UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE POSGRADO DE CIENCIAS DE LA SALUD

"PATRÓN DE USO DE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA CON Y SIN CONTRASTE DURANTE LAS PRIMERAS DOCE HORAS EN PACIENTES ESTABLES CON TRAUMA ABDOMINAL CERRADO EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA PERIODO 2024 A 2025"

Proyecto de investigación para optar el título de:
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL

Presentado por:
Daniela Luciana Quezada Oyarce (0009-0005-7684-2751)

Asesor:
Robert Ricardo Vega Vega (0009-0000-4904-343X)

Lima – Perú
2025

Trabajo de investigación publicado con autorización de los autores.
No olvide citar este documento

RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 1015- DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2025

Lima, 11 de diciembre del 2025

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **"PATRÓN DE USO DE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA CON Y SIN CONTRASTE DURANTE LAS PRIMERAS DOCE HORAS EN PACIENTES ESTABLES CON TRAUMA ABDOMINAL CERRADO EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA PERIODO 2024 a 2025".**

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título de Segunda Especialidad.**

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1° Aprobar e inscribir el proyecto de tesis titulado: **"PATRÓN DE USO DE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA CON Y SIN CONTRASTE DURANTE LAS PRIMERAS DOCE HORAS EN PACIENTES ESTABLES CON TRAUMA ABDOMINAL CERRADO EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA PERIODO 2024 a 2025",** presentado por el alumno (a): Daniela Quezada Oyarce.
con N° de registro: **POS-74-2025-00850,** con vigencia para solicitar sustentación hasta el **3 de junio del 2027**.
ART. 2° Nombrar al docente Robert Ricardo Vega Vega, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión**.**

Regístrese, comuníquese y archívese.

ANGEL SAMANEZ OBESO
DECANO
CARRERA DE MEDICINA HUMANA

c.c. Archivo

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS[13]

Lima, 14 de DICIEMBRTE del 2025

Señor,
Carlos Zavalaga Reyes
Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Yo: Daniela Luciana Quezada Oyarce, egresado de la carrera de Facultad de medina de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor de tesis Dr. Robert Ricardo Vega Vega, declaramos que este informe final de tesis de investigación titulado: PATRÓN DE USO DE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA CON Y SIN CONTRASTE DURANTE LAS PRIMERAS DOCE HORAS EN PACIENTES ESTABLES CON TRAUMA ABDOMINAL CERRADO EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA PERIODO 2024 a 2025, sustentado para obtener el título de de segunda especialidad en CIRUGÍA GENERAL.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de nuestra investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos 14, que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,

Firma tesista
DNI:47517180

Firma del asesor de tesis
DNI: 40601091

[13] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD
[14] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Patrón de uso de tomografía computarizada con y sin contraste durante las primeras doce horas en pacientes estables con trauma abdominal cerrado en el Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa periodo 2024 a 2025

Autores. Daniela Luciana Quezada Oyarce

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2849557078).

Código de registro. POS-74-2025-00850

Resultado de la evaluación. 8%

Revisado por. Herlyss Leonel Sovero Navarro.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.



Patrón de uso

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%	8%	1%	6%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Cientifica del Sur Trabajo del estudiante	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	repositorio.cientifica.edu.pe Fuente de Internet	<1%
4	scielo.iics.una.py Fuente de Internet	<1%
5	amcg.org.mx Fuente de Internet	<1%
6	dokumen.pub Fuente de Internet	<1%
7	goadmin.ifrc.org Fuente de Internet	<1%

AGRADECIMIENTO

"Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que han sido parte de este proceso. En primer lugar, a mi familia, por su amor y comprensión durante este largo proceso. Gracias por siempre estar ahí, por darme fuerzas cuando más lo necesité.
A mi asesor de tesis, por su orientación, paciencia y dedicación. Su apoyo constante y sus valiosos consejos han sido fundamentales para la realización de este trabajo.

A mis amigos y compañeros, por su apoyo incondicional y por brindarme momentos de descanso y diversión que fueron esenciales para mantener el equilibrio en este camino.

Finalmente, a todas las personas que de alguna manera hicieron posible que este proyecto viera la luz, gracias por creer en mí."

Trabajo de investigación publicado con autorización de los autores.
No olvide citar este documento
Quezada Oyarce, Daniela Luciana

INDICE

INDICE **5**
RESUMEN **6**
ABSTRACT **7**
I. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN: **8**
II. INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN **8**
III. OBJETIVO GENERAL **11**
3.1. OBJETIVO GENERAL 11
3.2. OBJETIVOS SECUNDARIOS: 11
IV. MATERIALES Y MÉTODOS **13**
4.1. DISEÑO DEL ESTUDIO 13
4.2. POBLACIÓN 13
4.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN 13
4.3.1. Criterios de inclusión 13
4.3.2. Criterios de exclusión 14
4.4. MUESTREO 15
4.4.1. Tipo de muestreo 15
4.4.2. Unidad muestral 15
4.4.3. Marco muestral 15
4.5. TAMAÑO DE MUESTRA 16
4.6. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS 16
4.6.1. Preparación 16
4.6.2. Tamizaje y enrolamiento 17
4.7. VARIABLES DE ESTUDIO 18
4.9. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO 25
4.10. ASPECTOS ÉTICOS 25
V LIMITACIONES **27**
VI PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO **28**
VII CRONOGRAMA **28**
VIII REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS **29**
IX ANEXOS **33**
ANEXO 1: CARTA DE VALIDACIÓN 33
ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS 34
ANEXO 3: OTROS ANEXOS 37

Trabajo de investigación publicado con autorización de los autores.
No olvide citar este documento
Quezada Oyarce, Daniela Luciana

RESUMEN

El trauma abdominal cerrado en pacientes hemodinámicamente estables exige decisiones rápidas y consistentes; sin embargo, existe una brecha local respecto del patrón de uso temprano de tomografía computarizada (TC) con y sin contraste, sus tiempos de atención, motivos para omitir contraste y la información clínica/radiológica que acompaña dichas decisiones. **Objetivo:** describir el uso de TC con y sin contraste dentro de las primeras 12 horas y caracterizar tiempos asistenciales, hallazgos imagenológicos, perfil clínico inicial, eventos tempranos y determinación de conducta (quirúrgica/no quirúrgica) en pacientes adultos estables con trauma abdominal cerrado atendidos en el Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa (Lima), enero 2024 a enero 2025. **Métodos:** estudio observacional descriptivo, retrospectivo y de corte transversal sobre episodios de atención consecutivos que cumplan criterios de elegibilidad. Se extraerán variables de fuentes institucionales (HIS, PACS y laboratorio): modalidad de TC inicial (con/sin contraste), tiempos clave (ingreso→indicación, ingreso→inicio de TC, fin de TC→decisión), eFAST, laboratorio inicial, hallazgos por órgano/compartimento, motivos documentados para omitir contraste, conducta ≤12 h y eventos tempranos. El análisis será descriptivo (frecuencias y proporciones con IC del 95 %, medidas de tendencia central y dispersión), con comparaciones descriptivas por subgrupos clínicos predefinidos y control de calidad de datos (definiciones operativas, rangos plausibles y verificación cruzada de tiempos). El estudio se considera de riesgo mínimo y preservará la confidencialidad conforme a la normativa y políticas institucionales.

Palabras clave (DeCS): Traumatismos Abdominales; Tomografía Computarizada por Rayos X; Medios de Contraste; Diagnóstico por Imagen; Servicios de Urgencia.

Trabajo de investigación publicado con autorización de los autores.
No olvide citar este documento
Quezada Oyarce, Daniela Luciana

ABSTRACT

Background: In hemodynamically stable patients with blunt abdominal trauma, rapid and consistent decision-making is essential. Nevertheless, there is a local evidence gap regarding early use patterns of computed tomography (CT) with and without contrast, care timelines, reasons for omitting contrast, and the clinical/radiologic data supporting these choices. **Objective:** To describe CT use (with vs. without contrast) within the first 12 hours and to characterize care intervals, imaging findings, initial clinical profile, early events, and management decisions (operative vs. non-operative) among stable adult patients with blunt abdominal trauma treated at Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa (Lima) during January 2024 to January 2025. **Methods:** Observational, descriptive, retrospective, cross-sectional study of consecutive encounters meeting eligibility criteria. Variables will be extracted from institutional sources (HIS, PACS, laboratory): initial CT modality (with/without contrast); key intervals (arrival→order, arrival→CT start, CT end→decision); eFAST; initial laboratory values; organ/compartment findings; documented reasons for omitting contrast; management within ≤12 hours; and early events. Analyses will be descriptive (frequencies/proportions with 95% CIs; measures of central tendency and dispersion), with planned descriptive comparisons across predefined clinical subgroups and built-in data quality controls (operational definitions, plausible ranges, and cross-verification of time stamps). The study is classified as minimal risk and will preserve confidentiality in accordance with applicable regulations and institutional policies.

Keywords (MeSH): Abdominal Injuries; Tomography, X-Ray Computed; Contrast Media; Diagnostic Imaging; Emergency Service, Hospital.

Trabajo de investigación publicado con autorización de los autores.
No olvide citar este documento