

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



**FACTORES FRECUENTES PARA INFECCIÓN DE
HERIDA OPERATORIA EN APENDICETOMÍA
CONVENCIONAL EN EL HOSPITAL REZOLA DE
CAÑETE ENERO – DICIEMBRE DEL 2016.**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
KATHIA PAMELA TINTAYA PACURI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO
LIMA – PERÚ**

2017

RESUMEN

La infección de sitio operatorio (ISO) ocupa un lugar destacado dentro de los problemas de las infecciones nosocomiales, su diagnóstico oportuno garantiza un adecuado tratamiento y una estancia hospitalaria no prolongada evitando un incremento de costos sanitarios. Se realizó un estudio de tipo descriptivo con el objetivo de conocer los factores frecuentes para infección de herida operatoria en pacientes operados por apendicectomía convencional en el Hospital Rezola de Cañete- Perú durante el período Enero- Diciembre 2016, y de esta forma contribuir al establecimiento de pautas que le permitan a dicha institución realizar una guía o protocolo de procedimientos que permitan mejorar la calidad de atención. La información recolectada se obtuvo de la revisión de historias clínicas, encontrando que de los 120 pacientes intervenidos por apendicectomía convencional, 50 hicieron infección de herida operatoria; debido a esto, la población fue de 50 casos, de los cuales el grado de infección de herida operatoria ISO I fue (48%); encontrando como factores preoperatorios al: grupo etáreo de adultos (64%); género predominante fue masculino (64%); comorbilidad más frecuente fue la obesidad (20%) y pacientes que no presentaron ninguna comorbilidad (24%); tiempo de enfermedad menor de 24 horas (66%); grado de riesgo quirúrgico II (52%); factores perioperatorios: tiempo quirúrgico entre 31 – 60 minutos (72%); teniendo a las heridas contaminadas con un (64%); finalmente los factores post operatorios: diagnóstico post operatorios

como apendicitis perforadas (54%), y un tiempo de estancia hospitalaria entre 2
- 6 días con un (24%).

Palabras claves: Infección de herida operatoria, apendicectomía convencional.