



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN

**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**

**APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA EN LA APENDICITIS
AGUDA EN EL HOSPITAL OBRERO N° 2
CAJA NACIONAL DE SALUD**

**por: Dra. Vania Lozada Gonzales
Residente III Cirugía general CNS**

Tutor: Dr. Alberto Torrico Camacho

**Marzo de 2008
Cochabamba - Bolivia**

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo es demostrar nuestra experiencia, sobre las bondades de la apendicetomía laparoscópica en la apendicitis aguda. Para lo cual presentamos un trabajo prospectivo y retrospectivo, realizado el Hospital Obrero N° 2 de la Caja Nacional de Salud entre el 01 de Febrero de 2007 al 31 de Enero del 2008.

Se operaron 184 pacientes por apendicitis aguda, de los cuales 31 casos (16,8%) fueron por videolaproscofia. 3 casos se convirtieron (9,6%).

De los 28 casos (15,2%) fueron 14 mujeres 50 % y 14 hombres 50 %, con una relación de las mujeres sobre los hombres de 1 a 1 y con edades extremas de 15 y 69 años de edad.

El error diagnóstico de ingreso fue del 10,8 %, el tiempo promedio de cirugía fue de 84,3 minutos con extremos de 50 y 150 minutos, se dejaron drenajes tubulares en 5 casos 17,8%, el inicio de la vía oral fue al 1o día en 27 casos 96 %, al 2o día en 1 caso 4%, en cuanto al dolor fue mucho menor que la cirugía abierta, en relación a la estancia hospitalaria, se dio de alta antes de 48 horas hrs. a 18 pacientes 64,2%, a las 72 horas 8 pacientes 28,5 % al 4to y 5to día 1 paciente con el 3,5 % respectivamente en todos los pacientes se usaron antibióticos nuestra morbilidad fue en 3 casos 10,7% y no tuvimos mortalidad.

Finalmente por todas las casuísticas revisadas y por el trabajo que presentamos, queremos demostrar las ventajas de la apendicetomía laparoscópica e intentamos cambiar el pensamiento de los cirujanos y motivarles a realizar la ectomía del apéndice cecal por video laparoscopia.

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 y muestra

4.3 Criterios de inclusión

4.4 Criterios de exclusión

4.5 Recolección de Datos.

5 RESULTADOS

6 CONCLUSIONES

7 DISCUSION

8 RECOMENDACIONES

9 BIBLIOGRAFÍA

1 INTRODUCCIÓN

La apendicitis aguda es una de las causas mas comunes de abdomen agudo quirúrgico y representa cerca del 1% del total de las operaciones quirúrgicas en adultos.

La cirugía laparoscópica o minimamente invasiva continúa expandiéndose en el campo de la cirugía general ,la apendicetomía laparoscópica y la laparoscopia diagnóstica se han convertido en uno de los procedimientos mas aceptados en la practica de muchos cirujanos, en cuanto al tiempo quirúrgico depende de la experiencia del cirujano y es igual o inferior al de la cirugía abierta.

Presenta una tasa de complicaciones postoperatorias similares a la abierta, con una reducción de la incidencia de infección de pared, ofrece una serie de beneficios para el paciente como se mejor diagnóstico, principalmente en mujeres en edad fértil y niños, reducción de las tasas de infección, menor estancia hospitalaria, menor riesgo de adherencias postoperatorias menor dolor en el postoperatorio en adultos y mejores resultados estéticos que la apendicectomía abierta.

En el Hospital Obrero N° 2 de la Caja nacional de Salud cuenta con el equipamiento necesario para la realización de esta técnica sin embargo recién desde el año 2007 que se realizan apendicetomías laparoscopias, lo que nos motivo a realizar el presente estudio para ver los resultados de esta técnica y compararlos con la cirugía convencional.

2 OBJETIVOS

2.1 Objetivo general

Demostrar el manejo de la apendicitis aguda por videolaparoscopia en el hospital obrero N°2 de la Caja nacional de Salud desde el 1ero de febrero hasta el 31 de enero de 2008

Reproducir y aplicar la técnica de apendicetomía laparoscópica en forma retrospectiva y prospectiva.

2.2 Objetivos específicos

- Determinar el número de pacientes y su distribución por edad y sexo.
- Identificar los errores diagnósticos en el preoperatorio
- Ver la correlación del diagnóstico postoperatorio y la histopatología.
- Determinar la frecuencia de cambio de procedimiento
- Determinar en tiempo de estancia hospitalaria
- Determinar el índice de morbilidad y mortalidad post operatoria