



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

“ASOCIACIÓN ENTRE EL DIÁMETRO APENDICULAR
TOMOGRÁFICO Y EL DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO DE
APENDICITIS AGUDA EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL ENTRE
2015 – 2019”

Tesis para optar el título de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Diego Alonso Basaldúa Chinchá

Luis Andrés Caparó Carreño

Asesor:

Aldo Enrique Ayvar Fuentes

Co-asesor:

Fernando Miguel Runzer Colmenares

Lima - Perú

2020

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 20 de febrero del 2020

Los integrantes del jurado de tesis:

Presidente: Mg. JORGE ENRIQUE OSADA LIY
Integrante: Mg. HORACIO ALFONSO CHACON TORRICO
Integrante: Esp. SANDRO YANICK CANO GAMARRA

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

ASOCIACIÓN ENTRE EL DIÁMETRO APENDICULAR TOMOGRÁFICO Y EL DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO DE APENDICITIS AGUDA EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL ENTRE 2015 - 2019

Presentada por el bachiller:

- DIEGO ALONSO BASALDUA CHINCHA
- LUIS ANDRES CAPARO CARREÑO

Para optar el Título Profesional de **Médico Cirujano**.

Asesorado por:

- Mg. ALDO ENRIQUE AYVAR FUENTES

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de los estudiantes en la sustentación, concluyeron de manera unánime (X) por mayoría simple () calificar a:

Integrante 1: DIEGO ALONSO BASALDUA CHINCHA	Nota (Escrito) <i>QUINCE</i>
Aprobado (X) Aprobado – Muy buena () Aprobado – Sobresaliente () Desaprobado ()	

Integrante 1: LUIS ANDRES CAPARO CARREÑO	Nota (Escrito) <i>QUINCE</i>
Aprobado (X) Aprobado – Muy buena () Aprobado – Sobresaliente () Desaprobado ()	

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Presidente del Jurado
Mg. JORGE ENRIQUE OSADA LIY



Miembro del jurado
Mg. HORACIO ALFONSO CHACON TORRICO



Miembro del Jurado
ESP. SANDRO YANICK CANO GAMARRA



Asesor
MG. ALDO ENRIQUE AYVAR FUENTES

Tel: (51) 610 6400
opción 2
www.cientifica.edu.pe

Campus
Panamericana Sur
km 19 - Lima 42

Asociación entre el diámetro apendicular tomográfico y el diagnóstico anatomopatológico de apendicitis aguda en el Hospital Militar Central entre 2015 – 2019

Association between tomographic appendicular diameter and the pathological diagnosis of acute appendicitis in the Central Military Hospital between 2015 – 2019

Diego Basaldúa-Chincha^{1,2}, Luis Caparó-Carreño^{1,3}, Fernando M. Runzer-Colmenares¹, Aldo Ayvar-Fuentes^{1,4}.

1 Carrera de Medicina Humana, Universidad Científica del Sur. Lima, Perú.

2 Hospital Militar Central. Lima, Perú.

3 Hospital Central Fuerzas Aéreas del Perú. Lima, Perú.

4 Centro Médico Naval, Callao, Perú.

Diego Alonso Basaldúa-Chincha

945764844

dabc_30@hotmail.com

Luis Andrés Caparó-Carreño

972615859

luiscaparo28@hotmail.com

Resumen

Introducción: La apendicitis aguda es la urgencia quirúrgica abdominal más común. Hasta el día de hoy, existen estudios poco enfocados en los signos tomográficos para el diagnóstico. La importancia fue determinar si el diámetro apendicular tomográfico sirve de ayuda diagnóstica en los casos con sospecha clínica de apendicitis aguda.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo analítico de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 104 pacientes postapendicetomizados del Hospital Militar Central desde el 2015 al 2019 que contaron con informe tomográfico solicitado por sospecha clínica de apendicitis aguda y análisis anatomopatológico de la pieza operatoria. Se realizaron tablas de frecuencias, un análisis bivariado mediante la prueba de Fisher, así como también los cálculos de pruebas de validez diagnóstica y razones de prevalencia (RP) para cada uno de los criterios tomográficos.

Resultados: De 104 casos, el 35% tuvo de 18 a 30 años, el 69% fueron de sexo masculino; 86 casos fueron confirmados por anatomopatología; de los cuales, 70 de ellos presentaron diámetro apendicular ≥ 6 mm. Se observó asociación estadísticamente significativa con respecto al diámetro apendicular, el grosor de la pared, la alteración de la grasa periapendicular y el líquido libre. El diámetro apendicular tuvo una RP de 1.45, una sensibilidad de 81,4%, especificidad de 55,5%, valor predictivo positivo de 89,7% y valor predictivo negativo de 38,4%.

Conclusiones: Un diámetro apendicular ≥ 6 mm se asocia a una probabilidad de 1.45 veces de que el resultado anatomopatológico sea positivo en pacientes con sospecha clínica de apendicitis aguda.

Palabras clave: Tomografía, apendicitis aguda, diámetro apendicular.

Abstract

Introduction: Acute appendicitis is the most common abdominal surgical emergency. To this day, there are studies with little focus on tomographic signs for diagnosis. The importance was to determine if the tomographic appendicular diameter serves as a diagnostic aid in cases with clinical suspicion of acute appendicitis.

Methods: A cross-sectional analytical retrospective observational study was conducted. We worked with a sample of 104 post-appendectomized patients from the Central Military Hospital from 2015 to 2019 who had a tomographic report requested due to clinical suspicion of acute appendicitis and anatomopathological analysis of the operative part. Frequency tables, a bivariate analysis by Fisher's test, as well as calculations of diagnostic validity tests and prevalence ratios (PR) for each of the tomographic criteria were made.

Results: Of 104 cases, 35% were 18 to 30 years old, 69% were male; 86 cases were confirmed by pathology; of which, 70 of them presented appendicular diameter ≥ 6 mm. Statistically significant association was observed with respect to appendicular diameter, wall thickness, alteration of periapendicular fat and free fluid. The appendicular diameter had a PR of 1.45, a sensitivity of 81.4%, specificity of 55.5%, positive predictive value of 89.7% and negative predictive value of 38.4%.

Conclusions: An appendicular diameter ≥ 6 mm is associated with a probability of 1.45 times that the pathological result is positive in patients with clinical suspicion of acute appendicitis.

Keywords: Tomography, acute appendicitis, appendicular diameter.