operados de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021.

RESUMEN

Objetivo: Determinar cuáles son las complicaciones post operatorias de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021

Metodología: El tipo de estudio que se realizó fue de tipo observacional, cuantitativo, retrospectivo.

Resultados: Dentro de las complicaciones post operatorias de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021 determinamos, Absceso con un 54,55%, Infección/Herida representado con un 32,58%, Bidas /Adherencias con un 5,30%, Fistula con un 3,79%, Obstrucción intestinal representado por un 3,03% e Íleo Paralítico con un 0,76%.

Conclusiones: Dentro de las principales complicaciones post operatorias de apendicectomías identificadas en los pacientes del Hospital Regional de Ica con absceso con un 54,55%, infección /herida representada con un 32,58%, bidas /adherencias con un 5,30%, fistula con un 3,79%, obstrucción intestinal representado por un 3,03% e íleo paralítico con un 0,76%.

Palabras clave: paciente, factores, apendicetomía, incidencia, complicaciones.

ABSTRACT.

Objective: to determine what are the postoperative complications of appendectomies in the Regional Hospital of Ica 2020 - 2021

Methodology: The type of study that was carried out was observational, quantitative, analytical, retrospective.

Results: Within the post-operative complications of appendectomies at the Regional Hospital of Ica 2020 - 2021 we determined, Abscess with 54.55%, Infection / Wound represented with 32.58%, Flange / Adhesions with 5.30%, fistula with 3.79%, intestinal obstruction represented by 3.03% and paralytic ileus with 0.76%.

Conclusions: Among the main postoperative complications of appendectomies identified in patients of the Regional Hospital of Ica with abscess with 54.55%, infection / wound represented with 32.58%, flange / adhesions with 5.30%, fistula with 3.79%, intestinal obstruction represented by 3.03% and paralytic ileus with 0.76%.

Keywords: patient, factors, appendectomy, incidence, complications.

CAPITULO I

I. Introducción.

La apendicitis aguda es la principal causa de la presentación del abdomen agudo dentro de las enfermedades inflamatorias abdominales, su prevalencia dentro de los grupos etarios de la segunda y tercera década de la vida es la más elevada.(1)

Dentro de los principales temores para el cirujano es la presentación de complicaciones en relación a esta patología, estudios realizados a nivel nacional han identificado que la presencia de complicaciones relacionadas con la apendicitis aguda de una muestra de 135 pacientes de las cuales la infección de la herida operatoria es la más común llegando hasta un 54.8%.(2)

En la actualidad existen una serie de métodos de ayuda diagnóstica como la Escala de Alvarado modificada y la Escala RIPASA, para la identificación temprana y oportuna de la apendicitis que permiten la disminución de la morbimortalidad, por lo que representa de manera definitiva uno de los más grandes retos del cirujano dentro de su práctica médica. Por eso la importancia de un diagnóstico oportuno y adecuado para evitar la evolución hacia las complicaciones, la utilidad en la práctica clínica de escalas predictoras, pruebas de laboratorio y estudios de imagenología son de ayuda para identificar pacientes con riesgo elevado de apendicitis.(3)

El establecimiento de un procedimiento quirúrgico va a estar relacionado de manera directa con la presencia de algunas complicaciones, dentro de las que se puede considerar a las perforaciones, la presencia de infecciones a nivel de la sutura o de la herida los cuales comprometen la salud de la persona y dan como resultado un riesgo y disminución de la calidad de vida posterior al alta del procedimiento quirúrgico.(4)

Los diferentes estudios que se han realizado han identificado que el manejo de las diferentes complicaciones que pueden presentarse como la infección del sitio operatorio (ISO), en segundo lugar los abscesos intrabdominales con una incidencia entre el 4.4% al 8.3% y en menor proporción las fistulas, sepsis, ITU, podrían disminuir mejorando las técnicas de asepsia y antisepsia con lo cual se disminuiría las ISO en relación a las complicaciones.(5)

La presentación de una herida en el sitio operatorio va a tener una relación con el agente infeccioso debido a los abscesos locales que pueden estar generados por gérmenes de tipo fecal, debido a que se ha producido una contaminación dentro de la cavidad intra abdominal a nivel del espacio apendicular o a nivel de la luz apendicular, todos estos agentes se liberan de manera constante cuando el apéndice se gangrena y estará seguido de las complicaciones como el íleo paralítico, presencia de flebitis.(6)

La presentación de esta patología en relación al gran impacto de las diferentes complicaciones que se presentan en cuanto al costo y el tiempo de hospitalización va a establecer que los

pacientes post operados presenten un tiempo promedio de 2 a 3 días dentro de las áreas de hospitalización presentando una evolución favorable mientras que cuando se presentan complicaciones el tiempo de la estancia hospitalaria puede hasta triplicarse.(7)

La presentación de las complicaciones no es algo raro simplemente se tiene que tener en consideración que pueden ser evitables cuando se manejan de manera adecuada usando la tecnología para el proceso quirúrgico, anestesiología, reanimación, que van a estar establecidos para el manejo mínimo de un trauma operatorio, que se identifican con el desarrollo especializado del manejo quirúrgico y sus complicaciones.(8)

Carrera P, Ecuador, (2022). Prevalencia de complicaciones post quirúrgicas de apendicitis agudas en pacientes pediátricos de 6 a 11 años en el Hospital General del norte de Guayaquil IESS los Ceibos; enero 2019 - enero 2021. Estableció como objetivo de su estudio determinar la prevalencia de las complicaciones postquirúrgicas de la apendicitis aguda en los pacientes pediátricos de 6 a 11 años. El proceso metodológico fue de tipo retrospectivo, descriptivo, de cohorte transversal y experimental. Los hallazgos, de una muestra de 114 pacientes, identificaron la presencia de un predominio en la población masculina con el 64.9%, el nivel socioeconómico más frecuente fue la clase alta con 64.9%, en cuanto a la valoración del índice de masa corporal el 55.3% fue normo peso, en cuanto al tipo de intervención realizada los pacientes intervenidos por laparotomía presentaron una mayor cantidad de complicaciones con un 60.5%, la infección de la herida operatoria presentó un 71.9% de incidencia en relación a la mayoría de casos, la presencia de abscesos fue del 24.6%, mientras que la duración de la estancia hospitalaria fue de 1 a 3 días en el 52.9% de los casos. Estableciendo como conclusión al estudio que identifica la infección de la herida operatoria con la presencia de los abscesos como la principal complicación de los pacientes con intervención de cirugía abdominal, asimismo se identificó que las principales características poblacionales fueron un rango de edad de 8 a 9 años, una actividad socioeconómica media y que la mayor cantidad de complicaciones se encuentran relacionadas con las laparotomías.(9)

Guzmán J, Prado A, Colombia, (2022). Frecuencia de complicaciones post-apendicectomías laparoscópicas vs abierta en adultos con apendicitis aguda atendidos en el Hospital Universitario Clínica San Rafael, enero-julio/2019. Estableció como objetivo de su estudio identificar la tasa de complicaciones de las intervenciones de apendicitis aguda. El proceso metodológico fue de tipo transversal. Los hallazgos del estudio establecieron que el rango de edad fue de 34 años, la mayoría de los casos fueron mujeres en el 53.1% el 64.8% fueron apendílaps, en cuánto a los exámenes de laboratorio el 83% identificó neutrófilos, la mayor cantidad de estados edematosos se presentaron en los pacientes con apendicectomía laparoscópica 30.2%, mientras que la infección del sitio operatorio se presentó en los pacientes

con apendicectomía abierta 31.9% con un valor OR igual a 3.72 al mismo tiempo los pacientes que presentaron infección del sitio operatorio tuvieron una estancia hospitalaria aumentada, el riesgo de presentar infección del sitio operatorio en los pacientes con apendicectomía abierta presentó un valor relacionado con el incremento de neutrófilos OR igual a 1.052, mientras que la presencia de perforación de apéndice presentó un valor OR igual a 5.594. Estableciendo como conclusión del estudio que la presencia del apendicectomía laparoscópica en relación al manejo convencional presentó una asociación menor en cuanto a la infección del sitio operatorio, mientras que en las intervenciones convencionales el incremento de los neutrófilos, la presencia de perforaciones son las características que más se relaciona con la infección del sitio operatorio.(10)

Bonilla C, Ecuador, (2020). Complicaciones agudas post apendicectomía en el tratamiento de apendicitis aguda. Estableció como objetivo de su estudio determinar las complicaciones de la apendicitis aguda en el postoperatorio, ya que la presencia de la apendicitis es una de las intervenciones que se realiza con mayor frecuencia dentro del área de emergencia coma ya que su prioridad dentro de los diferentes marcadores y manejo de la tecnología en cuanto al uso de imágenes para poder facilitar el diagnóstico ayuda en la disminución de las complicaciones en cuanto a los procedimientos quirúrgicos, las diferentes investigaciones y revisiones bibliográficas han establecido que existe un algoritmo de búsqueda para poder establecer los criterios que minimiza el trauma de una intervención quirúrgica y el manejo correcto de los diferentes antibióticos para poder minimizar las complicaciones de la apendicitis en el tratamiento básico, los diferentes hallazgos han establecido que sí existen aproximadamente 20 complicaciones básicas del mal manejo de la apendicitis aguda que se encuentra relacionada de manera directa con el tiempo del diagnóstico de la patología así como las formas del manejo del paciente en cuanto a la toma de decisión de una intervención convencional o de una intervención laparoscópica.(11)

Betances D, Alcántara F, Republica Dominicana, (2020). Incidencia de complicaciones quirúrgicas en pacientes apendicectomizados en los Centros de Diagnóstico, Medicina Avanzada y Telemedicina, en el período enero 2019 a enero 2020. Estableció como objetivo de su estudio determinar la incidencia de las complicaciones quirúrgicas de los pacientes apendicectomizados por el diagnóstico de apendicitis aguda debido a la importancia que toma este procedimiento ya que puede presentarse a cualquier edad en la población estableciendo ciertos criterios en cuanto al desarrollo del tiempo. El proceso metodológico fue de tipo observacional descriptivo retrospectivo. Los hallazgos del estudio identificaron que el 6% de los pacientes intervenidos presentaron complicaciones, el 60% de los pacientes fueron mujeres, en cuanto al tipo de intervención que se realizó el 60% fue cirugía abierta, el rango de edad de las intervenciones se presentó de los 18 hasta los 22 años en un 40%, la presencia

de complicaciones estuvo relacionada de manera directa desde el momento del ingreso hasta el tiempo de la intervención en el 100% de los casos con complicaciones cuando supero las 5 horas. En cuanto a las complicaciones el 60% presentó algún tipo de comorbilidad, el 40% de los casos presentaron apendicitis perforada, 40% presentó apendicitis supurativa, sólo un 20% presentó apendicitis congestiva, de las complicaciones el 80% de pacientes que presentó alguna presentó más de 3 días de hospitalización. Llegando a establecer como conclusión que los principales factores que se encuentran de manera directa relacionados con el incremento del riesgo de presentar una infección del sitio operatorio son el sexo femenino, encontrarse dentro de un rango de edad de los 18 hasta los 22 años, presentar dentro del diagnóstico apendicitis perforada, establecer un periodo superior a las 5 horas desde el ingreso al hospital y un periodo de hospitalización superior a los 3 días.(12)

Bermúdez C, Ecuador, (2018). Complicaciones postquirúrgicas en pacientes de 18 a 45 años sometidos a apendicectomía abierta en el Hospital “Dr. Liborio Panchana Sotomayor” agosto 2015-agosto 2016. Estableció como objetivo de su estudio un análisis de la técnica abierta, laparoscópica y mixta, considerando la laparoscópica como la técnica de mayor uso a nivel mundial sobre todo en países en vías de desarrollo como el nuestro, el desarrollo de esta técnica va en relación al tratamiento de elección para el cuadro de la apendicitis aguda, el que representa la mayor incidencia de los procesos quirúrgicos de la cavidad abdominal que tiene una relevancia de dolor aumentado y por lo que los pacientes acuden al servicio de emergencia, la demora en el diagnóstico de esta patología puede traer como consecuencia la perforación del apéndice cecal conllevando a un cuadro de peritonitis que tiene una relación elevada con la morbimortalidad siendo la primera causa del diagnóstico de sepsis abdominal, la presencia de apendicitis tiene una mayor frecuencia en la segunda y tercera década de la vida sobre todo a predominio de la población masculina, el desarrollo de las investigaciones tiene su fundamento debido a la prevalencia elevada que se tiene en los diferentes servicios hospitalarios en donde se analiza de manera detallada la clínica y manejo del acto quirúrgico mediante procedimientos claros que permitan disminuir la morbimortalidad y la estancia hospitalaria del cuadro clínico y quirúrgico más común del territorio nacional y del mundo entero. (13)

Olivera H, Perú, (2021). Demora de la apendicetomía y sus complicaciones en el Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2020. Estableció como objetivo de su estudio hallar la relación que existe entre el tiempo de demora del tratamiento quirúrgico de la apendicitis aguda y la presencia de las complicaciones. El proceso metodológico establecido fue de tipo retrospectivo transversal y observacional. Donde los resultados del estudio establecieron una media de la edad de 34.8 años, con un predominio de la población femenina 53.57%, la tasa de mortalidad identificada fue del 2.38%, en cuanto a la valoración del tiempo de atención prehospitalaria

fue de 48 a 72 horas con relación a la intervención abierta con un valor OR igual a 1.42, identificación de un estadio necrosado con un valor OR igual a 1.36, identificación de un estadio perforado con un valor OR de 1.29, presencia de un plastrón con un valor OR igual a 1.25, existe una relación entre la demora de la intervención de 72 hasta 96 horas con presencia de perforación al presentar un valor OR de 1.72, presencia de peritonitis de tipo localizada con un valor OR igual a 1.32 y en casos de peritonitis generalizada presenta un valor OR igual a 1.40, en algunos casos se presenta la dehiscencia de la sutura operatoria al presentar un valor OR igual a 1.15 y en las ocasiones más severas la necesidad de una re intervención representado por un valor OR igual a 1.21. Estableciendo como conclusión el estudio que existe una asociación directa entre la demora del diagnóstico de apendicectomía y la presencia de las complicaciones sobre todo debido a un retraso en la presentación del cuadro pre hospitalario y no por un retraso en el desarrollo del cuadro intrahospitalario.(14)

Valencia E, Perú (2019). Complicaciones postoperatorias en pacientes menores de 15 años con apendicitis aguda en el Hospital Regional Honorio Delgado-Arequipa del 2014 al 2018. Estableció como objetivo de su estudio determinar las complicaciones postoperatorias en los pacientes menores de 15 años con apendicitis aguda. El proceso metodológico fue de tipo observacional, retrospectivo y transversal. Los hallazgos del estudio permitieron establecer que la presencia de complicaciones en el postoperatorio estuvo representado por el 7.3%, la presencia de cuadros complicados de apendicitis estuvo representado en el 93.1%, dentro del rango de edad el intervalo de las complicaciones se presentó dentro de los 5 hasta los 9 años en un 48.3%, la población más afectada es la población masculina en el 65.5% de las complicaciones postquirúrgicas, la presencia de apendicitis perforada se presentó como la complicación más común en el 25.9%, el 52.6% de los varones presentó algún tipo de complicación en cuanto al manejo de la técnica quirúrgica de tipo abierto en el 91.4%, la presencia de apendicitis perforada con peritonitis de tipo localizada fue del 20.7%, siendo la infección del sitio operatorio el 69% de los casos, la presencia de abscesos intra abdominal el 24.1%, representó la mayor incidencia de complicaciones, al mismo tiempo la presencia de sepsis de foco de origen abdominal se presentó en la población femenina del 73.7% de los casos, por lo que las complicaciones como la obstrucción intestinal en el 22.4% de los pacientes que son re intervenidos, periodos de hospitalización superiores a los 15 días en el 53.4%, por lo que llegan a la conclusión del estudio que las principales complicaciones en el postoperatorio de los pacientes es en el grupo de los varones, con un intervalo de 5 hasta 9 años, la presencia de perforaciones del apéndice con peritonitis, periodos de hospitalización superiores a los 15 días, infección del sitio operatorio, identificándose una mortalidad nula en los casos estudiados.(15)

Romero J, Perú. (2018). Factores que influyen en las complicaciones en pacientes con apendicitis aguda en un hospital de la ciudad de Huancayo. Estableció como objetivo de su estudio determinar cuáles son los factores que influyen en las complicaciones de la apendicitis aguda. El proceso metodológico establecido fue de tipo descriptivo simple básico, cuantitativo. El estudio llegó a la conclusión después del análisis de las historias clínicas que los principales factores influyen en la presentación de una complicación de los pacientes con apendicitis aguda son el tiempo de la intervención quirúrgica dentro de sala de operaciones, la elección adecuada del tipo de procedimiento quirúrgico que se va a realizar, al mismo tiempo identificó que existe una relación directa entre el tiempo de la evolución del paciente con el periodo de hospitalización del mismo en cuanto al manejo post quirúrgico del apendicectomía en el Hospital Daniel Alcides Carrión de Huancayo.(16)

López E, Perú. (2018). Factores de riesgo asociados a complicaciones post apendicectomía convencional en los pacientes operados en el Hospital de Ventanilla en el 2017. Estableció como objetivo de estudio determinar los factores de riesgo que se asocian a las complicaciones post apendicetomía convencional en los pacientes operados. El proceso metodológico establecido fue de tipo observacional, cuantitativo y analítico de casos y controles. Los resultados del estudio identificaron que los principales factores que se relacionan son los sociodemográficos, en cuanto al nivel de educación al presentar un valor de p igual a 0.0046 con la identificación de un valor OR igual a 2.88, la presencia de una edad media de 39.28 años, la presencia de comorbilidades como la diabetes mellitus al tener un valor de p igual a 0.001, presencia de hipertensión con un valor de p igual a 0.095, al mismo tiempo se identificó que los estados anatomopatológicos identifican el tipo supurado de apéndice en el 37.5% de los casos, perforación en el 37.5% de los casos, con lo que representa un factor de riesgo al presentar un valor OR igual a 3 con un valor de p menor a 0.008. Llegando a la conclusión del estudio que los factores presentados son los que se relacionan de manera directa con la presencia de factores de riesgo de la apendicectomía de tipo convencional.(17)

El fundamento de este trabajo de investigación parte en que la pandemia representó uno de los más grandes retos para el ámbito quirúrgico debido a que la población y los profesionales de la salud tenían un temor en cuanto a la realización de sus diferentes actividades debido a la gran incidencia de contagios que se presentaban dentro de las áreas hospitalarias, todo este proceso nos dificultó el desarrollo de la investigación de manera correcta por lo que es fundamental en los diferentes ámbitos la generación de estudios que permitan hallar la mejor herramienta para disminuir los costos de atención.(18)

Con tales fundamentos el desarrollo del conocimiento teórico práctico está relacionado de manera directa con el desarrollo de actividades para la mejora del conocimiento del ámbito

científico, uno de los modelos establecidos fue el realizado por una revista en donde estudio 298 casos durante el 2019 de pacientes que fueron intervenidos durante el 2018 en donde identificó una gran cantidad de características que se encuentran relacionadas con las complicaciones quirúrgicas.(19)

Al mismo tiempo las complicaciones no son raras en el desarrollo de una intervención en este siglo sino que deben de ser manejadas de manera correcta tanto por el médico que realiza la intervención quirúrgica, el médico que se encarga del manejo de la anestesia, el desarrollo de un conocimiento básico para poder realizar en casos de extrema necesidad la reanimación, todo esto con la búsqueda del mejor tratamiento y la menor cantidad de complicaciones para el paciente dentro de las intervenciones de la cavidad abdominal.(20)

Lo relevante de esta investigación es que debido a la falta de estudios locales dentro de la institución nos va a permitir establecer una realidad que nos permite identificar los protocolos que venimos utilizando y al mismo tiempo generar nuevos protocolos para el desarrollo de investigaciones nuevas y mejora de la atención del paciente.

La eventualidad que se presenta dentro de los casos de la apendicitis aguda en la ciudad de Ica permite identificar una serie de estrategias para el abordaje dentro de los hospitales de la ciudad para poder minimizar la presencia de complicaciones posteriores a la realización de una apendicectomía y poder identificar las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes que presenten complicaciones para poder establecer nuevas normas para el desarrollo de la cirugía preventiva reduciendo las complicaciones y la morbimortalidad dentro de las salas de operaciones de la región.(21)

El desarrollo del presente estudio va a ayudar en la generación de nuevos conocimientos para la comunidad científica, así como un reforzamiento de los conocimientos que ya se tienen del manejo de este tipo de pacientes ayudando en la mejora de los protocolos y estrategias para el crecimiento del personal de salud, de la organización encargada de brindar el servicio, y en beneficio de los pacientes que son atendidos.

Objetivo General

Determinar cuáles son las complicaciones post operatorias de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021,

Objetivos Específicos

1.- Identificar las complicaciones post quirúrgicas de los pacientes post operados de apendicetomía en el Hospital Regional 2020 – 2021.

2.- Identificar las características epidemiológicas de los pacientes con complicaciones post operatorias de apendicectomía en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021.

3.- Identificar cuáles son los principales antecedentes de los pacientes post operados de apendicectomía en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021.

4.- Identificar el tiempo de enfermedad de los pacientes post operados de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021.

5.- Identificar el tipo de incisión de los pacientes post operados de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021, todos estos fueron los objetivos que permitieron la respuesta a cada una de las interrogantes del estudio para el desarrollo de la investigación.

Así mismo el trabajo se consideró como estructura desde la introducción en el capítulo I donde se establece las características generales del trabajo desde el fundamento teórico, justificación, antecedentes, en el capítulo II vemos la estrategia metodológica donde se describen las formas de análisis de los datos y de la población, capítulo III los resultados del estudio con su interpretación de los mismos datos, capítulo IV veremos la contrastación de los resultados con otras investigaciones, capítulo V son presentados las conclusiones, capítulo VI recomendaciones del estudio, capítulo VII referencias del estudio, capítulo VIII son los anexos del estudio.

CAPITULO II

II. Estrategia metodológica.

El tipo de estudio que se realizó fue de tipo observacional, cuantitativo, retrospectivo. (22)

Observacional: ya que no se intervino a la población en estudio, no hubo manipulación de las variables, sólo se las observó.

Cuantitativo: se utilizó los datos recogidos de una ficha de recolección de datos, los cuales se analizaron con métodos estadísticos para poder identificar las posibles relaciones entre las variables.

Retrospectivo: por cuanto se realizó una recolección de datos a partir de la revisión de historias clínicas pertenecientes a los pacientes con diagnóstico de apendicitis aguda que fueron sometidos a apendicectomía, los cuales fueron diagnosticados en un periodo establecido, en el pasado.

Población

Considerados todos los pacientes post operados de apendicectomías durante los años 2020 – 2021 fueron un total de 327 pacientes intervenidos quirúrgicamente en el Hospital Regional de Ica.

Muestra

Al ser una población reducida se consideró la totalidad de los pacientes post operados de apendicectomías que presentaron complicaciones que fueron un total de 228 casos considerando complicaciones leves como severas.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Se utilizó formulario diseñado para recolectar los datos especificados en la operacionalización de variables, y cuya fuente de datos fueron las historias clínicas, que fue validado por un juicio de expertos, y la confiabilidad se le otorgó una prueba piloto realizada en otro nosocomio de características similares al de nuestro estudio. La técnica por utilizar fue una ficha de recolección de datos (ver anexo 1), con un instrumento de formulario de historias clínicas teniendo como fuente principal los Archivos de Historias Clínicas.

Se evaluó los informes de cada paciente, llevándolos a las hojas de cuadro recolectado en aquellos que cumplieron criterios de inclusión; finalmente presentándose la evidencia en tablas y gráficos, y analizando los resultados.

Procedimientos para la recolección de datos.

Para el análisis y procesamiento de datos en la investigación, se requirió el uso de la estadística descriptiva para cada variable sexo, edad, procedencia, complicaciones postquirúrgicas, tipo de incisión; que se realizó por el programa Excel 2019, perteneciente al paquete office, y a través de tablas de frecuencia, porcentaje y además el paquete estadístico SPSSv26.

CAPITULO III

III. Resultados.

Después de haber desarrollado la recolección de los datos de las diferentes historias clínicas vemos los datos que se están obteniendo y la manera como deben de ser plasmados en las siguientes tablas para la elaboración de la discusión de los resultados y la creación de las conclusiones y recomendaciones que vemos a continuación:

Tabla 01: Complicaciones post quirúrgicas de apendicectomía en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021.

		Frecuencia	Porcentaje
complicaciones post -operatorias	Infección /Herida	43	32,58%
	Absceso	72	54,55%
	Íleo Paralítico	1	0,76%
	Fistula	5	3,79%
	Bridas /Adherencias	7	5,30%
	Obstrucción Intestinal	4	3,03%
Total		132	100%
Fuente: autor			

Interpretación:

Dentro de las complicaciones post operatorias de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021 determinamos, Absceso con un 54,55%, Infección /Herida representado con un 32,58%, Bridas /Adherencias con un 5,30%, fistula con un 3,79%, Obstrucción intestinal representado por un 3,03% e Íleo Paralítico con un 0,76%.

Tabla 02: Características epidemiológicas de los pacientes con complicaciones post operatorias de apendicectomía en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021.

Características Clínicas	Frecuencia	Porcentaje
SEXO		
Masculino	132	57,89%
Femenino	96	42,11%
Total	228	100%
EDAD		
0-11 Años	26	11,40%
12-17 Años	26	11,40%
18-29 Años	71	31,14%
30-59 Años	88	38,60%
60 años a más	17	7,46%
Total	228	100%
PROCEDENCIA		
cercado	105	46,05%
Distrito	89	39,04%
Provincia	34	14,91%
Total	228	100%
Fuente: Autor		

Interpretación:

Las características epidemiológicas de los pacientes con complicaciones post operatorias de apendicectomía en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021 fueron, Sexo masculino representado por el 57,89% ,mientras que el femenino fue del 42,11%; según la Edad, de 0 – 11 años estuvo representado por el 11,40%, de 12-17 años por el 11,40%, de 18-29 años por el 31,14%, de 30–59 años por el 38,60% y por el ultimo de 60 años a más estuvo representado por un 7,46%.; según la procedencia, cercado representó el 46,05%, distrito por el 39,04% y por último, provincia por el 14,91%.

Tabla 03: Principales antecedentes de los pacientes post operados de apendicectomía en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021.

Antecedentes	Frecuencia	Porcentaje
Antecedentes Personales		
Consumo de Alcohol	168	66,93%
Consumo de tabaco	53	21,12%
Consumo de Drogas	30	11,95%
Total	251	100%
Antecedentes Patológicos		
Diabetes mellitus	92	41,82%
Hipertensión arterial	50	22,73%
Enfermedades renales	34	15,45%
Enfermedades cardiovasculares	23	10,45%
Enfermedades pulmonares	21	9,55%
Total	220	100%
Antecedentes Quirúrgicos		
Operado Anteriormente	75	32,89%
No Operado	153	67,11%
Total	228	100%
Fuente: Autor		

Interpretación:

Los principales antecedentes de los pacientes post operados de apendicectomía en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021 fueron, Antecedentes Personales; Consumo de alcohol fue representado por el 66,93%, mientras que el Consumo de tabaco fue del 21,12% y el Consumo de Drogas fue representado por el 11,95% según los Antecedentes Patológicos, la Diabetes estuvo representado por 41,82%, Hipertensión Arterial por el 22,73%, Enfermedades renales por el 15,45%, Enfermedades cardiovasculares por el 10,45% y por el ultimo, Enfermedades Pulmonares estuvo representado por un 9,55%; según los Antecedentes Quirúrgicos, los pacientes operados anteriormente fue del 32,89%, mientras lo que no fueron operados fueron representados por el 67,11% .

Tabla 04: Tiempo de enfermedad de los pacientes post operados de apendicectomía en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	< de 24 Horas	46	20,18%	20,18%
	24-48 Horas	90	39,47%	59,65%
	> de 48 Horas	92	40,35%	100%
	Total	228	100%	

Fuente: autor

Interpretación:

El tiempo de enfermedad de los pacientes post operados de apendicectomía en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021 fueron, < de 24 Horas representado por 20,18%, de 24-48 Horas por el 39,47% y > de 48 Horas por el 40,35%.

Tabla 05: Tipo de incisión de los pacientes post operados de apendicectomía en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
tipo de incisión	Rocky Davis	39	17,11%	17,11%
	Mediana Infraumbilical	166	72,81%	89,92%
	Mc Burney	23	10,08%	100%
	Total	228	100%	

Fuente: autor

Interpretación:

El tipo de incisión de los pacientes post operados de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021 fueron, Rocky Davis representado por el 17,11%, Mediana Infraumbilical por el 72,81% y por último Mc Burney representado por 10,08%.

CAPITULO IV

IV. Discusión.

Después de haber establecido el análisis de los diferentes datos presentados en las tablas como respuesta a los objetivos que se habían planteado, vemos el desarrollo en realizar el contraste de cada uno de estos resultados con investigaciones nacionales e internacionales para contrastar de manera directa.

En nuestro estudio en el desarrollo del objetivo general que planteamos fue determinar las complicaciones post operatorias de apendicectomía, absceso con un 54,55%, infección /herida representada con un 32,58%, bridas /adherencias con un 5,30%, fistula con un 3,79%, obstrucción intestinal representado por un 3,03% e íleo paralítico con un 0,76%.

Estos datos al ser comparados con el estudio de Carrera B, Ecuador, 2022, (9), en donde se identificaron dentro de sus resultados la presencia de las principales complicaciones que se presentaron fueron la infección del sitio operatorio 71.9%, presencia de abscesos 24.6%, periodo de estancia hospitalaria de 1 a 3 días en el 52.9% de los casos identificados. Otro de los estudios fue el de Betances D, Alcántara F, Republica Dominicana, 2020, (12), en donde según sus resultados establecieron en donde sus datos de las principales complicaciones que se identificaron fueron la presencia de ISO en el 40%, perforaciones posteriores a la intervención 40%, presencia de colecciones por incremento de la estancia hospitalaria en el 20% de los casos que fueron identificados. Lo que presenta diferencias con nuestros resultados en donde se vio identificada como el principal factor de riesgo que identificamos la presencia de los abscesos mientras que esto se contrapone con el estudio en donde la infección de las heridas operatorias representa el mayor porcentaje con lo que mantiene la tendencia, pero crea discrepancias en cuanto a la incidencia.

En cuanto al objetivo donde se plantea identificar cuáles son las características epidemiológicas de los pacientes con complicaciones post operatorias de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021, en donde los resultados establecieron que características epidemiológicas de los pacientes con complicaciones post operatorias de apendicectomías fueron, sexo masculino representado por el 57,89%, mientras que el femenino fue del 42,11%; según la edad, de 0 – 11 años estuvo representado por el 11,40%, de 12-17 años por el 11,40%, de 18-29 años por el 31,14%, de 30–59 años por el 38,60% y por el ultimo de 60 años a más estuvo representado por un 7,46%.; según la procedencia, cercado representó el 46,05%, distrito por el 39,04% y por último ,provincia por el 14,91%.

En donde la investigación de Carrera B, Ecuador, 2022, (9), en donde sus resultados identificaron que dentro de la prevalencia que se estableció la población de mayor tendencia era la masculina con 64.9%, con un nivel socioeconómico alto en el 64.9% de los casos, otro de los estudios que identifico resultados de manera relativa fue el de Betances D, Alcántara

F, Republica Dominicana, 2020, (12), en donde sus datos establecieron las principales características de estas poblaciones en donde se identificó que la población masculina es la que más incidencia presenta en un 60%, con un rango de edad de los pacientes de 18 a los 22 años en el 40% de los casos, y el tiempo operatorio superior a las 5 horas son los que representan la mayor incidencia de las complicaciones dentro de las intervenciones. Todos estos resultados contrastan con los presentados en nuestro estudio manteniendo las tendencias relativas o absolutas en algunas dimensiones de las valoraciones de los pacientes de manera directa que es en donde se deben plantear los parámetros de control.

En cuanto a la valoración del objetivo de los principales antecedentes de los pacientes post operados de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021, nuestros datos establecieron características básicas como antecedentes personales; consumo de alcohol fue representado por el 66,93%, mientras que el consumo de tabaco fue del 21,12% y el consumo de drogas fue representado por el 11,95% según los antecedentes patológicos, la diabetes mellitus estuvo representado por 41,82%, hipertensión arterial por el 22,73%, enfermedades renales por el 15,45%, enfermedades cardiovasculares por el 10,45% y por el último, enfermedades pulmonares estuvo representado por un 9,55%; según los antecedentes quirúrgicos, los pacientes operados anteriormente fue del 32,89%, mientras lo que no fueron operados fueron representados por el 67,11%.

En donde los estudios de López R, 2018, (17), en donde los datos de su estudio identificaron que el principal antecedente que fue identificado de manera directa para el desarrollo de las complicaciones en los pacientes fue la presencia de la diabetes mellitus en el 45% de los casos y en cuanto a las complicaciones secundarias tenemos la presencia de la hipertensión arterial en el 35% de los casos, posterior a ello no se identifican las características básicas que permitan la regulación de los factores previos que puedan conllevar a las complicaciones con lo que se establece que en este objetivo nuestro estudio realiza un mejor abordaje de cada una de las dimensiones de manera directa.

Así mismo el desarrollo del objetivo que planteo identificar el tiempo de enfermedad de los pacientes post operados de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021, en sus resultados fueron, < de 24 horas representado por 20,18%, de 24-48 horas por el 39,47% y < de 48 horas por el 40,35%.

Aquí tenemos el estudio de relación de los antecedentes no tenemos datos relevantes con el desarrollo de las investigaciones ya que no lo han considerado como una de las dimensiones de sus objetivos, pero enmarcando las bases teóricas que existen en la actualidad la consideración de los tiempos en los que se establecen como el mejor tiempo para el control de esta es a menor tiempo es menor la presencia de las complicaciones de manera directa

con lo que los reportes que hemos obtenido ratifican las tendencias de manejo directo en los procesos de control de los pacientes con el diagnóstico para la minimización de las complicaciones en cada uno de los pacientes.

Dentro del objetivo Identificar el tipo de incisión de los pacientes post operados de apendicectomías en el Hospital Regional de Ica 2020 – 2021, vemos que la frecuencia con la que se establecen las características básicas del desarrollo de los procesos quirúrgicos en nuestra institución valoran el contexto practico de la siguiente forma Rocky Davis representado por el 17,11%, Mediana Infraumbilical por el 72,81% y por último Mc Burney representado por 10,08%, lo que es algo relativo con la presencia de las complicaciones ya que va depender de muchos factores indirectos como la habilidad del cirujano, la presencia del tratamiento previo, el tiempo de enfermedad, por lo que la selección del tipo de incisión depende directamente de las formas como lo decida manejar el cirujano en relación a las características del paciente.

CAPITULO V

V. Conclusiones.

- Dentro de las principales complicaciones post operatorias de apendicectomías identificadas en los pacientes del Hospital Regional de Ica con absceso con un 54,55%, infección /herida representada con un 32,58%, bridas /adherencias con un 5,30%, fistula con un 3,79%, obstrucción intestinal representado por un 3,03% e íleo paralítico con un 0,76%.
- Dentro de las características clínicas identificadas en los pacientes con complicaciones post operatorias de apendicectomías tenemos que, según la edad la mayor incidencia está dentro de los 30 a 59 años, sexo masculino y de los pacientes que presentan una procedencia del cercado de la ciudad.
- En cuanto a la presentación de los antecedentes de los pacientes con complicaciones post operatorias de apendicectomías tenemos que dentro de los personales el más frecuente fue el consumo de alcohol, dentro de los patológicos la presencia de diabetes mellitus, dentro de los antecedentes quirúrgicos fueron los pacientes no intervenidos de manera previa.
- En cuanto al tiempo de enfermedad de los pacientes post operados de apendicectomías tenemos que se presentó la mayor incidencia de las complicaciones en los pacientes con un tiempo de 24 a 48 horas de identificación de la patología.
- En cuanto al tipo de incisión de los pacientes post operados de apendicectomías dentro de nuestra institución en los pacientes con la mayor cantidad de complicaciones tenemos que la técnica más usada fue la mediana infraumbilical.

CAPITULO VI

VI. Recomendaciones.

- La valoración de las complicaciones de manera principal nos puede ayudar en los procesos de valoración clínica en donde se debe tener un factor relevante de apoyo y soporte para la identificación y manejo de los factores de riesgo para minimizar las complicaciones de manera directa.
- La valoración de una historia clínica adecuada va a ayudar en el proceso de toma de decisiones directas y en el mejor manejo en cada etapa del tratamiento.
- La valoración de una historia clínica con los antecedentes de manera detallada permite el control de los factores de riesgo directos e indirectos que redundaran en mejores resultados para brindar un verdadero pronóstico del paciente a futuro e identificación de los procesos a seguir.
- El adecuado y estrecho seguimiento de los pacientes post operados de apendicetomías va a minimizar las complicaciones de manera directa e indirecta.
- La selección de la técnica va en relación con el caso clínico, los resultados señalados por la bibliografía científica, el conocimiento anatómico y las habilidades y experiencias del cirujano.

CAPITULO VII

VII. Referencias bibliográficas.

1. Saavedra J. Factores asociados a complicaciones post quirúrgicas por apendicectomía en pacientes pediátricos del hospital de apoyo ii-2 Sullana, 2019-2020. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2022 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8886>
2. Alvarez A. Características clínicas de pacientes con complicaciones post apendicectomía. Hospital Carlos Monge Medrano, 2018. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2020 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55911>
3. Páez J. Desarrollo de un modelo de predicción pronóstico de complicaciones post apendicectomía en población pediátrica con apendicitis perforada [Internet] [masterThesis]. Universidad del Rosario; 2020 [citado 7 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/25278>
4. Sosa M. Asociación Entre el Tiempo de Espera Hospitalario Hasta la Apendicectomía y las Complicaciones Post Operatorias en Niños. Hospital Goyeneche – Arequipa, 2016 al 2018. Universidad Católica de Santa María [Internet]. 25 de marzo de 2019 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2862957>
5. Cárdenas S. Factores asociados a complicaciones postoperatorias de apendicectomías en el servicio de cirugía general del Hospital III Goyeneche - Arequipa durante la emergencia sanitaria por COVID - 19 (marzo 2020 - febrero 2021). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa [Internet]. 2021 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12391>
6. Diaz J. “Predictores prequirúrgicos de complicaciones inmediatas en postapendicectomizados en el Hospital Regional Docente de Cajamarca, enero-junio 2021”. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 2022 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4824>
7. Rodriguez C. Factores de riesgo asociados a complicaciones en pacientes post apendicectomía convencional atendidos en el Hospital de Ventanilla 2020. Universidad Ricardo Palma [Internet]. 2021 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5307>
8. Camana R. Cuidados de enfermería en pacientes post operados mediatos de Apendicectomía convencional en el servicio de cirugía pediátrica del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao. 2020. Universidad Nacional del Callao - Repositorio institucional - CONCYTEC [Internet]. 2020 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5397>

9. Carrera P. Prevalencia de complicaciones post quirúrgicas de apendicitis agudas en pacientes pediátricos de 6 a 11 años en el Hospital General del norte de Guayaquil IESS los Ceibos; enero 2019 - enero 2021. 28 de abril de 2022 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/18812>
10. Guzmán J, Prado A. Frecuencia de complicaciones post-apendicectomías laparoscópica Vs abierta en adultos con apendicitis aguda atendidos en el Hospital Universitario Clínica San Rafael, enero-julio/2019. 1 de febrero de 2022 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repository.unimilitar.edu.co/handle/10654/40245>
11. Bonilla C. Complicaciones agudas post apendicectomía en el tratamiento de apendicitis aguda. 17 de diciembre de 2020 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7204>
12. Betances L, Alcantara F. Incidencia de complicaciones quirúrgicas en pacientes apendicectomizados en los Centros de Diagnóstico, Medicina Avanzada y Telemedicina, en el período enero 2019 a enero 2020 [Internet] [Thesis]. Santo Domingo: Universidad Iberoamericana (UNIBE); 2020 [citado 7 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/208>
13. Bermúdez R. Complicaciones postquirúrgicas en pacientes de 18 a 45 años sometidos a apendicectomía abierta en el hospital “Dr. Liborio Panchana Sotomayor”. agosto 2015-agosto 2016. enero de 2018 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uees.edu.ec/handle/123456789/2671>
14. Olivera H. Demora de la apendicectomía y sus complicaciones en el Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2020. 2021 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/5770>
15. Valencia E. Complicaciones postoperatorias en pacientes menores de 15 años con apendicitis aguda en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza del 2014 al 2018. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa [Internet]. 2019 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8209>
16. Romero J. Factores que influyen en las complicaciones en pacientes con apendicitis aguda en un hospital de la ciudad de Huancayo. Universidad Peruana Los Andes [Internet]. 2018 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/312>
17. López E. Factores de riesgo asociados a complicaciones post apendicectomía convencional en pacientes operados en el Hospital de Ventanilla en el 2017. Universidad Privada San Juan Bautista [Internet]. 2018 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2843374>

18. Ruiz L. Factores de riesgo relacionados a absceso intraabdominal post apendilap, Hospital Cayetano Heredia, Piura 2021. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2022 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/88417>
19. Castro W. Complicaciones y factores asociados a apendicectomía abierta y laparoscópica. Hospitales Vicente Corral Moscoso - José Carrasco Arteaga, 2018 [Internet]. Cuenca; 2020-02-20 [citado 5 agosto 2022]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/34024>
20. Díaz P. Factores relacionados a infección de sitio operatorio en pacientes post operados por apendicectomía convencional en el Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2018. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 2019 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2644>
21. Alcas D. Características que influyen en la estancia postoperatoria prolongada en pacientes sometidos a apendicectomía convencional vs. laparoscópica por apendicitis complicada Hospital III-1 EsSalud José Cayetano Heredia, Piura 2018. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2019 [citado 7 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4586>
- 22.- Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. Sexta Edición. México: Mc Graw Hill. 2014. p. 90-92. <https://mega.nz/file/DwxFzLoQ#RIBq-DpnSsSOiMzIT5UgkiVZF8vUEUC4nty4-yjUVAc>.

ANEXOS

VIII. ANEXOS.

Anexo 01: Ficha de Recolección de datos.

Nro. H.C.			
SEXO	FEMENINO		
	MASCULINO		
EDAD	0 a 11		
	12 a 17		
	18 a 29		
	30 a 59		
	60 a mas		
PROCEDENCIA	ICA (CERCADO)		
	PISCO		
	CHINCHA		
	PALPA		
	NAZCA		
	OTROS		
TIPO DE INCISION	ROCKY DAVIS		
	MEDIA INFRAUMBILICAL		
	MAC BURNEY		
COMPLICACIONES	INFECCION DE HERIDAD OPERATORIA	SI	
		NO	
	ABSCEOS INTRAABDOMINALES	SI	
		NO	
	ILEO PARALITICO	SI	
		NO	
	FLEBITIS	SI	
		NO	
	EPIPLOITIS	SI	
		NO	
	FISTULAS ESTERCORACEAS	SI	
		NO	
	EVISCERACION Y EVENTRACION	SI	
		NO	
	BRIDAS Y ADHERENCIAS	SI	
		NO	
	OBSTRUCCION INTESTINAL	SI	
		NO	