



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON

Facultad de medicina Dr. Aurelio Melean
Escuela universitaria de Postgrado
Escuela de Graduados y Educación Continua

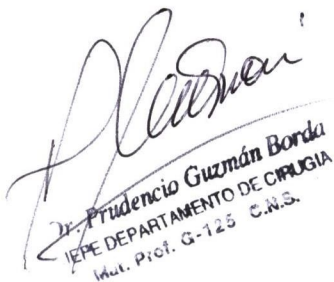


CAJA NACIONAL DE SALUD
Hospital Obrero N° 2
Cochabamba - Bolivia

MED
+osis
L 925c
2006

3021.1
616
29591
922

**COLECTOMIA AMPLIA:
EN EL TRATAMIENTO DEL DOLICOMEGACOLON
EN EL HOSPITAL OBRERO N°2
DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD
DE ENERO DEL 1995 A DICIEMBRE DE 2004**


Dr. Prudencio Guzmán Borda
JEFE DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
Int. Prof. G-125 C.N.S.

por: Dra. Vania Lozada Gonzales
Tutor: Dr. Prudencio Guzmán Borda

Febrero de 2006

Cochabamba- Bolivia

TABLA DE CONTENIDOS

AGRADECIMIENTOS
TABLA DE CONTENIDOS
RESUMEN

- 1 INTRODUCCION.
- 1.1 Planteamiento del problema y Justificación.
- 2 OBJETIVOS
- 2.1 Objetivo general
- 2.2 Objetivos específicos:
3. MARCO TEORICO
4. METODOLOGÍA DEL ESTUDIO
- 4.1 Tipo de estudio.
- 4.2 Universo.
- 4.3 Muestra.
- 4.4 Criterios de inclusión
- 4.5 Recolección de Datos.
- 4.6 Variables del estudio
- 4.7 Procesamiento de datos
- 5 ANALISIS DE RESULTADOS
- 5.1 Frecuencia de Colectomía Amplia por grupo etareo
- 5.2 Frecuencia de Colectomía amplia por sexo
- 5.3 Estado de la enfermedad previa a la cirugía
- 5.3.1 Episodios de Vólvulo de Sigmoides preoperatorio
- 5.3.2 Episodios de fecaloma preoperatorio
- 5.4 Frecuencia de Serología positiva para Chagas
- 5.5 Tratamiento previo preoperatorio
- 5.6 Cirugía incidental asociada a la Colectomía amplia
- 5.7 Restitución de la vía oral
- 5.8 Días postoperatorios en los cuales los pacientes fueron dados de alta
- 5.9 Frecuencia de complicaciones postoperatorias
- 5.10 Evolución postoperatoria
- 5.10.1 Frecuencia de deposiciones postoperatorio
- 5.10.2 Persistencia de síntomas postoperatorio
- 5.10.3 Evolución radiográfica a los seis meses
- 6 CONCLUSIONES
- 7 BIBLIOGRAFÍA
- 8 ANEXOS

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo longitudinal donde se incluyeron todos los pacientes sometidos a Colectomía amplia por megacolon en el Hospital Obrero N°2 entre enero de 1994 y diciembre de 2004. De 114 pacientes operados en el periodo de estudio, se incluyeron a 71 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión (Pacientes sometidos a cirugía electiva, Pacientes ASA I, II, Pacientes con Radiografías contrastadas prequirúrgicas de colon y de control a los 6 meses, pacientes que fueron evaluados a través de un cuestionario a septiembre de 2005)

Se analizaron los pacientes, diagnosticados con radiografía de colon contrastada mediante la revisión de las historias clínicas de la misma forma se observó la evolución intrahospitalaria, y los controles posteriores hasta los seis meses

Se elaboró una encuesta telefónica para evaluación de los pacientes y ver si se presentaron residivas de la sintomatología. El objetivo general fue conocer la evolución de los pacientes sometidos a la técnica de la colectomía amplia por megacolon, los objetivos específicos fueron: determinar el estado de la enfermedad previa a la cirugía, identificar las complicaciones que se presentaron en relación a la técnica e identificar la recurrencia de los síntomas.

No hubo mortalidad en la serie de estudio relacionado a la técnica quirúrgica, las complicaciones atribuibles a la técnica quirúrgica fueron bajas. Existió un 9% de complicaciones mediatas. Se reporta estreñimiento en un 5,9% después del procedimiento. La evaluación radiográfica no demostró recidivas.

1. INTRODUCCION.

El megacolon es sin lugar a duda una de las patologías mas importantes que aqueja a los pacientes subdesarrollados como el nuestro, un gran porcentaje de estos producidos por la enfermedad de Chagas y otros de origen congénito constituyen un frecuente motivo de consulta en los centros de salud, pudiendo ser simplemente por estreñimiento crónico, por complicaciones como ser fecaloma o vólvulo , el tratamiento quirúrgico es de elección en estos casos.

Existen numerosas técnicas quirúrgicas descritas en el tratamiento de esta patología sin embargo se ha observado que las indicaciones no son precisas y que las recidivas son altas.

Muchas veces la mala técnica, la infección de la herida quirúrgica provocan grandes sufrimientos en las pacientes, que en algunas ocasiones ameritara un mayor tiempo de recuperación, la necesidad de su reingreso al servicio de salud con una estancia prolongada y el uso de antibióticos sofisticados y de elevado costo.

1.1 Planteamiento del Problema y Justificación.

En nuestro medio en el Hospital Obrero No 2 de la C.N.S. se ha desarrollado un procedimiento denominado “ COLECTOMIA AMPLIA” en los últimos 18 años cuyo resultados hasta el año 1994 fueron publicados en la gaceta medica con buenos resultados .

La importancia de este trabajo radica en que si se demuestra la efectividad de esta nueva técnica se podría generalizar en todos los pacientes produciendo beneficios a los pacientes y evitando las recidivas

2 OBJETIVOS

2.1 Objetivo general

- Conocer la evolución de los pacientes sometidos a la técnica de la colectomía amplia por megacolon

2.2 Objetivos específicos:

- Determinar el estado de la enfermedad previa a la cirugía
- Identificar las complicaciones que se presentaron en relación a la técnica
- Identificar la recurrencia de los síntomas