

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



Tesis:

**VALIDEZ DIAGNOSTICA DEL TEST DOLNEL, ESCALA DE ALVARADO
MODIFICADA Y RIPASA, EN EL DIAGNOSTICO OPORTUNO DE
APENDICITIS AGUDA; HOSPITAL ANTONIO LORENA, CUSCO, 2017-2018.**

Presentado por:

Gamarra Bolivar Oswaldo

Para optar el título profesional de Médico Cirujano.

Asesor:

Dr. EDWAR LUQUE FLOREZ.

Cusco-Perú, 2019

RESUMEN

“VALIDEZ DIAGNOSTICA DEL TEST DOLNEL, ESCALA DE ALVARADO MODIFICADO Y RIPASA, EN EL DIAGNOSTICO OPORTUNO DE APENDICITIS AGUDA; HOSPITAL ANTONIO LORENA, CUSCO, 2017-2018”.

Antecedentes: La apendicitis aguda es la afección quirúrgica más frecuente en los servicios de emergencia de los hospitales en el mundo, representando el 26,7% a 60,6% de intervenciones quirúrgicas y un 5,2 a 42,2% de estas son apendicectomías negativas, por lo cual se requiere conocer una herramienta de diagnóstico clino-laboratorial adecuada a la población del Cusco.

Objetivo: Determinar la validez diagnóstica del test DOLNEL, escala de Alvarado modificada y RIPASA, en el diagnóstico oportuno de apendicitis aguda, **Método:** se realizó un estudio retrospectivo, transversal, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 132 pacientes obtenidos de la población de pacientes ≥ 15 años de edad atendidos en el Hospital Antonio Lorena quienes ingresaron con el diagnóstico de apendicitis aguda y fueron intervenidos quirúrgicamente, durante el periodo enero 2017 a diciembre 2018.

Resultados: La prevalencia de la apendicitis aguda en el Hospital Antonio Lorena del Cusco, durante el año 2018 fue de 92 por cada 10000 habitantes. el test de DOLNEL presento sensibilidad, especificidad y valor predictivo positivo con 81.4%, 84.2% y 82.6%, respectivamente. La escala RIPASA presento sensibilidad, especificidad y valor predictivo positivo con 80,4%, 75,0% y 72,6%, respectivamente, mientras que la escala de Alvarado modificada presento sensibilidad, especificidad y valor predictivo positivo de 79.8%, 41.7% y 38.5% respectivamente. Además los áreas bajo la Curva COR fueron: test DOLNEL 0.70, escala de RIPASA 0.67, escala de Alvarado 0.62. **Conclusión:** las escalas DOLNEL, RIPASA y Alvarado modificado son válidas para el diagnóstico de apendicitis aguda. Se recomienda el uso del test DOLNEL en el diagnóstico oportuno.

Palabras clave. Escala DOLNEL, escala Alvarado modificado, escala RIPASA, validez diagnóstica.