



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

**“Manejo del vólvulo de sigmoides en el Hospital
Subregional de Andahuaylas”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Cirugía General

AUTOR

Wuilber LUDEÑA HURTADO

Lima, Perú

2015

RESUMEN

Objetivos: Determinar los resultados del manejo de los pacientes con vólvulo de sigmoides en el Hospital Subregional de Andahuaylas en el periodo comprendido del 01 de enero del 2007 al 31 de diciembre del 2013.

Material y métodos: se realizó un estudio, descriptivo, retrospectivo, de casos. La muestra seleccionada estuvo comprendida por 293 pacientes, que ingresaron al servicio de cirugía general del Hospital Subregional de Andahuaylas en el periodo que comprende el estudio. Los instrumentos empleados estuvieron conformados por una ficha de recolección de datos convenientemente elaborada para los fines de estudio.

Resultados: el grupo etario más frecuente está entre los 60 y 69 años de edad (24.9 %); el 80.9 % (237) fueron del sexo masculino y 19.1% (56) del sexo femenino; el antecedente fisiológico más frecuente fue la constipación crónica (48.5 %); en el 100 % de los pacientes hubo dolor abdominal y no eliminación de heces y flatos; el diagnóstico definitivo se fundamentó, además de la evaluación clínica, en la Radiografía Simple de Abdomen en posición de pie en el 100% de los casos; Se operaron 283 pacientes (96.6 %); de estos el procedimiento más frecuente fue la sigmoidectomía y anastomosis primaria termino terminal en el 89.8% de los casos. Hubo complicaciones en 24 pacientes operados siendo la más frecuente las fistulas enterocutáneas. La mortalidad fue del 8.5%; siendo la causa más frecuente la sepsis abdominal y shock séptico.

Conclusiones: Los resultados del manejo del vólvulo de sigmoides son buenos con una baja frecuencia de complicaciones. Las características clínicas de los pacientes con vólvulo de sigmoides fueron la constipación crónica, dolor abdominal, ausencia de eliminación de heces y flatos. El diagnóstico definitivo se fundamento en la radiografía simple de abdomen. El procedimiento quirúrgico de mayor frecuencia fue la sigmoidectomía y anastomosis primaria termino terminal. Los pacientes con vólvulo de sigmoides se caracterizaron por ser del sexo masculino mayores de 60 años. La complicación postquirúrgica de mayor frecuencia fueron las bridas y adherencias postoperatorias. La morbilidad de mayor frecuencia fue la sepsis y el shock séptico. Hubo una baja tasa de mortalidad siendo más frecuente en los pacientes a quienes se les realizo sigmoidectomía y colostomía a los Hartmann.

Palabras clave: resultados, vólvulo de sigmoide.