

**"COMPLICACIONES NEUMOLOGICAS EN
EL PRE Y POST OPERATORIO"**

CESAR AUGUSTO CHOY CABRERA

INDICE

- I. *INTRODUCCION*
- II. *OBJETIVOS*
- III. *HIPOTESIS*
- IV. *MATERIAL Y METODOS*
- V. *PRESENTACION DE RESULTADOS Y ANALISIS ESTADISTICO*
- VI. *CONCLUSIONES*
- VII. *RECOMENDACIONES*
- VIII. *BIBLOGRAFIA*
- IX. *APENDICE*

INTRODUCCION

En los últimos años, hemos observado que la medicina en sí, sufrido múltiples y novedosos cambios; ya sean éstos, dados por investigaciones científicas y/o por los adelantos de la tecnología moderna, al igual que las otras ciencias. Uno de éstos grandes adelantos de la tecnología moderna, ha sido la evaluación y observación constante del estado general del paciente quirúrgico por medio de estudios radiológicos, respectivamente; que se ha venido llevando a cabo desde su descubrimiento en el siglo XVII (Enero 1896), con simples placas radiológicas hasta complicados estudios que actualmente se practican.

En la presente investigación se tomó un grupo de pacientes al azar, los cuales fueron evaluados previamente, por el departamento de cirugía y complementados con estudio radiológico de tórax, quienes presentaron una patología pulmonar de cualquier clase durante el período pre y post-operatorio.

Así mismo se investigó por medio del estudio radiológico de control, durante el post-operatorio de éstos pacientes, si hubo alguna complicación subsecuente al procedimiento quirúrgico practicado.

Con la presente investigación se trató de analizar las complicaciones neumológicas más frecuentes en el pre y post-operatorio inmediato, mediato y tardío; del paciente quirúrgico propiamente dicho.

OBJETIVOS

GENERALES

- 1- *Que la presente investigación demuestre la o las complicaciones que con mayor frecuencia e incidencia se presentaron en el período pre y post-operatorio de pacientes quirúrgicos.*
- 2- *Determinar si el uso de Rayos "X" de tórax, en pacientes quirúrgicos, es necesario como ayuda diagnóstica, para determinar la conducta a seguir.*

ESPECIFICOS

- 1- *Determinar cual es la patología pulmonar más frecuente en pacientes quirúrgicos durante el período pre-operatorio.*
- 2- *Cual es la patología pulmonar más frecuente en pacientes quirúrgicos, durante el período post-operatorio: inmediato, mediato, tardío.*

MATERIAL Y METODOS

MATERIAL:

Los pacientes que consultaron al Hospital General San Juan de Dios y a quienes se sometió a tratamiento quirúrgico, que luego presentaron un determinado porcentaje de patología pulmonar, durante el período comprendido del 1o. de Enero de 1980 al 31 de Diciembre de 1980.

METODO:

Se procedió a revisar las historias clínicas de 150 pacientes a quienes se sometió a tratamiento quirúrgico, utilizándose una ficha especial que contempla los siguientes parámetros:

a) No. de Registro Médico

b) Nombre del paciente

c) Edad

d) Sexo

e) Procedencia

f) Tratamiento Quirúrgico:

Tórax

Abdómen

Otros.

g) Tipo de Anestesia: *General*

Local

h) Diagnóstico Rayos "X" Tórax Pre-operatorio

i) Diagnóstico Rayos "X" Tórax Post-operatorio

Inmediato

Mediato

Tardío

MÉTODOS

a) No. de Registro Médico

b) Nombre del paciente

c) Edad

d) Sexo

e) Procedencia

f) Tratamiento Quirúrgico

Tórax

Operación

PRESENTACION DE RESULTADOS Y ANALISIS ESTADISTICO

A continuación serán presentados los datos que fueron recopilados, en las fichas clínicas investigadas; mediante la utilización de tablas y cuadros representativos; al pie de los cuales se analizan los resultados obtenidos, en el presente estudio.

TABLA No. 1
COMPLICACIONES NEUMOLOGICAS
EN GENERAL

Complicaciones	No. de Casos	o/o	SEXO	
			Masculino	Femenino
BNM	24	32.43	14	10
IRS	22	29.72	6	16
TBC	10	13.51		10
ATE	6	8.10	2	4
ENF	4	5.40	2	2
ABC	4	5.40	4	
BRON	2	2.70	2	
EPOC	2	2.70		2
TOTAL	74	99.96	30	44

ANALISIS DE TABLA No. 1

- 1- Del total de pacientes estudiados (150) hubo 74 complicaciones neumológicas, que vienen a ser el 49.33o/o.
- 2- La complicación que se presenta más frecuentemente en pacientes quirúrgicos, fue la bronconeumonía con un 32.43o/o.
- 3- En relación al sexo, se observa que la mayor frecuencia la presentó el sexo femenino con No. de 44 casos correspondientes al 59.45o/o.

Al sexo maculino pertenece el 40.54o/o.

TABLA No. 2
COMPLICACIONES NEUMOLOGICAS Y SU
RELACION CON LA EDAD

	EDAD EN AÑOS			
	20 a .	20 - 35.	36 - 50	50 -
BNM	4	4	6	10
IRS	2	2	8	10
TBC	-	-	4	6
ATE	-	2	-	4
ENF	-	-	-	4
ABC	2	2	-	-
BRON	-	-	2	-
EPOC	-	-	2	-
TOTAL	8	10	22	34
o/o	10.81o/o	13.51o/o	29.72o/o	45.94o/o

ANALISIS DE LA TABLA No. 2

- 1- Con ésta tabla queda demostrado que el mayor porcentaje de complicaciones neumológicas en pacientes quirúrgicos, se presenta en pacientes mayores de 50 años, ésto viene a ser el 45.94o/o.

TABLA No. 3

COMPLICACIONES NEUMOLOGICAS Y RELACION CON CIRUGIA REALIZADA

	TORAX	ABDOMEN	OTROS
BNM	4	16	4
IRS	4	8	10
TBC		4	6
ATE		6	
ENF		2	2
ABC	4		
BRON	2		
EPOC			2
TOTAL	14	36	24
	<i>o/o 18.91o/o</i>	<i>48.64o/o</i>	<i>32.43o/o</i>

ANALISIS TABLA No. 3

- 1— En la tabla anterior observamos que el mayor porcentaje de complicaciones neuemológicas se presentó en pacientes con procedimientos quirúrgicos de abdomen, correspondiéndole el 48.64o/o.

TABLA No. 4

COMPLICACIONES NEUMOLOGICAS Y RELACION CON PLACAS DE RX

	Pre-operatorio	Inmediato	Post-operatorio Mediato	Tardío
BNM	12	6	4	2
IRS	6		8	2
TBC	6			4
ATE	6			
ENF	4			
ABC	2	2		
BRON	2			
EPOC	2			
TOTAL	46	8	12	8
			TOTAL	28

ANALISIS DE LA TABLA No. 4

- 1— Esta tabla nos demostró que la mayor frecuencia de complicaciones neuemológicas se produjo durante el pre-operatorio, correspondiendo a un 62.16o/o.
- 2— El resto de complicaciones pertenece al post-operatorio en un 37.83o/o de los cuales un 16.21o/o perteneció al post-op mediato.
- ” En el caso de Dx. de Irs se hizo posible darlos, guiándose por la sintomatología que el paciente presentaba.

TABLA No. 5

**COMPLICACIONES NEUMOLOGICAS
Y RELACION CON EL TIPO DE ANESTESIA
USADA**

	ANESTESIA GENERAL	ANESTESIA LOCAL
BNM	20	4
IRS	12	10
TBC	8	2
ATE	6	
ENF	2	2
ABC	4	
BRON	2	
EPOC	2	
TOTAL	56	18
o/o	75.67o/o	24.32o/o

ANALISIS DE LA TABLA No. 5

- 1— Esta tabla nos demuestra que la mayoría de complicaciones neumológicas se producen más íntimamente relacionadas, cuando se usa la anestesia general que viene a ser un 75.67o/o.

CONCLUSIONES

- 1— La complicación neumológica más frecuente encontrada en los pacientes estudiados, fue la Bronconeumonía, durante el período pre y post-operatorio.
- 2— Se demostró, en éste estudio, que las complicaciones neumológicas en los períodos pre y post-operatorio, se presentan con mayor frecuencia en pacientes por arriba de los 50 años de edad.
- 3— El diagnóstico de las complicaciones neumológicas durante los períodos pre y post-operatorio, se hizo utilizando como ayuda diagnóstica los Rayos "X" de Tórax.
- 4— El más alto porcentaje, de complicaciones neumológicas, se presentó en pacientes en los que se utilizó anestesia general.

RECOMENDACIONES

Evaluación clínica pre y post-operatoria a pacientes a quienes se les someterá o han sido sometidos a tratamiento quirúrgico.

Utilización de Rayos "X" de Torax como ayuda diagnóstica en el período pre y post-operatorio, en pacientes a quienes clínicamente se le sospeche alguna afección pulmonar.

Evaluación constante a los pacientes que se sometieron a tratamiento quirúrgico y en los que se utilizó anestesia general; para evitar y/o tratar las complicaciones neumológicas que presenten durante el período post-operatorio.

APENDICE

NOMENCLATURA USADA

BNM	BRONCONEUMONIA
IRS	INFECCION RESPIRATORIA SUPERIOR
TBC	TUBERCULOSIS
ATE	ATELECTASIA
ENF	ENFISEMA
ABC	ABCESO PULMONAR
BRON	BRONQUITIS
EPOC	ENF. PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA.

NOTAS ACLARATORIAS

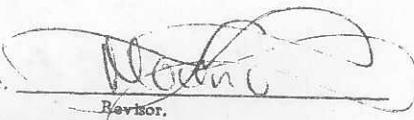
- 1- *En todas las tablas realizadas, las complicaciones neumológicas están puestas en orden correlativo de mayor a menor frecuencia.*
- 2- *Respecto a la tabla No. 3, relacionada con la cirugía; el inciso otros se refiere a otra clase de procedimientos quirúrgicos restantes.*
- 3- *Respecto a la última tabla No. 5, en relación a la anestesia usada; no se describieron las otras clases de anestesia ya que solo esas dos pertenecían a las complicaciones neumológicas.*

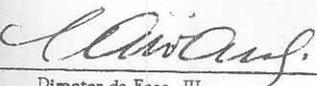
BIBLIOGRAFIA

1. CECIL-LOEB AND COLBS
*PRINCIPLES OF INTERNAL
MEDICINE*
2. HARRISON
MEDICINA INTERNA
3. KRUPP
PHYSICIAN'S HANDBOOK
4. MARTINEZ F., BERKOWSKY, I.
APARATO RESPIRATORIO
5. RENTCHNICK, P.M.D.
*GUIA PRACTICA PARA MEDI-
COS (Enfermedades e infeccio-
nes pulmonares).*
6. ROSEMBERG, L. M.D.
*THE STORY OF MODERN ME-
DICINE.*
7. WILLIAMS, M.H. Jr. and KANE, C.
*CLINICAL CLASSIFICATION OF
100 CASES OF LUNG ABCESS
AND THERAPY.*

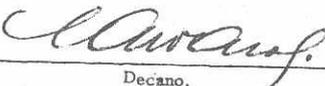
Br. 
BR. CESAR AUGUSTO CHOY CABRERA


DR. CARLOS ARAGON

Dr. 
Revisor.
DR. MARIO MORENO CAMBARA


Director de Fase III
DR. CARLOS WALDHEIM

Dr. 
Secretario
DR. JAIME GOMEZ

Dr. 
Decano.
DR. CARLOS WALDHEIM