

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**MANEJO QUIRÚRGICO DE PERITONITIS SECUNDARIA
POR APENDICITIS AGUDA COMPLICADA DURANTE EL
PERIODO 2016**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

STEVEN GIANPIERRE POVIS LUYO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA-PERÚ

2017

RESUMEN

Introducción: La peritonitis secundaria es una complicación de la apendicitis aguda complicada, el objetivo del presente estudio es describir el manejo quirúrgico de la peritonitis secundaria en el servicio de Cirugía del Hospital María Auxiliadora.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo, observacional, transversal.

Resultados: La edad promedio fue de 36,76 (15-70), el sexo predominante fue el masculino 30 (60%). El tiempo de enfermedad fue de 41 (10-144) horas. El tipo de incisión fue paramediana derecha 29 casos (58%), mediana infra umbilical 8 casos (16%) y transversa 13 casos (26%). El diagnóstico post operatorio fue de apendicitis aguda con peritonitis generalizada 13 (26%), peritonitis localizada 31 (62%) y plastrón apendicular abscedado 6 (12%). El tiempo operatorio es de 1.46 horas (1.0-2.5). El tratamiento de la base apendicular fu principalmente a muñón libre 27 (54%), maniobra de Chutro 20 (54%). El tiempo de hospitalización fue de 7.3 días (3-20). Entre las complicaciones, la infección de sitio quirúrgico estuvo presente en 13 (26%); a su vez la evisceración grado III se presentó en 3 (6%). Se realizó re operación por colección residual en 3 (6%).

Conclusiones: En peritonitis secundaria el principal tipo de incisión es la paramediana e infra umbilical, el tratamiento de la base apendicular a muñón libre 27 (54%), maniobra de Chutro 20 (54%), uso de drenes y cero mortalidad.

Palabras claves: Peritonitis secundaria, apendicitis aguda complicada, manejo quirúrgico.