



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS  
DR. EDUARDO ZEBADÚA  
ITZEL VALERIA ESPINOSA SARAUS

# CASO CLINICO



Paciente de 19 años de edad, con antecedentes de 3 embarazos, 1 cesárea, 1 aborto y embarazo en curso de 13.5 sdg. Acudió a Urgencias debido a dolor abdominal de leve intensidad en el epigastrio de 19 horas de evolución, sin irradiaciones ni síntomas agregados. A las 7 horas de evolución el dolor migró a la fosa iliaca derecha, por eso se automedicó con paracetamol, sin mejoría. Acudió al servicio de Toco-cirugía y ahí los médicos descartaron que se tratara de alguna afección obstétrica. Se solicitó la interconsulta con los cirujanos. A la exploración física ellos encontraron datos que sugerían apendicitis aguda.



El ultrasonido pélvico reportó la existencia de un feto único, vivo, con frecuencia cardiaca fetal de 145 latidos por minuto con edad gestacional de 13.4 semanas. Al tacto vaginal se encontró el cérvix posterior sin modificaciones ni pérdidas vaginales

### Pacientes y métodos :

Se realizó un estudio observacional, retrospectivo, descriptivo, transversal en el que se revisaron los expedientes clínicos de pacientes embarazadas, con diagnóstico de apendicitis aguda, operadas de apendicectomía en el Hospital General Toluca Dr. Nicolás San Juan del ISEM, en un periodo de 3 años comprendido del 1 de marzo del 2007 al 28 de febrero de 2010. Las variables que se analizaron fueron: edad materna, edad gestacional, datos clínicos, tiempo de evolución, tipo de abordaje quirúrgico, complicaciones, mortalidad materna y mortalidad fetal.

Se analizaron 24 pacientes embarazadas con diagnóstico de apendicitis aguda que fueron sometidas a apendicectomía. El promedio de edad de las pacientes fue de 24 años con un rango de 16 a 38 años. Durante el periodo de estudio se presentaron un total de 14,593 nacidos vivos por lo que la proporción de embarazadas con apendicitis aguda fue de 0.16%

**Cuadro I. Características demográficas de pacientes con apendicitis y embarazo.**

Variable	Valor	Porcentaje
<b>Edad</b>		
Mínimo	16	
Máximo	38	
Rango	22	
Promedio	24	
<b>Grupo de edad (años)</b>		
16 a 20	8	33.0
21 a 25	8	33.0
26 a 30	4	17.0
31 a 35	2	8.5
36 a 40	2	8.5
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>100.0</b>

Durante el periodo de estudio se operaron 634 mujeres por apendicitis aguda, de las cuales 24 estaban embarazadas lo que representa el 3.7%, para una relación de embarazadas vs no embarazadas de 1:26. La edad gestacional tuvo un rango de 5 a 29 semanas con un promedio de 14.6 semanas. Sin embargo, la semana 8 fue la más afectada con cinco casos en total, seguida por la semana 29 con tres casos. El mayor número de casos se presentó durante el primer trimestre con un total de 13 (54%), cinco casos en el segundo trimestre (21%) y seis casos durante el tercer trimestre (25%)

**Cuadro II. Edad gestacional en pacientes con apendicitis y embarazo.**

Variable	Valor semanas	Porcentaje
<b>Edad gestacional</b>		
Mínimo	5	
Máximo	29	
Rango	24	
Promedio	15	
<b>Grupo por semanas de gestación</b>		
5 a 9	11	46
10 a 14	4	17
15 a 19	2	8
20 a 24	1	4
25 a 29	6	25
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>100</b>



El embarazo no aumenta el riesgo de padecer apendicitis aguda. Por la misma razón, la frecuencia de esta enfermedad no varía cuando se compara con la población general. Sin embargo, los cambios que el embarazo produce en el organismo de la mujer hacen que la apendicitis aguda adquiera características peculiares durante este periodo, particularmente durante el tercer trimestre, haciendo variar sus manifestaciones clínicas y dificultando por lo mismo su diagnóstico y su tratamiento oportuno