



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**UNIDAD DE POSGRADO**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA  
HUMANA**

**Factores prevalentes asociados al trauma abdominal en  
pacientes laparotomizados en el Hospital Nacional**

**Daniel A. Carrión 2010-2013**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Cirugía General

**AUTOR**

Sergio Eleazar CRUZ MARTÍNEZ

Lima - Perú

2014

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Establecer los factores prevalentes asociados al trauma abdominal en el paciente intervenido quirúrgicamente en el Hospital Nacional Daniel A. Carrión de la Provincia Constitucional del Callao en el periodo 2010-2013.

**METODOLOGÍA:** Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, de corte transversal. Se trabajó con un total de 230 pacientes mayores de 14 años que fueron ingresados pro emergencia al Hospital Nacional Daniel A. Carrión entre junio del 2010 a mayo del 2013. Para el análisis descriptivo se empleó medidas de tendencia central y de dispersión, así como, frecuencias absolutas y relativas. Para el análisis bivariado se empleó la prueba del Chi-cuadrado con un nivel de confianza del 95%.

**RESULTADOS:** un total de 230 pacientes participantes en el estudio, con edad promedio  $30,3 \pm 11,5$  años, la mayoría tenía entre 15 a 25 años, sexo masculino, ocupación obrero o trabajador independiente. El consumo de sustancias tóxicas se presentó en el 74.8%, donde el consumo de alcohol fue el más prevalente. El tipo de trauma más frecuente fue el abierto por arma de fuego (63.5%). La mayoría de los pacientes (68.3%) arribó al Hospital en hemodinámicos estables y más de la mitad de pacientes (55.2) presentó algún nivel de desnutrición. Las pruebas ecográficas fueron las más usadas (62.6%) y la laparatomía inmediata y mediata fue utilizada en proporciones similares (39.0%) respectivamente. La lesión extra abdominal más frecuente fue un tórax (27.0%), seguido de extremidades (24.3%) mientras que el órgano o zona más afectada fue peritoneo o intestino delgado. El 30.9% de los pacientes presentó una lesión abdominal, 12.6% dos lesiones y 6.5% más de dos lesiones simultáneamente. La complicación relacionada a la cirugía fue también el ISO (12.2%) y la principal complicación no relacionada a la cirugía fue la atelectasia (5.7%). El 91.7% tuvieron profilaxis antibiótica de tipo combinada, administrándole ciprofloxacino y metronidazol (80.0%) en la mayoría de casos. Se comprobó que no existe relación con alguna de las complicaciones relacionadas y no relacionadas a la cirugía, así como la mortalidad están relacionados con puntaje ATI mayor o igual a 25 ( $p < 0.05$ ). La estancia hospitalaria promedio fue de  $9,0 \pm 8,4$  días prolongándose en algunos pacientes hasta días, pacientes (12.2%) ingresaron a UCI y 23 (10.0%) fueron intervenidos. El 11.7% (27) de los pacientes con trauma abdominal fallecieron en los ambientes de sala de operación, en recuperación y en UCI/CIN.

**CONCLUSIONES:** Los factores prevalentes asociados al trauma abdominal fueron pacientes adolescentes y jóvenes hasta 25 años, de sexo masculino, con herida por arma de fuego, procedentes de zonas de pobreza, condiciones socio-familiares disfuncionales, predominantemente obreros eventuales bajo efectos de sustancias tóxicas en condiciones hemodinámicamente estables con algún grado de desnutrición y un puntaje ATI menor a 25.

**PALABRAS CLAVES:** trauma abdominal, mecanismo de trauma, laparatomía, puntaje ATI.