

**VICERRECTORIA DE INVESTIGACIONES
UNIVERSIDAD DEL CAUCA**

Ficha de Registro para Tesis de Maestría y Doctorado, Proyectos de Investigación de las Especializaciones Médico Quirúrgicas, y Trabajos de Grado Asociados a Grupos de Investigación

Fecha de diligenciamiento:

INFORMACIÓN GENERAL

Título: FRECUENCIA DE LA CIRUGIA ABDOMINAL DE URGENCIAS EN EL ANCIANO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EN EL PERIODO 2009 A 2013	
Estudiante(s): JULIANA MERCEDES JARAMILLO AGREDA CECILIA NISVET MANZANO LAURA LORENA LUGO RAIGOSA	
Director: Dr Alexei Bernardo Rojas	
Co-Director(es) o Asesor(es) (nombre e institución): Dra. Mariela Samboní Méndez Dra Beatriz Bastidas	
Programa: Pregrado () Especialización Médico Quirúrgica (X) Maestría () Doctorado () Nombre:	
Grupo(s) de Investigación: CIRUGIA GENERAL	
Línea de Investigación: CIRUGÍA EN EL ANCIANO	
Proyecto de Investigación (si la Tesis, Proyecto, Trabajo de Grado no está asociada a un proyecto registrado en la VRI escriba solo el nombre): ID: Nombre:	

Entidades participantes: Universidad Del Cauca	
Lugar de Ejecución: Hospital Universitario San José de Popayán	
Duración(meses): 30 meses	
Fecha de Inicio: Diciembre 2013	Fecha estimada de Terminación: Junio 2016

Entidad(es) financiadora(s):	
Nombre de la entidad	Valor (Escriba frente al valor una F si la financiación se encuentra aprobada o una T si la financiación se encuentra en trámite)

Contrapartida Universidad del Cauca: especie	
Efectivo:	302450
Especie:	14.000.000
Recursos propios investigadores	33.023.000
Monto total del Proyecto:	104.130.450

Descriptores / Palabras claves: anciano, cirugía de emergencia, cirugía abdominal.

RESUMEN: Describa de manera sintética cada uno de los ítems:

Problema y pregunta de investigación

Se define una paciente anciano como todo aquel mayor de 65 años, para el año 2020 existirán 1.000.000.000 de ancianos, de los cuales el 20% se encontrarán en Latinoamérica. Es cada vez mayor el número de pacientes que consultarán por cuadros agudos que requieran manejo quirúrgico de una forma oportuna e integral. La presencia de condiciones crónicas subyacentes genera un impacto en el pronóstico de los pacientes sometidos a cirugía de emergencia y pueden ser responsables del aumento del riesgo peri operatorio, y en consecuencia, la mortalidad. Los estudios realizados en esta patología son limitados y no se dispone de información en nuestra población, se ha encontrado evidencia de la relación entre clasificación ASA elevada y el retraso en la admisión al hospital con mayor mortalidad pero hay resultados divergentes si existe esta misma relación con la edad más avanzada dentro de este subgrupo de edad.

Pregunta de investigación: Cual es la frecuencia de la cirugía abdominal de urgencias en el anciano del hospital universitario san José de Popayán en el periodo 2009 a 2013

Objetivo General

Determinar la frecuencia de la cirugía abdominal de urgencias en el anciano del hospital universitario san José de Popayán en el periodo 2009 a 2013

Objetivos Específicos

1. Caracterizar sociodemográficamente la población.
2. Describir las características clínicas de los pacientes a estudio
3. Determinar los hallazgos quirúrgicos
4. Describir las complicaciones médicas y quirúrgicas de los sujetos a estudio.

Metodología

Población y muestra : Pacientes ancianos que fueron intervenidos quirúrgicamente por urgencias en el área abdominal durante el periodo de 2009 a 2013. Hasta mayo de 2013 los pacientes intervenidos por cirugía general de urgencias era : 1298 (N) , de la cual se extrajo la muestra con el programa Epiinfo versión 7.0, para tal fin se incluye la prevalencia de la patología mas frecuente coleditiasis : 26%, arrojando una muestra, n = 241 se adiciona a este el 10% por posibilidad de pérdida para un total de muestra de 265 pacientes, con un error estimado del 5% y un intervalo de confianza de 95%.

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

- Tipo de investigación : cuantitativo
- Tipo de diseño: descriptivo
- Temporalidad : retrospectivo

CRITERIOS DE INCLUSIÓN/EXCLUSIÓN

INCLUSION

Adultos mayores de 65 años que sean intervenidos por patología abdominal de urgencias por Cirugía General en el HUSJ .

Primera intervención quirúrgica realizada por cirugía general.

EXCLUSION

Pacientes quienes la nota quirúrgica o historia clínica no se encuentren.

Paciente con antecedente quirúrgico previo que consulte por evisceración.

RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

De la muestra seleccionada se realizara la búsqueda en el archivo de historias clínicas de HUSJ Popayán, excluyendo las historia no encontradas o sin nota operatoria posteriormente se les aplicara el instrumento construido por las investigadoras teniendo en cuenta la literatura pues no se dispone de un instrumento diseñado y probado en otros estudios que evaluén nuestras variables de interés .

Custodia de información:

Se diligenciarán los formatos de encuesta y se conservarán bajo custodia de las investigadoras.

Este instrumento se realiza con datos extraídos de las historias clínicas considerando una fuente secundaria de la información y no requiere consentimiento del paciente, cuenta con variables sociodemográficas y variables clínicas detalladas en el anexo 1 .

PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS

La variable dependiente es la cirugía abdominal y las variables independientes son las características clínicas pre quirúrgicas y sociodemográficas, para las variables nominales se realizaran medidas de asociación: frecuencias y proporción y para las variables tipo razón medidas de dispersión tipo desviación estándar.

VARIABLES DE INTERÉS

Se evaluarán las siguientes variables :

- Variables sociodemográficas

1. EDAD: _____ (años) 2. FECHA NACIMIENTO: (día/mes/año): _____

3. SEXO: masculino _____ femenino _____ 4. PROCEDENCIA: rural
_____ urbana _____ NR _____

5. SEGURIDAD SOCIAL: Vinculado _____ Subsidiado _____ Contributivo _____ Particular _____
NR _____

- Características clínicas y de laboratorio

6. antecedentes personales: Hipertensión arterial. _____ Falla cardiaca _____
Enfermedad coronaria aguda _____
Enfermedad renal crónica terminal _____ Diabetes mellitus _____ Cirugía abdominal _____
EPOC _____ Arritmia _____ Falla cardiaca _____ Neoplasia _____ Otros _____ Ninguno _____

7. Fecha inicio síntomas (día/mes/año) : _____ NR _____ 8. FECHA INGRESO:
(día/me/año): _____ Hora _____: _____

9. dias de estancia hospitalaria _____ dias NR _____

10. intervalo de inicio de los síntomas e ingreso a la institución : Menor de 48
horas _____ Mayor de 48 horas _____ NR _____

11. LUGAR DEL DOLOR : Hipocondrio derecho _____ Hipocondrio izquierdo _____
epigastrio _____
mesogastrio o región periumbilical _____ Flanco derecho _____ flanco izquierdo _____
hipogastrio _____ fosas iliaca derecha _____ fosa iliaca izquierda _____ Genaralizado _____
NR _____

12. INTENSIDAD DEL DOLOR : leve _____ moderado _____ severo _____ NR _____

13. TIPO DE DOLOR Colico _____ Sordo _____ Punzante _____ Peristente _____ No
reportado _____

14. SINTOMAS Vomito-nauseas _____ Fiebre _____ Ictericia _____ anorexia _____
estreñimiento _____ diarrea _____ hemorragia _____
perdida de peso _____ otros _____ NR _____

15. TEMPERATURA : (cambio de orden) Menor de 36 _____ 36 - 38.3 _____ >38.3 C _____
NR _____

16 TENSION ARTERIAL AL INGRESO _____ mmHg 17 FRECUENCIA CARDIACA
AL INGRESO _____ por minuto

18. LEUCOCITOS (mm³): _____ 19. ASA I _____ II _____ III _____

IV ___ V ___ NR ___

Variables Postquirúrgicos

20. TIEMPO ENTRE EL INGRESO Y LA CIRUGÍA :Menor de 72 horas ___ Mayor de 72 horas ___

21. PROCEDIMIENTO QUIRURGICO REALIZADO: Laparotomía ___
apendicetomía ___ laparoscopia ___ Colelap ___ Herniorrafia ___ otro ___

22. FECHA Y HORA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO : Fecha
(dia/mes/año): _____ Hora (hora militar): ___ Duración (# minutos): _____

23. DURACION DE PROCEDIMIENTO QX : _____ minutos

24. DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO Colecistitis ___ Coledecolitiasis ___
Colangitis ___ Pancreatitis ___ Apendicitis ___
Enfermedad diverticular ___ Hernias encarceradas ___ abdomen agudo no
clasificado ___ isquemia mesentérica ___ obstrucción intestinal ___ adherencias
___ vólvulos del sigmoide ___ perforacion visera hueca ___
peritonitis por catéter ___ neoplasia perforada ___ hemorragia digestiva ___
otro ___

25. DIAGNOSTICO QUIRURGICO
Colecistitis ___ Coledecolitiasis ___ Colangitis ___ Pancreatitis ___ Apendicitis ___
Enfermedad diverticular ___ Hernias encarceradas ___ squemia mesentérica ___
obstrucción intestinal ___
adherencias ___ vólvulos del sigmoide ___ perforacion visera hueca ___ peritonitis
por catéter ___ neoplasia perforada ___ hemorragia digestiva ___ otro ___

26. RESECCIÓN INTESTINAL si ___ no ___

27. DIAGNOSTICO ANATOMOPATOLOGICO Tiene cual _____
_____ No tiene ___

28. REQUERIMIENTO DE UCI si ___ no ___

29. TIPO DE NUTRICIÓN RECIBIDA EN EL POSTOPERATORIO via oral ___
enteral ___ parenteral central ___ parenteral periférica ___ no aplica ___ NR ___

30. COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS: cambio de técnica ___
sangrado ___ insuficiencia respiratoria aguda ___
perforación intestinal ___ shock ___ mortalidad intraquirurgica ___ otras
complicaciones ___ NR ___

31. COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS: iso ___ evisceración ___ colección
intraabdominal ___ hematoma ___ dehiscencia anastomosis ___ fistulas ___
hvda ___ ileo pop ___ complicaciones respiratorias ___ relaparotomia ___
mortalidad dentro de la hospitalizacion ___ NR ___

32. causa asociada a la mortalidad

33. tiempo entre la muerte y la cirugía menor de 1 día _____ entre 1 y 5 días _____ mayor de 5 días _____

34. Fecha y hora muerte _____

Aspectos Éticos-Legales

- El estudio se regirá por normas bioéticas internacionales vigentes como el código de Nuremberg, la declaración de Helsinki, y el reporte Belmont, igualmente las normas del código civil colombiano, en su artículo 1502, la ley 23 del 1981, decreto 3380 de 1981 y la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud, en los cuales se establecen las normas científico técnico administrativas para la investigación en salud, y según éstas acogiendo los principios éticos fundamentales como el principio de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.
- La investigadora principal de éste proyecto es la Dra. Laura Lorena Lugo médica, egresada de la Universidad del Valle, quien actualmente es estudiante del postgrado de Cirugía General en la Universidad del Cauca; con el apoyo de la doctora Beatriz Bastidas como tutor metodológica, y los doctores Alexei Rojas y Mariela Samboní Méndez como tutores científicos.
- Cuando no se encuentre presente la investigadora principal, las doctoras Juliana Mercedes Jaramillo Agreda y Cecilia Nisvet Manzano Guevara estarán encargadas quienes participaran como coinvestigadores.
- La información será recolectada mediante el instrumento diseñado para ello; los datos socio demográficos y clínicos, serán obtenidos de las historias clínicas, que se encuentran en el servicio de estadística del Hospital Universitario San José de Popayán (HUSJ) ; por parte de las investigadoras.
- Para la realización del presente estudio se solicitará certificación del respectivo Comité de Ética del Hospital Universitario San José y Carta de aprobación al Hospital Universitario San José de Popayán; se aceptarán sugerencias y recomendaciones por parte de éstos comités.
- Se respetará el principio de no maleficencia, ya que no se realizará algún tipo de

intervención en los pacientes por ser éste un estudio descriptivo y retrospectivo.

- Las encuestas realizadas serán utilizadas exclusivamente para la realización del presente estudio, no serán usadas en ningún otro, serán guardadas bajo custodia de la investigadora principal durante el transcurso de la investigación y por 5 años después de publicado, tiempo en el cual serán destruidas y se levantará un acta de dicho proceso. No serán entregadas a personas diferentes al investigador principal.
- La confidencialidad de la historia clínica será protegida, durante el desarrollo de este trabajo de investigación, asegurando el principio de respeto y no maleficencia, además se garantiza que la información obtenida será utilizada sólo para el presente estudio y en ningún caso será revelada la información parcial o completa del participante.
- En la presente investigación, se tendrá en cuenta el principio de beneficencia al Caracterizar sociodemográficamente la población anciana llevada a procedimientos quirúrgicos abdominales de urgencia y describir las complicaciones médicas y quirúrgicas de estos sujetos, lo que permitirá a los médicos especialistas tratantes aplicar en sus pacientes las opciones terapéuticas apropiadas con el fin de optimizar el manejo de estos pacientes y disminuir su morbimortalidad.
- El principio de justicia se cumple con la utilización equitativa de la muestra, además el formato de recolección de datos ha sido diseñado basándose en los estudios previos disponibles en la literatura que comparten objetivos similares, siendo estos datos los necesarios para cumplir los objetivos del estudio, teniendo en cuenta que cualquier persona tiene derecho a participar en esta investigación, sin discriminación alguna, y además que se le brindará un trato digno y justo a quien suministre la información, se incluirán las pacientes sin importar su estrato socioeconómico, grupo étnico, sistema de salud, etc.

Resultados Esperados: En el tipo de producto indique si corresponde a Artículo, Libro de autor, Capítulo de libro, Prototipo industrial, Patente, Software, Tesis de maestría, Tesis doctoral, Presentación de caso clínico o reporte de caso, Producto o proceso tecnológico, Regulación o norma social, educativa, ambiental o de salud formalmente legalizada, Norma técnica, otro, cuál?

Tipo de producto	Título
Articulo	FRECUENCIA DE LA CIRUGIA ABDOMINAL DE URGENCIAS EN EL ANCIANO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EN EL PERIODO 2009 A 2013

Este formato debe estar acompañado de los siguientes documentos:

- Certificado de aprobación de la propuesta o anteproyecto de Tesis/Trabajo de Grado por el Comité de Programa. En el caso de los proyectos de las Especializaciones Médico Quirúrgicas, deberán anexar el certificado de aprobación del Comité de Posgrados de la Facultad de Ciencias de la Salud.
- Visto bueno del Director del Grupo de Investigación
- Copia impresa del registro CvLAC del(los) estudiante(s)