

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD  
DEL CUSCO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**“COMPARACION ENTRE LA ESCALA ALVARADO Y RIPASA PARA EL  
DIAGNÓSTICO DE APENDICITIS AGUDA EN EL HOSPITAL NACIONAL  
ADOLFO GUEVARA VELASCO, CUSCO, JULIO A DICIEMBRE 2016”**

TESIS PRESENTADA POR:

**BACH. GIOVANNI BERNABE CARDEÑA  
SANTA CRUZ**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:

**MEDICO CIRUJANO**

ASESOR:

**DR. HECTOR PAUCAR SOTOMAYOR**

CUSCO PERU

2017

# COMPARACION ENTRE LA ESCALA ALVARADO Y RIPASA PARA EL DIAGNÓSTICO DE APENDICITIS AGUDA EN EL HOSPITAL NACIONAL ADOLFO GUEVARA VELASCO, CUSCO, JULIO A DICIEMBRE 2016

Giovanni Bernabé Cardeña Santa Cruz, Dr. Héctor Paucar Sotomayor

## RESUMEN.

**Objetivo:** Determinar la efectividad de la escala RIPASA en comparación a la escala de Alvarado en el diagnóstico de Apendicitis Aguda en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco periodo julio-diciembre 2016.

**Materiales y Métodos:** Es un estudio descriptivo, observacional de corte transversal retrospectivo donde la población son un total de 294 pacientes intervenidos con diagnóstico de apendicitis aguda durante el periodo julio a diciembre 2016 en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco.

Para lo cual se revisaron las historia clínica y se registra la puntuación según la escala Alvarado y RIPASA en las hojas de recolección de datos, se obtuvo los resultados de laboratorio vigentes en el sistema virtual de resultados de exámenes del hospital y se revisaron los resultados Anatomopatológicos correspondientes.

## Resultados:

La apendicitis aguda afecta más frecuentemente a varones, la edad promedio fue 40,1 años; de los 294 pacientes intervenidos 274 pacientes confirmaron padecer Apendicitis aguda por el resultado de Anatomía patológica, el grado de apendicitis que se encontró con mayor frecuencia fue la tipo supurada en un 68,36%(201 pacientes), seguida de la tipo congestiva en un 8,16%, Apendicitis gangrenada en un 6,46%, la tipo perforada con un 6,12%. Un total de 20 pacientes (6,8%) tuvo un resultado negativo para apendicitis según el Gold estándar.

La sensibilidad, especificidad, VPP y VPN de la escala de RIPASA en el diagnóstico de apendicitis aguda es de 90,14%, 80%, 98,40% y 37,20% respectivamente, a su vez en la escala de Alvarado es de 86,49%; 65%; 97,13% y 26,01% respectivamente. Estos valores determinan que ambas escalas son adecuadas para el diagnóstico de Apendicitis aguda.

El área bajo la curva ROC muestra que la escala RIPASA fue de 0,94 es más efectiva en comparación a la escala Alvarado que fue 0,87, siendo la primera más efectiva para el diagnóstico y permite la disminución de casos de falsos positivos de esta patología.

**Conclusión:** La sensibilidad, especificidad y valores predictivos positivo y negativo de la escala RIPASA son superiores a las de la escala Alvarado en el diagnóstico de apendicitis aguda. Estos valores determinan que ambas escalas son adecuadas para el diagnóstico de Apendicitis aguda y que la escala RIPASA es más efectiva en comparación a la escala Alvarado para el diagnóstico de Apendicitis aguda y permite la disminución de casos negativos de esta patología.

**Palabras clave:** Apendicitis Aguda, Escala de Alvarado, Escala de RIPASA