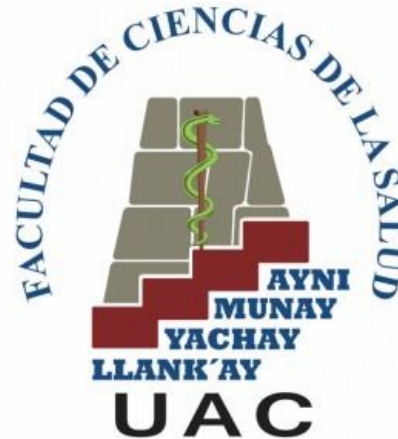




UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



Tesis

EFICACIA DE SCORES NNIS Y SENIC EN PREDICCIÓN DE
INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO EN
POSAPENDICECTOMIZADOS EN SERVICIOS DE CIRUGÍA
GENERAL DE DOS HOSPITALES DEL PERÚ, PERÍODO 2018 -2021.

Presentado por:

Marco Antonio Benavente Asin

Victor Claudio Arenas Ocampo

Para optar el Título Profesional de Médico
Cirujano

Asesor: Mg. Wilbert Silva Cáceres

CUSCO – PERU
2022



RESUMEN

Introducción: La infección de sitio quirúrgico es una complicación muy frecuente considerada como un problema de salud pública debido a que genera grandes pérdidas económicas y sociales. Los scores de predicción de infección de sitio quirúrgico son herramientas importantes que ayudan a prevenir estas complicaciones, sin embargo su nivel de eficacia es muy variable según la población donde se estudie.

Objetivo: Comparar los scores NISS y SENIC en predicción de infección de sitio quirúrgico en posapendicetomizados en servicios de cirugía general de dos hospitales del Perú, periodo 2018 - 2021.

Métodos: Estudio retrospectivo transversal de tipo caso control realizado en los departamentos de cirugía del Hospital Antonio Lorena y Hospital Militar Central en el periodo 2018 al 2021. Se construyó una base de datos a partir de la información obtenida de las historias clínicas con una ficha de recolección de datos previamente validada. Los datos fueron evaluados mediante un modelo de regresión logística bivariada para determinar la correlación entre la puntuación obtenida por los score NNIS y SENIC y su capacidad de predicción de infección de sitio quirúrgico. La sensibilidad y especificidad se hizo mediante la construcción de tablas de confusión y el análisis del área bajo la curva ROC

Resultados: La investigación conto con la participaron 196 pacientes distribuidos en grupos caso control en relación 1:1. Se observó que la media de edad de la población fue de 38,1 años a predominio de sexo masculino en un 78,4%. La evaluación de los parámetros para el modelo de regresión logística arrojaron un nivel de significancia $<0,0001$ para ambas escalas por lo que existe relación entre estas y su capacidad de predecir infección de sitio quirúrgico. La sensibilidad y especificidad de las escalas NNIS y SENIC fueron de 82,6% - 91,8 y 91,9 – 87,7 respectivamente. El área bajo la curva ROC fue de 0,78 para el score NNIS y de 0,87 para el score SENIC, teniendo este último mejor capacidad predictiva.

Conclusiones: El desempeño de los scores NNIS y SENIC en predicción de infección de sitio quirúrgico es aceptable, siendo este último el que mejor cumple con dicha tarea.

Palabras clave: Infección de sitio quirúrgico, apendicitis aguda



ABSTRACT

Introduction: Surgical site infection is a very frequent complication, considered a public health problem because it generates large economic and social losses. Surgical site infection prediction scores are important tools that help in decision making; however, their level of efficacy varies greatly depending on the population studied.

Method: Cross-sectional retrospective case-control study conducted in the surgery departments of Hospital Antonio Lorena and Hospital Militar Central in the period 2018 to 2021. A database was constructed from information obtained from medical records with a previously validated data collection form. The data were evaluated using a bivariate logistic regression model to determine the correlation between the score obtained by the NNIS and SENIC scores and their ability to predict surgical site infection. Sensitivity and specificity were determined by constructing confusion tables and analyzing the area under the ROC curve.

Results: The research involved 196 patients distributed in case-control groups in a 1:1 ratio. It was observed that the mean age of the population was 38.1 years with a male predominance of 78.4%. The evaluation of the parameters for the logistic regression model showed a significance level <0.0001 for both scales, so there is a relationship between these and their ability to predict surgical site infection. The sensitivity and specificity of the NNIS and SENIC scales were 82.6% - 91.8 and 91.9 - 87.7 respectively. The area under the ROC curve was 0.78 for the NNIS score and 0.87 for the SENIC score, the latter having a better predictive capacity.

Conclusions: The performance of the NNIS and SENIC scores in predicting surgical site infection is acceptable, the latter being the one that best fulfills this task.

Key words: Surgical site infection, acute appendicitis.