

Jasmin Soraya Neira Tomala ^a; Kenia Alejandra Maldonado Vergara ^b; Carlos Enrique Pinto Cueva ^c; Stefanie Lissette Padilla Quilligana ^d

Apendicitis, complicaciones en edades comprendidas entre 6 a 14 años de edad y adultos jóvenes

Appendicitis, complications in ages between 6 to 14 years of age and young adults

Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. Vol. 2 núm., 3, Septiembre, ISSN: 2588-0748, 2018, pp. 418-430

DOI: [10.26820/reciamuc/2.\(3\).septiembre.2018.418-430](https://doi.org/10.26820/reciamuc/2.(3).septiembre.2018.418-430)

Editorial Saberes del Conocimiento

Recibido: 15/05/2018

Aceptado: 20/07/2018

Publicado: 15/09/2018

Correspondencia: draalamos@hotmail.com

- a. Medico de la Universidad de Guayaquil.
- b. Medica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
- c. Medico de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
- d. Medico de la Universidad de Guayaquil.

Apendicitis, complicaciones en edades comprendidas entre 6 a 14 años de edad y adultos jóvenes

Vol. 2, núm. 3., (2018)

Jasmin Soraya Neira Tomala; Kenia Alejandra Maldonado Vergara; Carlos Enrique Pinto Cueva; Stefanie Lissette Padilla Quilligana

RESUMEN

La apendicitis (AP) constituye un proceso inflamatorio agudo iniciado por la obstrucción de la luz apendicular cecal. Es probablemente tan vieja como el hombre. En momias egipcias de la era Bizantina se observaron adhesiones en el cuadrante inferior derecho, sugestivas de AP antiguas. Considerada como la patología abdominal quirúrgica de urgencia más frecuente en el niño. Desde 1886 en que Fitz acodó el nombre de apendicitis, describió su fisiopatología y propuso la apendicetomía, quedaron atrás los diagnósticos de tiflitis, peritiflitis y paratiflitis. Resultados: de los 152 casos estudiados en la investigación 58 presentaron apendicitis aguda es decir el 38.15%, de los 58 casos de apendicitis aguda 18 casos tuvieron alguna complicación es decir el 31% y el restante 69% no tuvieron ninguna complicación. Conclusión: aproximadamente el 31% de los casos en niños con apendicitis aguda se complica, siendo más frecuente la apendicitis en niños con un 61.5 % que en niñas con 38.5%. Presentándose como complicación más frecuente la peritonitis aguda y apendicitis aplastrada con un 8.6% de los casos.

Palabras Claves: Apendicitis, complicaciones, factores de riesgo, examen clínico, niños.

Appendicitis, complicaciones en edades comprendidas entre 6 a 14 años de edad y adultos jóvenes

Vol. 2, núm. 3., (2018)

Jasmin Soraya Neira Tomala; Kenia Alejandra Maldonado Vergara; Carlos Enrique Pinto Cueva; Stefanie Lissette Padilla Quilligana

ABSTRACT

The appendicitis (AP) is an acute inflammatory process initiated by the cecal appendix obstruction light. It is probably as old as man. Egyptian mummies in the Byzantine era adhesions were observed in the lower right quadrant, suggestive of AP old. Considered the abdominal surgical pathology most frequent in children urgency. Since 1886 when Fitz layered appendicitis name, described the pathophysiology and proposed appendectomy, left behind tiflitis diagnostics, peritiflitis and paratiflitis. Objective: To determine the frequency of complications of appendicitis in children 6 to 14 years old at the University Hospital of Guayaquil from January 2014 to December 2015. Materials and methods : transversal , descriptive and retrospective study of the medical records of children who had appendicitis Hospital , where 152 patients were reviewed and included patients who do not fall within the age range were excluded. Results: Of the 152 cases studied in the research showed 58 acute appendicitis is 38.15 % of the 58 cases of acute appendicitis 18 cases had complications is 31 % and the remaining 69 % had no complications. Conclusion: approximately 31 % of cases in children with acute appendicitis is complicated, being more frequent in children with appendicitis 61.5 % to 38.5 % in girls. Appearing as the most frequent complication of acute appendicitis with peritonitis and aplastronada 8.6% of cases.

Key Words: Appendicitis, complications, risk factors, clinical examination, children.

Apendicitis, complicaciones en edades comprendidas entre 6 a 14 años de edad y adultos jóvenes

Vol. 2, núm. 3., (2018)

Jasmin Soraya Neira Tomala; Kenia Alejandra Maldonado Vergara; Carlos Enrique Pinto Cueva; Stefanie Lissette Padilla Quilligana

Introducción.

La apendicitis (AP) constituye un proceso inflamatorio agudo iniciado por la obstrucción de la luz apendicular cecal y que, librado a su evolución espontánea, puede originar la perforación con la consiguiente peritonitis. Se estima que 5% de la población la padecerá en algún momento de su vida. En 1886 fue reconocida como entidad clínica y anatomopatológica por Reginald Heber Fitz (1843-1913) El apéndice fue descrito por Berengario DaCarpi (1460-1530) en el año 1521, aunque se observó claramente en las descripciones de anatomía de Leonardo Da Vinci (1452-1519), hechas en 1492, pero fueron publicadas en el siglo 18 También se encuentran en ilustraciones de Andreas Vesalius (1514-1564) en su libro "De Humani Corporis Fabrica" publicado en 1543. (YOUNG, 2014)

La inflamación aguda del apéndice vermiforme es probablemente tan vieja como el hombre. En momias egipcias de la era Bizantina se observaron adhesiones en el cuadrante inferior derecho, sugestivas de AP antiguas. Si bien se ha adjudicado su descripción a Jean Fernel y Von Hilden, fue Lorenz Heister (1683-1758) discípulo de Hermann Boerhaave (1668-1738) quien describió una AP perforada con absceso en 1711. La descripción de un fecalito dentro de una AP perforada fue publicada por James Parkinson (1755-1824) en el año 1812. En 1824, Louyer-Villermay (1707-1770) describió la AP gangrenosa en un artículo presentado ante la Real Academia de Medicina de Paris y así estimuló el interés de Francois Melier, médico parisino, quien en 1827 propuso la remoción del apéndice como tratamiento de esta entidad. Se dice que el artículo de Melier fue ignorado durante mucho tiempo por la confrontación que tenía con el gran cirujano parisino Barón Guillaume Dupuytren (1777-1835) (YOUNG, 2014)

Apendicitis, complicaciones en edades comprendidas entre 6 a 14 años de edad y adultos jóvenes

Vol. 2, núm. 3., (2018)

Jasmin Soraya Neira Tomala; Kenia Alejandra Maldonado Vergara; Carlos Enrique Pinto Cueva; Stefanie Lissette Padilla Quilligana

La apendicitis considerada como la patología abdominal quirúrgica de urgencia más frecuente en el niño. Desde 1886 en que Fitz acodó el nombre de apendicitis, describió su fisiopatología y propuso la apendicectomía, quedaron atrás los diagnósticos de tiflitis, peritiflitis y paratiflitis.

Si bien su morbilidad y mortalidad han disminuido significativamente, aún en nuestros tiempos de evidencia médica bien fundamentada, existen controversias y resistencia frente a la incorporación de nuevas propuestas diagnósticas y terapéuticas: "Es un modelo de vanidades humanas en tiempos de poca base científica y mucha interpretación observativa" (Williams 1983)⁴; "Za historia de la apendicitis presenta ejemplos de gran resistencia al cambio de conceptos, de tempranas y brillantes observaciones no aceptadas, y de apoyos emocionales para posturas no defendibles. Del momento adecuado y del desarrollo de una muy satisfactoria solución" (Williams 1983). (KOHAN, 2012)

Se estima que es la causa de 1% al 8% de los niños se presentan en el servicio de emergencias con dolor abdominal. Y en adultos jóvenes el 30%. En algunos estudios se han demostrado una mayor incidencia de apendicitis en adolescentes y adultos jóvenes. Con una tasa anual de 1 a 2 casos cada 10 000 niños entre el nacimiento y los 4 años hasta 19 a 28 casos cada 10 000 niños de hasta 14 años y en edades subsecuentes hasta 40 casos (SAKELLARIS, 2015)

Afecta a los niños con una frecuencia ligeramente mayor que a las niñas. (NELSON, 2010) y en adultos jóvenes mayor incidencia en varones.

Apendicitis, complicaciones en edades comprendidas entre 6 a 14 años de edad y adultos jóvenes

Vol. 2, núm. 3., (2018)

Jasmin Soraya Neira Tomala; Kenia Alejandra Maldonado Vergara; Carlos Enrique Pinto Cueva; Stefanie Lissette Padilla Quilligana

Se ha descrito que en los niños con apendicitis aguda el 12 al 17% presenta apendicitis perforada. Los índices de perforación son más altos a edades tempranas, larga duración de los síntomas y retrasos en el tratamiento. Aproximadamente el 80% de las perforaciones ocurren entre las primeras 48 horas de la instauración de los síntomas.

El cuadro clínico clásico presente en 33% de los pacientes inicia con dolor en el epigastrio, que posteriormente irradia a fosa iliaca derecha. El diagnóstico de apendicitis aguda se basa en el cuadro clínico, los datos de la exploración física y el apoyo de métodos de diagnóstico auxiliares. Se han descrito síntomas en prescolares y adolescentes en el siguiente orden de frecuencia: marcha antalgica, dolor en cuadrante inferior derecho, náusea, dolor a la percusión o al toser, anorexia, vómito, fiebre y diarrea.

De acuerdo con la observación macroscópica de los hallazgos quirúrgicos y se divide en cuatro estadios. En el estadio I el apéndice se aprecia con hiperemia y congestión, en el II es flegmonosa con erosiones de la mucosa, supuración y exudados fibrinopurulentos, en el grado III está gangrenosa y con necrosis de la pared y el grado IV es cuando está perforada. Algunos autores utilizan otras clasificaciones: apendicitis aguda complicada o no complicada. (GARCIA, 2013)

Se realiza este trabajo para identificar las complicaciones de la apendicitis agudas en niños de 6 a 14 años y adultos jóvenes, con el fin de ayudar a prevenirlas a través de un diagnóstico temprano y terapéutica a tiempo y así disminuir o por que no evitar la morbimortalidad de estos pacientes, ya que los estudios demuestran que las complicaciones tienen una alta tasa de mortalidad , por ende esta investigación es para dar a conocer cuál es la

Apendicitis, complicaciones en edades comprendidas entre 6 a 14 años de edad y adultos jóvenes

Vol. 2, núm. 3., (2018)

Jasmin Soraya Neira Tomala; Kenia Alejandra Maldonado Vergara; Carlos Enrique Pinto Cueva; Stefanie Lissette Padilla Quilligana

complicación más frecuente, los factores de riesgo que llevan a complicar una apendicitis. Se desarrollara un estudio de tipo retrospectivo.

El objetivo de este trabajo es determinar la frecuencia con la que se complican la apendicitis aguda y cuáles son estas complicaciones.

Metodología.

Tipo de investigación

El tipo de estudio será retrospectivo, longitudinal no experimental, observacional y descriptivo.

Localización.

La ciudad de Santiago de Guayaquil se encuentra ubicada en la cuenca baja del río Guayas, que nace en las provincias de Pichincha y Cotopaxi, y que desemboca en el Golfo de Guayaquil en el Océano Pacífico.

Localizada en la margen derecho del río Guayas, bordea al oeste con el Estero Salado y los cerros Azul y Blanco. Por el sur con el embocadura de la Puntilla de Guayaquil que llega hasta la isla Puná.

Los dos más importantes afluentes, son los ríos: Daule y Babahoyo, los cuales se unen al norte de la ciudad formando un gran caudal que descarga en el Golfo de Guayaquil, que es el principal río y accidente geográfico en la vertiente del Pacífico de toda América, con un promedio anual de 30 000 millones de m³ de agua. De igual manera existen otros ríos que son: el Tigre y Jujan.

Apendicitis, complicaciones en edades comprendidas entre 6 a 14 años de edad y adultos jóvenes

Vol. 2, núm. 3., (2018)

Jasmin Soraya Neira Tomala; Kenia Alejandra Maldonado Vergara; Carlos Enrique Pinto Cueva; Stefanie Lissette Padilla Quilligana

Frente a ésta hermosa urbe nace una cordillera costanera, donde se encuentran los cerros Santa Ana y del Carmen (ubicados prácticamente junto al río), su elevación más alta se da en el sector donde se encuentran las ciudadelas Los Ceibos y se los denomina cerro Azul, en su límite occidental, más adelante este sistema montañoso toma el nombre de Chongón y luego Colonche.

Esta urbe es en su mayor parte llana, con elevaciones como el Cerro Santa Ana. En su ladera oriental se encuentra el Barrio Las Peñas, el Cerro del Carmen, contiguo al Santa Ana, donde se encuentra el Monumento del Corazón de Jesús, el Cerro San Eduardo, en la zona noroccidental y más hacia el oeste el Cerro Azul, máxima elevación de la ciudad junto a las ciudadelas Los Ceibos y Los Olivos. (GUAYAQUIL, 2014)

Caracterización de la zona de trabajo

Guayaquil, conocida como la "Perla del Pacífico", es una ciudad que encierra historia y tradición. Fue fundada en 1538 y, en la época de la Colonia, se convirtió en el astillero más importante de América del Sur. Hoy, Guayaquil, capital económica del Ecuador es el principal puerto del país, considerado como uno de los más importantes del mundo, porque su ubicación e infraestructura brinda facilidades para el comercio marítimo internacional.. Guayaquil está llena de imponentes e importantes edificios comerciales, parques convertidos en jardines, mansiones señoriales, gente cálida y hospitalaria, cuenta con una excelente infraestructura hotelera, lo que le permite satisfacer las más exigentes necesidades de sus visitantes. (ECOSTRAVEL, 2010)

Apendicitis, complicaciones en edades comprendidas entre 6 a 14 años de edad y adultos jóvenes

Vol. 2, núm. 3., (2018)

Jasmin Soraya Neira Tomala; Kenia Alejandra Maldonado Vergara; Carlos Enrique Pinto Cueva; Stefanie Lissette Padilla Quilligana

Actualmente es una urbe moderna, con majestuosos edificios, con amplias calles, artísticos monumentos, con un desarrollo industrial que poco a poco se agiganta y un gran movimiento comercial, que la han convertido en la capital económica del Ecuador.

Desde la antigüedad la ciudad ha aportado grandemente a lo que la Patria necesita: con dinero, en sus hombres, con su tierra que alberga a todos sus hermanos del Ecuador y del extranjero que a ella acuden en busca de trabajo. Guayaquil, puerto principal del Ecuador, la Perla del Pacífico, con sus hechos históricos que a través de la historia ya conoces, sigue siendo la "**MUY NOBLE Y LEAL CIUDAD DE GUAYAQUIL**", calificativo que nos dieron los españoles, porque los Guayaquileños de ayer y los de hoy, si la Patria lo necesita, si los llama en su ayuda, todo lo dan, todo lo sacrifican por el bienestar general; Porque en cada corazón Guayaquileño está grabado el lema "**GUAYAQUIL POR LA PATRIA**". (EFEMERIDES, 2011)

Aspecto ético

El estudio a realizar no viola la privacidad de los pacientes, no se aplica ningún tipo de maltrato físico ni psicológico ya que solo se revisara su historial médico.

Resultados.

Frecuencia de casos de apendicitis aguda

Se estudian 152 casos de dolor abdominal agudo que fueron hospitalizados en el hospital Universitario de Guayaquil, entre el periodo de enero del 2014 a diciembre del 2015, los cuales

Apendicitis, complicaciones en edades comprendidas entre 6 a 14 años de edad y adultos jóvenes

Vol. 2, núm. 3., (2018)

Jasmin Soraya Neira Tomala; Kenia Alejandra Maldonado Vergara; Carlos Enrique Pinto Cueva; Stefanie Lissette Padilla Quilligana

cumplían los criterios de inclusión y exclusión de los cuales 58 fueron diagnosticados como apendicitis aguda correspondiendo a un 38.15 %.

Frecuencia de casos de apendicitis aguda por sexo

Se estudian 152 casos de dolor abdominal agudo que fueron hospitalizados en el hospital Universitario de Guayaquil, entre el periodo de enero del 2014 a diciembre del 2015, los cuales cumplían los criterios de inclusión y exclusión de los cuales 58 fueron diagnosticados como apendicitis aguda correspondiendo a un 38.15 %, de los cuales un 61,5% son hombres y un 38,5 % son mujeres.

Frecuencia de apendicitis agudas complicadas

Se estudian 152 casos de dolor abdominal agudo que fueron hospitalizados en el hospital Universitario de Guayaquil, entre el periodo de enero del 2014 a diciembre del 2015, los cuales cumplían los criterios de inclusión y exclusión de los cuales 58 fueron diagnosticados como apendicitis aguda de los cuales un 69% no presento complicación alguna, un 8,6% fue una apendicitis aplastronada, un 8.6% llevo a una peritonitis aguda, 6.90 resulto una apéndice perforada, un 5.2% presento abscesos peri o apendicular, y solo un 1.7% desarrollo una tiflitis.

Principales motivos de ingreso a la unidad hospitalaria

Se estudian 152 casos de dolor abdominal agudo que fueron hospitalizados en el hospital Universitario de Guayaquil, entre el periodo de enero del 2014 a diciembre del 2015, los cuales cumplían los criterios de inclusión y exclusión de los cuales 58 fueron diagnosticados como

Apendicitis, complicaciones en edades comprendidas entre 6 a 14 años de edad y adultos jóvenes

Vol. 2, núm. 3., (2018)

Jasmin Soraya Neira Tomala; Kenia Alejandra Maldonado Vergara; Carlos Enrique Pinto Cueva; Stefanie Lissette Padilla Quilligana

apendicitis aguda, considerando como principal motivo de ingreso, con un 72.4% al dolor abdominal, seguido de un 13.9% a la fiebre, 6.9% a los vómitos y náuseas, con un 1.7% al malestar general, artralgias, mialgias, y con un 0% a la cefalea.

Tiempo de evolucion prehospitalaria

Se estudian 152 casos de dolor abdominal agudo que fueron hospitalizados en el hospital Universitario de Guayaquil, entre el periodo de enero del 2014 a diciembre del 2015, los cuales cumplían los criterios de inclusión y exclusión de los cuales 58 fueron diagnosticados como apendicitis aguda de los cuales la media y moda se determinó que de cada 10 pacientes 3 llegaron de más de 24 horas, 1 llegó a las 36 horas, 2 llegaron a las 48 horas, 2 llegaron a las 72 horas, 1 llegó a las 96 horas y 1 llegó a las 168 horas.

Frecuencia de peritonitis aguda en apendicitis aguda

Se estudian 152 casos de dolor abdominal agudo que fueron hospitalizados en el hospital Universitario de Guayaquil, entre el periodo de enero del 2014 a diciembre del 2015, los cuales cumplían los criterios de inclusión y exclusión de los cuales 58 fueron diagnosticados como apendicitis aguda de los cuales 5 casos presentaron peritonitis aguda representando un 8.6% de los casos.

Conclusiones.

De los 152 casos de dolor abdominal agudo que fueron hospitalizados en el hospital Universitario de Guayaquil, 58 fueron diagnosticados como apendicitis aguda

Apendicitis, complicaciones en edades comprendidas entre 6 a 14 años de edad y adultos jóvenes

Vol. 2, núm. 3., (2018)

Jasmin Soraya Neira Tomala; Kenia Alejandra Maldonado Vergara; Carlos Enrique Pinto Cueva; Stefanie Lissette Padilla Quilligana

De los 58 casos que fueron diagnosticados como apendicitis aguda correspondiendo a un 38.15 %, de este porcentaje un 61,5% son hombres y un 38,5 % son mujeres

De los 58 casos que fueron diagnosticados como apendicitis aguda, un 69% no presento complicación alguna, mientras que un 31% se complicó.

De los casos que se complicaron hay una frecuencia de un 8,6% fue una apendicitis aplastronada, un 8.6% llego a una peritonitis aguda, 6.90 resulto una apéndice perforada, un 5.2% presento abscesos peri o apendicular, y solo un 1.7% desarrollo una tiflitis.

El principal motivo de ingreso a la unidad hospitalaria con un 72.4% corresponde al dolor abdominal, seguido de un 13.9% a la fiebre, 6.9% a los vómitos y nauseas, con un 1.7% al malestar general, artralgias, mialgias, y con un 0% a la cefalea.

De cada 10 pacientes 3 llegan demás de 24 horas, la las 36 horas, 2 a las 48 horas, 2 a las 72 horas, 1 a las 96 horas y 1 a las 168 horas.

Bibliografía.

- YOUNG, P. (2014). APENDICITIS Y SU HISTORIA. *REVISTA MEDICA CHILENA* , 6.
- KOHAN, R. (2012). APENDICITIS AGUDA EN EL NIÑO . *REVISTA CHILENA DE PEDIATRIA* , 8.
- SAKELLARIS, G. (2015). APENDICITIS EN NIÑOS DE EDAD PREESCOLAR . *SALUD Y CIENCIA* , 10.
- NELSON. (2010). APENDICITIS EN EDAD PEDIATRICA . En NELSON, *TRATADO DE NELSON DE PEDIATRIA* (pág. 5040). PHILADELPHIA: ELSEVIERSAUNDERS.
- GARCIA, I. (2013). APENDICITIS. *REVSITA MEXICANA* , 12.

Apendicitis, complicaciones en edades comprendidas entre 6 a 14 años de edad y adultos jóvenes

Vol. 2, núm. 3., (2018)

Jasmin Soraya Neira Tomala; Kenia Alejandra Maldonado Vergara; Carlos Enrique Pinto Cueva; Stefanie Lissette Padilla Quilligana

-
- GUAYAQUIL, G. D. (21 de ENERO de 2014). *MUNICIPALIDAD DE GUAYAAQUIL* .
Obtenido de MUNICIPALIDAD DE GUAYAQUIL :
<http://guayaquil.gob.ec/guayaquil/la-ciudad/geografia>
- ECOSTRAVEL, G. D. (20 de FEBRERO de 2010). *ECOSTRAVEL* . Obtenido de
ECOSTRAVEL : <http://www.ecostravel.com/ecuador/ciudades-destinos/guayaquil.php>
- EFEMERIDES, G. (5 de ABRIL de 2011). *EFEMERIDES* . Obtenido de EFEMERIDES :
http://www.efemerides.ec/1/nov/can_11.htm