

**UTMACH**

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

CAUSAS QUE PRODUCEN COMPLICACIONES POST - QUIRÚRGICAS EN LA  
APENDICECTOMÍA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL TEÓFILO  
DÁVILA

TRABAJO PRÁCTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN  
DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

ESPINOZA MINCHALA KERLY MARGOTH

MACHALA - EL ORO

## **CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR**

Yo, ESPINOZA MINCHALA KERLY MARGOTH, con C.I. 0705785418, estudiante de la carrera de ENFERMERÍA de la UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, en calidad de Autora del siguiente trabajo de titulación CAUSAS QUE PRODUCEN COMPLICACIONES POST QUIRÚRGICAS EN LA APENDICECTOMÍA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA

- Declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional. En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad del mismo y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto, asumiendo la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera EXCLUSIVA.
- Cedo a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA de forma NO EXCLUSIVA con referencia a la obra en formato digital los derechos de:
  - a. Incorporar la mencionada obra al repositorio digital institucional para su democratización a nivel mundial, respetando lo establecido por la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional ( CC BY-NC-SA 4.0), la Ley de Propiedad Intelectual del Estado Ecuatoriano y el Reglamento Institucional.
  - b. Adecuarla a cualquier formato o tecnología de uso en internet, así como incorporar cualquier sistema de seguridad para documentos electrónicos, correspondiéndome como Autor(a) la responsabilidad de velar por dichas adaptaciones con la finalidad de que no se desnaturalice el contenido o sentido de la misma.

Machala, 10 de diciembre de 2015



---

ESPINOZA MINCHALA KERLY MARGOTH  
C.I. 0705785418

## **INTRODUCCIÓN**

“La apendicitis es la inflamación del apéndice vermiforme, es una causa frecuente del dolor abdominal” <sup>(1)</sup>.

La incidencia mundial es aproximadamente 75 a 120 por 100000 personas al año. Es más común en hombres, con riesgo de ocurrencia del 8,6% para estos frente al 6,7% para las mujeres. <sup>2</sup> A pesar de la morbilidad prevalece una alta incidencia de perforaciones <sup>(3)</sup>.

En manejo de esta patología, la apendicetomía, puede ser abierta o laparoscópica; con sus respectivas ventajas y desventajas” <sup>(2)</sup>.

En el Hospital Teófilo Dávila, en el servicio de Cirugía se manifestó que la complicación más frecuente del procedimiento es la infección del sitio operatorio, con un 4,5 % desde el mes de Enero a Septiembre del 2015. Se ha planteado como objetivo determinar las causas que producen complicaciones post-quirúrgicas en la apendicetomía, en el servicio de cirugía del Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala.

## **DESARROLLO**

### **APENDICITIS**

#### **ANTECEDENTES:**

“La apendicitis aguda su causa más frecuente es el dolor abdominal. Hoy en día el tratamiento de elección para la apendicitis aguda es la apendicetomía; de tal manera existen complicaciones inherentes al tratamiento quirúrgico” (4).

#### **Definición:**

“La apendicitis es la inflamación del apéndice vermiforme, es una causa frecuente de dolor abdominal, puede mostrarse a cualquier edad, si bien es cierto es más habitual en adolescentes y adultos jóvenes” (1). **(ANEXO 1).**

#### **Fisiopatología**

“La obstrucción de la luz proximal del apéndice es evidente en la mayoría de los casos de inflamación aguda, el mismo que es producida por un fecalito, masa dura de heces. Otras procedencias de obstrucción pueden ser un cálculo o piedra, un cuerpo extraño, un tumor, parásitos o un edema de tejido linfoide” (5).

Los estadios en la apendicitis pueden ser simple, gangrenosa o perforada, en función de la fase del proceso. En la apendicitis simple, el apéndice está inflamado pero intacto. Cuando aparecen sitios de necrosis tisular y perforaciones, en el transcurso se denomina apendicitis gangrenosa. Un apéndice perforado muestra signos de perforación y de contaminación de la cavidad peritoneal <sup>(5)</sup>. **(ANEXO 2)**.

## **APENDICECTOMIA**

“El apéndice es un pequeño órgano que cuando se inflama o se infecta (apendicitis), es necesario extirparlo mediante un procedimiento quirúrgico denominado apendicetomía” <sup>(6)</sup>. Las causas para que se originen complicaciones post quirúrgicas son: Hemorragia, peritonitis. **(ANEXO 3)**.

### **Tipos De Apendicetomía**

La apendicetomía abierta, la operación más habitual para la apendicitis. El apéndice se extrae a través de una pequeña incisión. La apendicetomía laparoscópica se efectúa usando pequeñas sajaduras en el abdomen, se observa la apéndice y otros órganos internos del paciente a través de una pantalla de televisión <sup>(6)</sup>. **(ANEXO 4)**.

## **Complicaciones De La Apendicetomía**

Las complicaciones aparecen debido a un mal tratamiento o una mala práctica de los cuidados de enfermería <sup>(7)</sup>.

- Infección sitio operatorio
- Íleo paralítico
- Hemorragia
- Dehiscencia muñón apendicular *(ANEXO 5)*.

### **Infección sitio operatorio**

- Infección herida operatoria

### **Íleo Paralítico**

- Fallo en la propulsión intestinal

### **Dehiscencia del Muñón Apendicular**

- Necrosis tejido cecal
- Peritonismo generalizado
- Laparotomía inmediata + cecostomía

## PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE)

### CUADRO DE RELACIONES DE PROBLEMAS

PROBLEMA	TIPO/ DATO	PATRON AFECTO	APARATO O SISTEMA AFECTO	PATRON RESPUESTA	CATEGORIA DX`
Dolor	Subjetivo	<b>Dominio 12:</b> Confort  <b>Clase 1:</b> Confort Físico	Sistema Nervioso	<b>Dominio 12:</b> Confort  <b>Clase 1:</b> Confort Físico	00132 Dolor Agudo
Hipertermia	Objetivo	<b>Dominio 11:</b> Seguridad/ Protección  <b>Clase 6:</b> Termorregulación	Sistema Tegumentario	<b>Dominio 11:</b> Seguridad/ Protección  <b>Clase 6:</b> Termorregulación	00007 Hipertermia
Infección	Objetivo	<b>Dominio 11:</b> Seguridad/ Protección  <b>Clase 1:</b> Infección	Sistema Inmunológico	<b>Dominio 11:</b> Seguridad/ Protección  <b>Clase 1:</b> Infección	00004 Riesgo De Infección

#### Valoración:

La valoración es un proceso multidimensional e interdisciplinario, se realiza según el modelo de Virginia Henderson, utilizando taxonomía NANDA, NIC, NOC, para la realización del plan de cuidados.

Los datos fueron recogidos mediante la entrevista al personal profesional de enfermería y exploración física.

## Diagnóstico:

- 00132 Dolor agudo relacionado con agentes lesivos físico (herida operatoria) manifestado por informe verbal o codificado de dolor.
- 00007 hipertermia relacionado con proceso infeccioso manifestado por Piel enrojecida y Aumento de la temperatura corporal por encima del rango normal.
- 00004 Riesgo de infección relacionado con incisión quirúrgica y técnicas invasivas.

## Planificación:

<b>NANDA (Diagnóstico de Enfermería)</b>	<b>NOC (Resultados Esperados)</b>	<b>NIC (Plan De Intervenciones)</b>
00132 Dolor agudo r/c agentes lesivos físico (herida operatoria) m/p informe verbal o codificado de dolor.	1605 Control el dolor  2102 Nivel del dolor	1400. Manejo del dolor <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya: localización, características, duración, frecuencia, intensidad del dolor.</li> <li>• Observar claves no verbales de molestias, especialmente en aquellas personas que no puedan comunicarse eficazmente</li> <li>• Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes.</li> <li>• Explorar con el paciente los factores que alivian o empeoran el dolor.</li> <li>• Proporcionar información acerca del dolor</li> </ul>
<b>NANDA (Diagnóstico de Enfermería)</b>	<b>NOC (Resultados Esperados)</b>	<b>NIC (Plan De Intervenciones)</b>
00007 hipertermia r/c proceso infeccioso m/p Piel enrojecida y Aumento de la temperatura corporal por encima del rango normal.	0800 Termorregulación  0802 Signos vitales	3900 Regulación de la temperatura <ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrar medicamentos antipiréticos, si está indicado.</li> <li>• Ajustar la temperatura ambiental a las necesidades del paciente.</li> <li>• Favorecer la ingesta de alimentos y de líquidos adecuada.</li> </ul> 6680 Monitorización de los signos vitales. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Observar periódicamente el calor, la temperatura y la humedad de la piel.</li> </ul>



<b>NANDA (Diagnóstico de Enfermería)</b>	<b>NOC (Resultados Esperados)</b>	<b>NIC (Plan De Intervenciones)</b>
00004 Riesgo de infección r/c incisión quirúrgica y técnicas invasivas	1807 Conocimiento sobre prevención de infecciones.  1102 Curación de la herida: por una infección.	<p>6540. Control de infecciones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpiar el ambiente adecuadamente después de cada uso por parte de los pacientes.</li> <li>• Cambiar el equipo de cuidados según protocolo del centro.</li> <li>• Mantener técnicas de aislamiento si procede</li> <li>• Utilizar jabón antimicrobiano para el lavado de manos, si procede.</li> <li>• Lavarse las manos antes y después de cada actividad de cuidados de pacientes.</li> <li>• Mantener un ambiente aséptico óptimo durante la inserción de líneas centrales</li> <li>• Garantizar una manipulación aséptica de todas las líneas intravenosas</li> <li>• Asegurar una técnica de cuidados de heridas adecuada</li> <li>• Utilizar cateterización vesical intermitente para reducir la incidencia de infección de vejiga</li> <li>• Fomentar el reposo.</li> <li>• Administrar terapia de antibióticos, si procede.</li> </ul> <p>3660 Cuidados de la herida</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpiar con solución salina normal, si procede.</li> <li>• Cuidar el sitio de incisión, si procede.</li> <li>• Mantener los apósitos bien pegados y limpios</li> <li>• Utilizar técnica estéril para cambio de apósito, inserción de catéter, sondaje vesical</li> <li>• Mantener la permeabilidad de los tubos de drenaje.</li> </ul>

### **Ejecución:**

Se evidencia la información mediante el reporte de enfermería.

### **Evaluación:**

- Dolor: Paciente luego de aplicar intervenciones de enfermería se logra disminuir su cuadro de dolor.
- Hipertermia: Paciente luego de brindarle los cuidados de enfermería y medios físicos se logra mantener la temperatura corporal dentro de los rangos normales.
- Infección: Paciente luego de proporcionar intervenciones de enfermería se logra mantener la herida quirúrgica en condiciones adecuadas a la aparición de factores infecciosos

## **CIERRE**

- Mediante este trabajo investigativo, se ha concluido que las causas que producen complicaciones postquirúrgicas en la Apendicetomía; en el Servicio de Cirugía del Hospital Teófilo Dávila son: hemorragia y peritonitis.
- Así mismo se manifiesta que la complicación más frecuente de este procedimiento, en la institución antes mencionada es la infección de la incisión quirúrgica con un 4,5%.
- La aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) permite a los profesionales brindar cuidados humanistas en forma racional, lógica y sistemática centrados en las necesidades del paciente y en el logro de resultados esperados.

## Jrkund Analysis Result

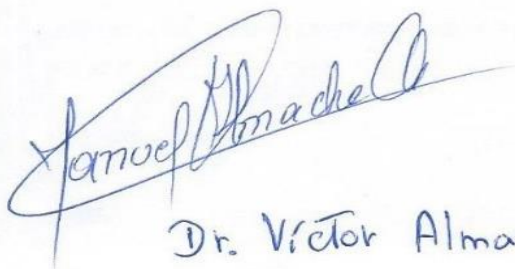
**Analysed Document:** KERLY ESPINOZA.docx (D16662712)  
**Submitted:** 2015-12-10 14:15:00  
**Submitted By:** kgarcia@utmachala.edu.ec  
**Significance:** 10 %

### Sources included in the report:

RABAJO DE TITULACION.docx (D16245852)  
RABAJO DE TITULACION.docx (D16245870)  
PROYECTO DE TITULACION.docx (D16250002)  
Tratamiento de la anemia feijoo.docx (D16250318)  
Principales complicaciones obstetricas que se presentan en una paciente con diagnostico de diabetes gestacional.doc (D16242611)  
[http://www.enfermeriaencardiologia.com/publicaciones/manuales/hemo/hemo\\_09.pdf](http://www.enfermeriaencardiologia.com/publicaciones/manuales/hemo/hemo_09.pdf)  
<https://prezi.com/tcsg839kaqlx/apendicectomia/>  
<http://cdigital.uv.mx/bitstream/123456789/35182/1/yepzalarconwilliams.pdf>  
<http://www.ptolomeo.unam.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/132.248.52.100/2587/Tesis.pdf?sequence=1>  
[http://www.seeo.org/pages/formacion/guia/parte3/p\\_3-14-b\\_1.htm](http://www.seeo.org/pages/formacion/guia/parte3/p_3-14-b_1.htm)  
<http://www.cochrane.org/es/CD008359/apendicectomia-versus-tratamiento-con-antibioticos-para-la-epididimitis-aguda>  
<http://cenida.una.edu.ni/Tesis/tn151c392.pdf>  
<http://www.sld.cu/sitios/neuroenfermeria/temas.php?idv=24657>  
[http://www.foroaps.org/hitalba-pagina-articulo.php?cod\\_producto=3423&origen=2](http://www.foroaps.org/hitalba-pagina-articulo.php?cod_producto=3423&origen=2)  
<http://iso9001.inr.gob.mx/Descargas/iso/Formatos/>  
Plan de Cuidado Estandarizado de Enfermeria en el Paciente Quemado.doc  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74932010000200006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932010000200006&lng=es)  
<http://www.ingaled.com/images/informacion/intestinos/Apendicectomia.pdf>

### Instances where selected sources appear:

3



Dr. Víctor Almache Chango

070 15 48 455

List of sources

- [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=5003...](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=5003...)
- Alternative sources
- [TRABAJO DE TITULACION.docx](#)
- [MARIUXI LUNA.docx](#)
- [TRABAJO DE TITULACION.docx](#)
- [PROYECTO DE TITULACION.docx](#)
- <https://orezi.com/trce839kanlx/appendicertomia/>

Document [KERLY ESPINOZA.docx](#) (D16662712)

Submitted 2015-12-10 08:15 (-05:00)

Submitted by Kgarcia (kgarcia@utmachala.edu.ec)

Receiver kgarcia.utmach@analysis.orkund.com

Message TITULACION KERLY ESPINOZA [Show full message](#)

10% of this approx. 6 pages long document consists of text present in 17 sources.

98%

Active

Urkund's archive: UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA / KERLY ES... 98%

DEDICATORIA Dedico este trabajo a mi Padre, que a pesar de no estar conmigo físicamente esta espiritualmente,

él está siempre protegiéndome y guiándome desde el cielo lo adoro con mi vida.

Y sé que se siente satisfecho de mis logros alcanzados, mientras estubo a mi lado me brindó su apoyo en cada momento.

A mi hermano por ser parte importante de mi vida y haberme dado su fuerza y apoyo incondicional. A mi madre que a pesar de la distancia me ha demostrado su cariño y apoyo. Kerly E.

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi vida, por ser mi

consistencia en los momentos

difíciles.

DEDICATORIA Dedico este trabajo a mi Padre, que a pesar de no estar conmigo físicamente esta espiritualmente,

él está siempre protegiéndome y guiándome desde el cielo lo adoro con mi vida.

Y sé que se siente satisfecho de la persona en la cual me he convertido, mientras estubo a mi lado me brindó su apoyo en cada momento,

A mi hermano por ser parte importante de mi vida y haberme dado su fuerza y apoyo incondicional. A mi madre que a pesar de la distancia me ha demostrado su cariño y apoyo. Kerly E.

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi vida, por ser mi

consistencia en los momentos

difíciles.

Dr. Victor Almache Chango

070 1548455