



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA  
ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**EFICACIA DEL MANEJO CONVENCIONAL  
COMPARADO CON EL NO CONVENCIONAL PARA  
LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN  
PACIENTES CON APENDICITIS AGUDA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO  
DE ESPECIALIDAD ENFERMERIA EN CENTRO  
QUIRURGICO**

Presentado por:

**AUTORAS:** IZAGUIRRE CONDOR, DEYSY  
MENDOZA ALCARRAZ, MILAGROS

**ASESOR:** MG.BONILLA ASALDE, CÉSAR Á.

**LIMA – PERÚ  
2018**



## **DEDICATORIA**

A Dios por ser quien guía mis pasos, a mi familia y los docentes de la especialidad.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mis padres que me inculcan día a día su buen ejemplo y me dan su apoyo incondicional para continuar mis estudios universitarios así mismo a mis docentes de la universidad que me fomentan la investigación

**Asesor:** MG.BONILLA ASALDE, CÉSAR Á.

**JURADO**

**Presidente: Mg. Wimer Calsin Pacompia**

**Secretario: Mg. Yurik Suarez Valderrama**

**Vocal: Mg. Miriam Bastidas Solís**

## INDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	12
1.3. Objetivo	13
<b>CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS</b>	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	14
2.2. Población y muestra	15
2.3. Procedimiento de recolección de datos	16
2.4. Técnica de análisis	17
2.5. Aspectos éticos	18

<b>CAPITULO III: RESULTADOS</b>	
3.1. Tablas	19
<b>CAPITULO IV: DISCUSIÓN</b>	
4.1. Discusión	20
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1. Conclusiones	21
5.2. Recomendaciones	22
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	24



## ÍNDICE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1:</b> Estudios sobre la eficacia del manejo convencional comparado con el no convencional para la prevención de complicaciones en pacientes con apendicitis aguda.	<b>23</b>
<b>Tabla 2:</b> Revisión de estudios sobre la eficacia del manejo convencional comparado con el no convencional para la prevención de complicaciones en pacientes con apendicitis aguda.	<b>37</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar las evidencias sobre la eficacia del manejo convencional comparado con el no convencional para la prevención de complicaciones en pacientes con apendicitis aguda. **Materiales y Métodos:** El diseño de estudio es una revisión sistemática, la muestra está constituida por 10 artículos científicos, la recolección de datos se realizó a través de Pubmed, Cochrane Library, Epistemonikos y Scielo. **Resultados:** El 60% de estudios evidenciaron que el manejo convencional con la apendicetomía es eficaz. Provocando reducción de las complicaciones; sin embargo el 30% señala que el tratamiento no convencional con antibióticos es más eficaz que la apendicetomía y el 10% restante encuentran que no existe diferencia significativa entre ambos. **Conclusiones:** La revisión sistemática demostró que el 60 % señala que el tratamiento no convencional con antibióticos es más eficaz. El 30% evidenciaron que el manejo convencional con apendicetomía es eficaz provocando reducción de complicaciones mientras el 10% encuentra que no existe diferencia significativa entre ambos. **Palabras clave:** “Eficacia” “apendicetomía “, “tratamiento” y “antibióticos”.

## ABSTRACT

**Objective:** To analyze the evidence on the efficacy of conventional management compared with the unconventional for the prevention of complications in patients with acute appendicitis **Materials and Methods:** The study design is a systematic review, the sample consists of 10 scientific articles, the data collection was done through PubMed, Cochrane Library, Epistemonikos and Scielo. **Results:** 60% of studies showed that conventional management with appendectomy is effective. causing reduction of complications; However, 30% state that non-conventional treatment with antibiotics is more effective than appendectomy and the remaining 10% find that there is no significant difference between them. **Conclusions** The systematic review showed that 60% said that unconventional treatment with antibiotics is more effective. 30% showed that conventional management with appendectomy is effective causing reduction of complications while 10% find that there is no significant difference between them. **Key word:** “Efficac” y “appendectomy”, “treatment” and “antibiotics”.

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema.**

La apendicitis es una inflamación del apéndice en forma de saco que esta adherido al colon; provocándole dolor en el borde inferior derecho de la zona abdominal. El 15 % de la población peruana, la padece en cualquier momento de su vida. Teniendo mucha incidencia entre la segunda y tercera década de vida y disminuye en la medida en que nos acercamos a las edades extremas (1).

El término apendicitis fue propuesto y caracterizado por primera vez como entidad quirúrgica en 1886 por el doctor Reginald Fitz, quien en su testificación “Inflamación perforante del apéndice vermiforme”, especifico la secuencia: inflamación apendicular, perforación, absceso, peritonitis, y planteo la intervención quirúrgica precoz de esta enfermedad (2).

El manejo convencional de la apendicitis aguda, esta direccionado hacia el tratamiento quirúrgico de la enfermedad y fue la única elección hasta hace algún tiempo atrás. La apendicectomía, ha sido la primera opción terapéutica en la apendicitis aguda, desde la información de McBurney en 1889 y la conclusión general desde entonces fue, que sin cirugía, la patología evoluciona hasta la apendicitis perforada (3).

Sin embargo, las complicaciones de las cirugías por apendicitis aguda no son inusual; a pesar del progreso tecnológico de la cirugía, de la reanimación y anestesiología, además de los cuidados de enfermería, de la presencia de la unidad de cuidados intensivos e intermedios, para la hospitalización de pacientes graves. Hoy en día se utilizan antibióticos demás eficaces; que reducen al mínimo el trauma operatorio (4).

Según Salminen (5), sugiere que para los pacientes que no presentan complicaciones, quienes conforman alrededor del 80% de los casos diagnosticados, la cirugía puede ser no necesaria; de ahí que actualmente se propone el tratamiento antibiótico, como alternativa no convencional, en estos casos.

Hansson y colaboradores (6), de la Universidad de Gotemburgo investigaron datos de 558 pacientes hospitalizados por presentar apendicitis aguda de mayo de 2009 y febrero de 2010; realizaron un cotejo entre sometidos a una apendicectomía y los que iniciaron un tratamiento con antibióticos. Hallaron que el 77% de los pacientes que iniciaron el tratamiento con antibióticos se habían recuperado sin cirugía. “Algunos pacientes están tan enfermos que la operación es absolutamente necesaria, pero el 80% de los que se pueden tratar con antibióticos recuperan su salud”.

La función de la antibioticoterapia en la apendicitis aguda no complicada posiblemente no se tomó en cuenta, más por habito que por evidencia, ya que la medicación de otros procesos inflamatorios intraabdominales, como la diverticulitis colónica. Recientes investigaciones explican que la morbilidad en la apendicitis aguda no complicada es mínimo con el tratamiento de antibióticos que con la operación. Se puede identificar al mínimo grupo de pacientes que presentan apendicitis complicada con los diferentes equipos más actuales, como la tomografía computarizada y la ecografía (7).

Si bien la decisión terapéutica es una responsabilidad del médico, esta decisión involucra la implementación de protocolos de enfermería como respuesta a esa decisión, en lo que corresponde a un manejo interdisciplinario del paciente con una patología, como la apendicitis aguda (8).

La atención de enfermería está centrada en el bienestar del paciente, desarrollando diferentes funciones: asistenciales, administrativas, investigación y docencia, en lo referente a la función asistencial existen actividades dependientes e independientes donde el enfermero cubre la necesidad del paciente con base a acciones propias o delegadas en un contexto de atención integral e interdisciplinaria (9).

El profesional de enfermería abarca los cuidados, autónomos en el preoperatorio, intra operatorio y postoperatorio, basados en los conocimientos científicos. (10).

La atención de enfermería enfrenta un proceso cada vez más complejo y con mayores requerimientos intelectuales, para llevar a cabo de manera eficaz y eficiente las funciones y competencias que son de su responsabilidad, entre ellos la preparación y administración de antibióticos en los pacientes que lo requieran y el cuidado pre, trans y post operatorio de pacientes quirúrgico (11).

En tal razón el éxito del manejo de un paciente con apendicitis aguda, no sólo depende del médico, sino también de los enfermeros y enfermeras que tienen un rol muy importante en el cuidado de los pacientes con esta patología.

## 1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la Metodología PICO y fue la siguiente:

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
Apendicitis aguda	Manejo convencional con apendicectomía	Manejo no convencional Con antibióticos	Eficacia : Prevención Complicaciones

¿Cuál es la eficacia del manejo convencional comparado con el no convencional para la prevención de complicaciones en pacientes con apendicitis aguda?

## 1.3. Objetivo

Analizar las evidencias sobre la eficacia del manejo convencional comparado con el no convencional para la prevención de complicaciones en pacientes con apendicitis aguda.

## **CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño de estudio:**

El presente estudio estuvo en una revisión sistemática, Las revisiones sistemáticas son diseños de investigación, sobre una pregunta concreta, que identifica estudios relevantes, valorando su calidad y sintetizando sus resultados, utilizando la metodología científica (12).

Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando estudios que responden preguntas específicas de la práctica clínica (13).

### **2.2. Población y muestra.**

La población constituida por la revisión sistemática de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idiomas en español e inglés, con una antigüedad no mayor de cinco años.

### **2.3. Procedimiento de recolección de datos.**

La recolección de datos se realizó a través de la revisión de los artículos de investigación sistemática internacionales que tuvieron como tema principal; la eficacia del manejo convencional comparado con el no convencional para la prevención de complicaciones en pacientes con apendicitis aguda. Incluyeron los más importantes según nivel de evidencia



y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

Las técnicas de búsqueda fueron verificadas en los descriptores de ciencias de la salud DeCS.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Apendicectomía AND eficacia

Apendicectomía AND antibióticos

Eficacia AND apendicectomía AND tratamiento,

Apendicectomía OR tratamiento

Base de datos:

BVs, Pubmed, Cochrane plus Scielo y epistemontos

#### **2.4. Técnica de análisis.**

El análisis de la revisión sistemática estuvo conformado por la elaboración de tablas de resumen (Tabla N° 1 y N° 2) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo, De acuerdo a la escala GRADE.

#### **2.5. Aspectos éticos.**

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, estuvo de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1. Estudios revisados sobre eficacia de la apendicetomía versus tratamiento antibiótico en pacientes con apendicitis aguda.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Fitzmaurice G , McWilliams B , Hurreiz H, Epanomeritakis E	2011	Antibiotics versus appendectomy in the management of acute appendicitis: a review of the current evidence. Antibióticos versus apendicetomía en el manejo de la apendicitis aguda: una revisión de la evidencia actual (12)	Canadian journal of surgery  <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3195652/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3195652/</a>  CANADÁ	Volumen: 54 Numero: 5

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población 41 y Muestra 9	No referido	En el 70% de pacientes la apendicetomía puede no ser necesaria cuando los pacientes tuvieron un adecuado tratamiento con antibióticos. Además encontraron 3 veces más complicaciones en pacientes que recibieron cirugía comparado con aquellos que no fueron tratados con antibióticos (P<0.05).	Se evidenciaron riesgo de complicaciones en el tratamiento convencional, comparado con pacientes que no se trataron con antibióticos.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Linz,Lich,Zhang X	2014	<p>Meta-analysis of the therapeutic effects of antibiotic versus appendectomy for the treatment of acute appendicitis</p> <p>Meta-análisis de los efectos terapéuticos del antibiótico versus la apendicectomía para el tratamiento de la apendicitis aguda (14).</p>	<p>World Journal of Emergency Surgery  <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3991548/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3991548/</a>            CHINA</p>	<p>Volumen : 7            Numero:26</p>

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Meta-análisis	<p>Población 15 Muestra 5</p>	No referido	<p>El resultado reveló que no hay diferencias significativa entre el grupo de la apendicetomía y el de antibióticos (OR,0.86.95%CI,0.59-1.26;P=0.50)</p>	<p>No se demostró cuál de los métodos es superior.</p>

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Rollins K , Varadhan K , Neal K , Lobo D	2014	Antibiotics versus Appendectomy for the Treatment of Uncomplicated Acute Appendicitis: An Updated Meta-Analysis of Randomised Controlled Trials.  Antibióticos versus la apendicectomía para el tratamiento de la apendicitis aguda no complicada: un metanálisis actualizado de ensayos controlados aleatorios (13).	Experimental and therapeutic medicine  <a href="https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00268-016-3561-7">https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00268-016-3561-7</a>  REINO UNIDO	Volumen:40 Número: 10

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Meta – análisis	Población 72 y Muestra 5	No referido	En los casos del tratamiento con antibióticos comparado con los que fueron intervenidos se redujo en un 39% las complicaciones (RR0.61, CI 0.44-0.83, P=0.002).	El tratamiento antibiótico demuestra largamente su eficacia en prevención de complicaciones.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Rocha L , Rossi F , Pessoa CM	2015	Antibiotics alone versus appendectomy to treat uncomplicated acute appendicitis in adults: what do meta-analyses say?  Los antibióticos solo versus apendicectomía para el tratamiento de la apendicitis aguda no complicada en adultos: ¿qué dicen los meta-análisis (15)	World journal of Emergency Surgery  www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26526329 BRASIL	Volumen : 10 Numero:2015

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Meta –análisis	Población15 y Muestra 8	No referido	En el 60% de pacientes con apendicitis aguda la apendicectomía tiene mayor éxito que el tratamiento con antibiótico.	La apendicectomía sigue siendo el tratamiento estándar para la apendicitis aguda.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Sallinen, V, Akl, E. You, J , Agarwal, A. , Shoucair, S. , Vandvik, P.	2016	Meta-analysis of antibiotics versus appendicectomy for non-perforated acute appendicitis.  Antibióticos versus apendicectomía para la apendicitis aguda no complicada (16).	Wiley Online Library www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26990957 FINLANDIA	Volumen : 10 Numero: 3

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Meta –análisis	Población 52 y Muestra 6	No referido	El resultado revelo que si hay diferencias significativas entre el grupo de la apendicectomía y el de antibióticos, siendo el primero el que presenta menos complicaciones.	El tratamiento de elección en apendicitis aguda, es el quirúrgico.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6.-Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Varadhan K , Neal K , Lobo D	2012	<p>Safety and efficacy of antibiotics compared with appendectomy fortreatment of uncomplicated acute appendicitis: meta-analysis of randomised controlled trials(17)</p> <p>Seguridad y eficacia de los antibióticos en comparación con la apendicectomía para el tratamiento de la apendicitis aguda no complicada: metanálisis de ensayos controlados aleatorios</p>	<p>British Medical Journal  <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/224917">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/224917</a>                      89                      INGLATERRA</p>	<p>Volumen :40                      Numero:10</p>

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Meta análisis	Población 18 Muestra 8	No referido	<p>El meta análisis de las complicaciones mostro una disminución del 31% del riesgo relativo en el grupo con tratamiento antibiótico.</p>	<p>El tratamiento no convencional con antibióticos es eficaz como seguro para pacientes con apendicitis aguda.</p>

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Ansaloni L, Catena F, Coccolini F, Ercolani G,	2010	Surgery versus conservative antibiotic treatment in acute appendicitis : a systematic review and met_analysis of randomized controlled trials.(18)  Cirugía versus tratamiento conservador con antibióticos en la apendicitis aguda Revisión sistematica y metanálisis de ensayos controlados aleatorios.	World journal of Emergency Surgery  <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21540609">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21540609</a>  INGLATERRA	Volumen : 28 Numero:03

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Meta análisis	Población 64 Muestra 4	No referido	El meta análisis de las complicaciones Muestran una disminución del 31% del riesgo relativo en el grupo con tratamiento antibiótico.	Muestra una eficacia significativamente menor de la apendicetomía en comparación con el tratamiento antibiótico.



### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Wilms IM de Hoog D, Visser D , Janzing H .	2011	Appendectomy versus antibiotic treatment for acute appendicitis(19) Apendicectomía versus tratamiento antibiótico para la apendicitis aguda	Cochrane database of systematic reviews <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22071846">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22071846</a> HOLANDA	Volumen : 10 Numero:2011

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	población y muestra	Aspecto éticos	Resultados	Conclusión
Meta análisis	Población 18 Muestra 5	No referido	El 95% de los pacientes recibieron antibióticos y 91% de los pacientes con apendicectomía tuvieron menores complicaciones.	El tratamiento convencional con apendicectomía tiene ventaja sobre el tratamiento antibiótico.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Varadhan K, Humes D, Neal K, Lobo D.	2010	Antibiotic therapy versus appendectomy for acute appendicitis: a meta-analysis(20) La terapia con antibióticos versus apendicectomía por apendicitis aguda : Un meta-análisis	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/200412">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/200412</a> 49 World journal of surgery INGLATERRA	Volumen : 7 Numero: 2010

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Meta análisis	Población 159 Muestra 3	No referido	El éxito del tratamiento en los pacientes con apendicectomía fue 65% y en el tratamiento antibiótico 90%. Sin embargo no se evidenciaron diferencias significativas en relación con las complicaciones.	No se evidenciaron diferencias significativas en la prevención de complicaciones

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Mason R, Moazzez A, Sohn H, Katkhouda N	2012	Meta-analysis of randomized trials comparing antibiotic therapy with appendectomy for acute uncomplicated appendicitis(21) Metanálisis de estudios aleatorios que comparan la terapia antibiótica con la apendicetomía para la apendicitis aguda no complicada	Surgical infections <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22364604">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22364604</a> EE.UU	Volumen :13 Numero:02

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población 12 Muestra	No referido	El meta análisis de las complicaciones en los pacientes que recibieron antibióticos tuvieron reducciones significativas (OR 0,54 95% 0,37 A 0,78%	Muestra que los antibióticos fueron más efectivos debido a una mayor reducción de las complicaciones.

Tabla 2: Estudios revisados sobre la eficacia del manejo convencional comparado con el no convencional para la prevención de complicaciones en pacientes con apendicitis aguda.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema GRADE)	Fuerza de recomendación	País
<b>Revisión sistemática</b>				
Antibióticos versus apendicectomía en el manejo de la apendicitis aguda: una revisión de la evidencia actual.	El estudio concluye que se evidenciaron riesgo de complicaciones en el tratamiento convencional, comparado con pacientes que no se trataron con antibióticos.	Alta	Fuerte	CANADÁ
<b>Meta-análisis</b>				
Antibióticos versus la apendicectomía para el tratamiento de la apendicitis aguda no complicada: un metanálisis actualizado de ensayos controlados aleatorios	El estudio concluye que el tratamiento antibiótico demuestra largamente su eficacia en prevención de complicaciones.	Alta	Fuerte	REINO UNIDO
<b>Meta-análisis</b>				
Meta-análisis de los efectos terapéuticos del antibiótico versus la apendicectomía para el tratamiento de la apendicitis aguda	El estudio concluye que no se demostró cuál de los métodos es superior	Alta	Fuerte	CHINA

<p><b>Meta-análisis</b></p> <p>Los antibióticos solo versus apendicectomía para el tratamiento de la apendicitis aguda no complicada en adultos: ¿qué dicen los meta-análisis</p>	<p>El estudio concluye que el tratamiento de elección en apendicitis aguda, es el quirúrgico.</p>	<p><b>Alta</b></p>	<p><b>Fuerte</b></p>	<p>BRASIL</p>
<p><b>Meta-análisis</b></p> <p>Antibióticos versus apendicectomía para la apendicitis aguda no complicada</p>	<p>El estudio concluye que el tratamiento no convencional con antibióticos es eficaz como seguro para pacientes con apendicitis aguda.</p>	<p><b>Alta</b></p>	<p><b>Fuerte</b></p>	<p>FINLANDIA</p>
<p><b>Meta-análisis</b></p> <p>La seguridad y la eficacia de los antibióticos en comparación con la apendicectomía para el tratamiento de la apendicitis aguda no complicada: Metanálisis de ensayos controlados aleatorios.</p>	<p>El estudio concluye que muestra una eficacia significativamente menor en comparación con el tratamiento antibiótico.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>INGLATERRA</p>
<p><b>Meta-análisis</b></p> <p>Cirugía versus tratamiento conservador con antibióticos en la apendicitis aguda Revisión sistemática y metanálisis de ensayos controlados aleatorios.</p>	<p>El estudio concluye muestra una eficacia significativamente menor de la apendicectomía en comparación con el tratamiento antibiótico.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>INGLATERRA</p>

<b>Revisión Sistemática</b>	El estudio concluye que el tratamiento convencional con apendicetomía tiene ventaja sobre el tratamiento antibiótico	Alta	Fuerte	
Apendicectomía versus tratamiento con antibióticos para la apendicitis aguda.				
<b>Meta análisis</b>	El estudio concluye que no se evidenciaron diferencias significativas en la prevención de complicaciones	Alta	Fuerte	INGLATERRA
Terapia con antibióticos versus apendicectomía para la apendicitis aguda: un Meta-análisis.				
<b>Revisión Sistemática</b>	El estudio concluye que muestra que los antibióticos fueron más efectivos debido a una mayor reducción de las complicaciones.	Alta	Fuerte	EEUU
Meta-análisis de ensayos aleatorios que comparan el tratamiento con antibióticos con la apendicectomía para la apendicitis aguda no complicada (sin absceso o flemón).				

## **CAPITULO IV: DISCUSIÓN**

### **4.1. Discusión:**

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la eficacia del manejo convencional comparado con el no convencional para la prevención de complicaciones en pacientes con apendicitis aguda, fueron tomados de las siguientes bases de datos: Cochrane Library, PubMed, Wiley Online Library, y Epistemonikos

El estudio de los artículos científicos: El 20% corresponden a Inglaterra, Holanda, EEUU, Reino Unido, cada uno respectivamente y el 10% a China y Brasil. En relación a los diseños y tipos de estudios el 20% corresponde a revisiones sistemáticas y el 80% a meta-análisis.

Según Fum (14), concluye que se evidenciaron riesgo de complicaciones en el tratamiento convencional, comparado con pacientes que se trataron con antibióticos lo cual coincide con Rollins (15), quien concluye que el tratamiento antibiótico demuestra largamente su eficacia en prevención de complicaciones. También coincide con Varadhan (20) quien concluye que el tratamiento no convencional con antibióticos es eficaz como seguro para pacientes con Apendicitis Aguda.

Según Rocha (15), concluye que la apendicectomía sigue siendo el tratamiento estándar para la apendicitis aguda, lo cual coincide con Sallinen (21), quien concluye que el tratamiento de elección en apendicitis aguda es el quirúrgico.

También coincide con Wilms (19), quien concluye que el tratamiento convencional con apendicectomía tiene ventaja sobre el tratamiento antibiótico.

Según Liu (16). Concluye que no se demostró cuál de los métodos es superior, lo cual coincide con Varadhan (15), quien concluye que no se evidencian diferencias significativas en la prevención de complicaciones.

Según Mason (12). Concluye que la muestra de los antibióticos fueron más efectivos debido a una mayor reducción de las complicaciones lo cual coincide con Ansolini (13), quien concluye muestra una eficacia significativamente menor de la apendicetomía en comparación con el tratamiento antibiótico.



## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos, eficacia del manejo convencional comparado con el no convencional para la prevención de complicaciones en pacientes con apendicitis aguda. Fueron encontrados en las siguientes bases de datos Cochrane Library, PubMed, Wiley Online Library y Epistemonikos, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios Revisión sistemática y Meta-análisis.

Se concluye:

EL 60 % señala que el tratamiento no convencional con antibióticos es más eficaz.

El 30% evidenciaron que el manejo convencional con apendicetomía es eficaz provocando reducción de complicaciones.

El 10% encuentra que no existe diferencia significativa entre ambas.

## **5.2 Recomendaciones**

Se debería continuar investigando sobre eficacia del manejo convencional comparado con el no convencional para la prevención de complicaciones en pacientes con apendicitis aguda.

El papel de las enfermeras especialistas en centro quirúrgico es fundamental; además de administrar, gestionar y brindar cuidados al paciente tenemos que estar en permanente actualización sobre la eficacia del manejo convencional comparado con el no convencional para la prevención de complicaciones en pacientes con apendicitis aguda y así garantizar una atención de calidad y para poder disminuir complicaciones en dicha cirugía. En tal razón el éxito del manejo de un paciente con apendicitis aguda, no sólo depende del médico, sino también de los enfermeros y enfermeras que tienen un rol muy importante en el cuidado de los pacientes con esta patología

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Medline plus, Apendicitis [Internet]. Washintong: Medline Plus [Citado el 11 de Enero del 2018].  
Disponible desde: [medlineplus.gov/spanish/ency/article/000256.htm](http://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000256.htm)
2. Medicina General, Apendicitis [Internet] EE.UU: Medicina General [Citado el 13 de Enero del 2018].  
Disponible desde: [sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirurgia/tomo\\_i/Cap\\_11\\_Apendicitis%20aguda.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirurgia/tomo_i/Cap_11_Apendicitis%20aguda.htm)
3. Medline plus, Apendicectomia [Internet]. España: Medline plus. [citado el 13 de Enero del 2018].  
Disponible desde: [medlineplus.gov/spanish/ency/article/000256.htm](http://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000256.htm)
4. Kidshealth, Apendicitis [Internet]. España: Kidshealth : [citado el 20 de Enero del 2018]. Disponible desde:  
[kidshealth.org/es/parents/appendicitis-esp.html](http://kidshealth.org/es/parents/appendicitis-esp.html)
5. ABC enfermedades, Apendicitis Aguda [Internet]. España ABC enfermedades [citado el 27 de enero del 2018]. Disponible desde:  
[www.abc.es/salud/enfermedades/abci-ependicitis-si-pueden-tratarse-antibioticos-201512161818\\_noticia.html](http://www.abc.es/salud/enfermedades/abci-ependicitis-si-pueden-tratarse-antibioticos-201512161818_noticia.html)
6. Kerchak, Apendicitis tratamiento con antibioticos [Internet]. Colombia Kerchak [citado el 30 de Enero 2018 ]. Disponible desde:  
[kerchak.com/apendicitis-tratamiento-con-antibioticos/](http://kerchak.com/apendicitis-tratamiento-con-antibioticos/)
7. Scielo, Antibioticoterapia [Internet]. Cuba Scielo [citado el 3 de febrero 2018]. disponible desde:  
[scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74932009000300003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932009000300003)
8. Scielo, Antibioticoterapia [Internet]. Cuba Scielo [citado el 3 de febrero 2018] Disponible desde:  
[scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74932009000300003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932009000300003)

9. Slideshare, cuidados de enfermería apendicitis aguda [Internet].Colombia Slidershare[citado el 10 de febrero 2018].Disponible desde :  
[es.slideshare.net/adosp/pendicitis-cuidados-de-enfermera](http://es.slideshare.net/adosp/pendicitis-cuidados-de-enfermera)
10. Portales médico, atención enfermería [Internet].Colombia Portales medico[citado el 10 de febrero del 2018].Disponible desde :  
[www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/atencion-enfermeria-ependicitis-aguda/](http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/atencion-enfermeria-ependicitis-aguda/)
11. Slideshare, cuidados de enfermería apendicitis aguda[Internet].Colombia Slideshare [citado el 10 de febrero del 2018].Disponible desde  
[www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/atencion-enfermeria-ependicitis-aguda/](http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/atencion-enfermeria-ependicitis-aguda/)
12. Fitzmaurice G, McWilliams B, Hurreiz H, Epanomeritakis E. Antibióticos versus apendicetomía en el manejo de la apendicitis aguda: una revisión de la evidencia actual. Asociación médica canadiense [Internet].2011, noviembre [citado el 3 de marzo del 2018]; 54(5):pp.307-314. Disponible desde: [www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3195652/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3195652/)
13. Rollins K , Varadhan K , Neal K , Lobo D. Antibióticos versus la apendicectomía para el tratamiento de la apendicitis aguda no complicada: un metanálisis actualizado de ensayos controlados aleatorios.[Internet].2016, Octubre [citado el 3 de marzo del 2018];40(10):pp.210-216 Disponible desde :  
[link.springer.com/article/10.1007%2Fs00268-016-3561-7](http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00268-016-3561-7)
14. ZHI-HUA LIU , CHAO LI , XING-WEI ZHANG.Meta-análisis de los efectos terapéuticos del antibiótico versus la apendicectomía para el tratamiento de la apendicitis aguda [Internet].2014, Julio [citado el 3 de marzo del 2018];7(26):pp. 1182-1186.  
Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3991548/>
15. Rocha LL., Rossi FM, Pessoa CM Los antibióticos solo versus apendicectomía para el tratamiento de la apendicitis aguda no complicada en adultos: ¿qué dicen los meta-análisis? [Internet].2015, Junio [citado el 3 de marzo del 2018];10(2015):pp.1-6. Disponible desde:

[www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26526329](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26526329)

16. Sallinen, V, Akl, E. You, J Agarwal, A. , Shoucair S, Vandvik P Antibióticos versus apendicectomía para la apendicitis aguda no complicada. Pudmed Health [Internet].2016, marzo [citado el 3 de marzo del 2018]; 10(3):pp.656-667.  
Disponible desde:[www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26990957](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26990957)
17. Varadhan KK , Neal KR , Lobo DN Seguridad y eficacia de los antibióticos en comparación con la apendicectomía para el tratamiento de la apendicitis aguda no complicada: metanálisis de ensayos controlados aleatorios [Internet].2012,Abril [citado el 10 de marzo del 2018];40(10):pp.1-15.Disponible desde :/[www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/224917](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/224917)
18. Ansaloni L, Catena F, Coccolini F,Ercolani G.Cirugía versus tratamiento antibiótico conservador en la apendicitis aguda: una revisión sistemática y metanálisis de ensayos controlados aleatorios. [Intenet].2011, Mayo [Citado el 10 de marzo del 2018]; 28(3):pp.211-220 Disponible desde:[www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21540609](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21540609)
19. Wilms IM de Hoog D, Visser D , Janzing H Apendicectomía versus tratamiento antibiótico para la apendicitis aguda. [Internet]. 2011, Noviembre[citado el 10 de marzo del 2018];10(2011):pp.605-612 disponibles desde: [www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22071846](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22071846)
20. Varadhan K, Humes D, Neal K, Lobo D. La terapia con antibióticos versus apendicectomia por apendicitis aguda: un meta análisis. [Internet].2010, Noviembre [citado el 10 de marzo del 2018];10(2010):pp704 709 Disponible desde: [www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/200412](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/200412)
21. Mason R, Moazzez A, Sohn H, Katkhouda NMetanálisis de estudios aleatorios que comparan la terapia antibiótica con la apendicectomia para la appendicitis aguda no complicada [Internet].2012, Abril [citado el 10 de marzo del 2018]; 13(2):pp 200-209  
Disponible desde: /[www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22364604](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22364604)