Prevalencia de la esplenectomía en pacientes que acuden al Hospital Distrital Inmaculada Concepción de Caaguazú

Prevalence of splenectomy in patients attending the Inmaculada Concepción District Hospital of Caaguazúlada Concepción District Hospital of Caaguazú

Jherson Aaron Ortega Rojas[1]; Harold Aurelio Picco Presentado[1]; Alcides Sosa Duré[2]

Artículo original

Resumen

La esplenectomía es un procedimiento quirúrgico que por medio de video laparoscopía o por la vía convencional (laparotomía), se procede a la extracción completa del bazo. El bazo es un pequeño órgano que está localizado en el hipocondrio izquierdo y su importancia radica en su papel al momento de filtrar la sangre y remover los glóbulos rojos lesionados, además de producir y almacenar glóbulos blancos para el sistema inmune. Este procedimiento aumentó en los últimos años de manera considerable en el Hospital Distrital Inmaculada Concepción (HDIC) de Caaguazú, debido a la imprudencia de las personas al momento de conducir su automóvil, motocicleta o bicicleta, también a aquellos obreros que no adoptan las medidas de prevención necesarias para evitar accidentes en su lugar de trabajo y aquellas personas que día a día se encuentran expuestas a ser violentadas por terceros. El objetivo general del presente trabajo consistió en conocer la prevalencia de la esplenectomía en pacientes que acuden al HDIC de Caaguazú. La investigación adoptó el enfoque cuantitativo, nivel de conocimiento descriptivo, diseño de investigación no experimental, de tipo transversal; en donde se estudió a los pacientes que ingresaron al HDIC con abdomen agudo quirúrgico a causa de un evento traumático desde el mes de enero de 2018 hasta octubre de 2024. A partir de este estudio realizado, con los datos recogidos, se descubrió que el 5% de los pacientes estudiados fueron sometidos

Abstract

Splenectomy is a surgical procedure that, through video laparoscopy or the conventional route (laparotomy), proceeds to completely remove the spleen. The spleen is a small organ that is located in the left hypochondrium and its importance lies in its role in filtering blood and removing injured red blood cells, in addition to producing and storing white blood cells for the immune system. This procedure has increased considerably in recent years at the Inmaculada Concepcion District Hospital (HDIC) of Caaguazú, due to the recklessness of people when driving their car, motorcycle or bicycle, as well as those workers who do not adopt the necessary preventive measures. to avoid accidents in the workplace and those people who are exposed to being violated by third parties every day. The general objective of this work was to know the prevalence of splenectomy in patients who attend the HDIC. The research adopted a quantitative approach, descriptive level of knowledge, non-experimental, cross-sectional research design; where patients who were admitted to the HDIC with acute surgical abdomen due to a traumatic event were studied from 2018 to October 2024 of Caaguazú. From this study carried out, with the data collected, it was discovered that 5% of the patients studied underwent a splenectomy. The main cause was motorcycle accidents in 57% and the most frequent consequence was hyperthermia 53%. In conclusion, according to the data collected, it is evident

[1] Estudiante de la Carrera de Medicina, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Santa Clara de Asís.

[2] Docente de la Carrera de Medicina, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Santa Clara de Asís.

Correspondencia: aaronortega2011@gmail.com

a una esplenectomía. La causa principal recayó en un 57% sobre los accidentes de motocicleta y la consecuencia más frecuente lo constituye la hipertermia 53%. En conclusión, según los datos recabados se evidencia que, en el HDIC de la ciudad de Caaguazú, la prevalencia de esplenectomía es debida en su mayor parte por acontecimientos traumáticos, en donde encabeza la lista los accidentes de motocicleta.

Palabras clave. Esplenectomía, laparoscopía, laparotomía, bazo, accidente de motocicleta, hipertermia.

that in the HDIC of the city of Caaguazu, the prevalence of splenectomy is mostly due to traumatic events, where motorcycle accidents top the list.

Keywords. Splenectomy, laparoscopy, laparotomy, spleen, motorcycle accident, hyperthermia.

Introducción

La esplenectomía es un procedimiento quirúrgico que por medio de video laparoscopía o por la vía convencional (laparotomía), se procede a la extracción completa del bazo (1).

Este procedimiento aumentó en los últimos años de manera considerable en el HDIC, debido a la imprudencia de las personas al momento de conducir su automóvil, motocicleta o bicicleta, también a aquellos obreros que no adoptan las medidas de prevención necesarias para evitar accidentes en su lugar de trabajo y aquellas personas que día a día se encuentran expuestas a ser violentadas por terceros.

Todas estas situaciones son bastante preocupantes, debido a las consecuencias que atentan contra la salud de estos pacientes. Es por ello, la importancia de manejar la prevalencia de los casos, la asociación con los factores sociodemográficos, la identificación de las causas y el abordaje de las complicaciones sobre la salud humana.

La investigación se realiza con los datos recolectados de las fichas clínicas de los pacientes que acudieron al Hospital Distrital Inmaculada Concepción, desde enero 2018 a octubre de 2024.

Los objetivos principales son: determinar los factores sociodemográficos de la población en estudio, exponer las causas más frecuentes que conllevan a una esplenectomía, explicar las complicaciones que afectan a la salud y estilo de vida de los pacientes que fueron sometidos a una esplenectomía.

El estudio pretende ofrecer informaciones acerca de la esplenectomía, sus causas más frecuentes y las complicaciones más relevantes en los pacientes que acuden al Hospital Distrital de Caaguazú en el periodo mencionado anteriormente. Además de servir para posteriores investigaciones.

Un antecedente de investigación es de Barreras et al. (1), quienes, en el Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso de la ciudad de la Habana, Cuba, realizaron un trabajo para evaluar los resultados de la esplenectomía laparoscópica (EL) en el tratamiento de las enfermedades hematológicas. Se realizó un trabajo descriptivo y retrospectivo con un enfoque cuantitativo de todos los pacientes con patologías benignas del bazo, los cuales fueron sometidos al proceder de EL entre enero de 1996 y diciembre de 2007 en el Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso. donde 24 pacientes fueron sometidos a EL, el promedio de edad fue de 35 años rango etario 19-61 años con predominio del sexo femenino. Los resultados indican a la purpura trombocitopenia idiopática (PTI) como la indicación más frecuente de EL.

Otro antecedente que se tiene es un estudio realizado por Rivas, Blattmann, y Noguera (2), quienes realizaron una comparación de los resultados de los abordajes convencionales y laparoscópico de esplenectomía en un centro de referencia. Se realizó un trabajo observacional, comparativo, de corte transversal, con un enfoque cuantitativo. Se estudiaron pacientes mayores de 16 años sometidos a esplenectomía en el Servicio de Cirugía General del Instituto de Previsión Social (IPS) entre

2019 y 2021. Los datos fueron obtenidos del Sistema Informático Hospitalario. Se evaluaron 112 pacientes, 65% hombres, 35% mujeres, con una mediana de edad de 48 años. 41% fueron cirugías programadas y 59% urgencias. El 93% por vía convencional y 7% laparoscópico. Las de abordaje laparoscópico fueron cirugías programadas, principalmente por enfermedades hematológicas. El 44% de las esplenectomías fueron por traumatismo, todas por vía convencional. Se concluye indicando a la esplenectomía convencional como la más frecuente que la laparoscópica, la cual requiere cierto entrenamiento por parte del cirujano, es factible como proceder y ofrece ventajas en la reducción de complicaciones.

Gómez Alonso et al. (3), en el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital Clínico Universitario de Salamanca, España, analizaron las complicaciones posoperatorias de la esplenectomía. Se realizó un trabajo observacional, descriptivo, retrospectivo con enfoque cuantitativo. Se estudiaron a 87 enfermos que fueron sometidos a esplenectomía por vía laparotómica en el hospital mencionado durante el período comprendido entre los meses de febrero de 1991 y noviembre de 1998, en donde se encontraron que las afecciones respiratorias postoperatorias constituyen la complicación más frecuente.

Clasificación de las causas de la esplenectomía

Trastornos de glóbulos rojos. Se vuelven a clasificar en trastornos congénitos; son aquellos trastornos con el que un individuo nace, y están asociado al factor genético y adquirido: son aquellos trastornos que el cuerpo humano desarrolla durante la vida a causa de diferentes factores, entre los que se incluyen los ambientales (4).

Trastornos plaquetarios. Entre los más comunes encontramos a la purpura trombocitopénica idiopática; es un trastorno autoinmunitario que se caracteriza por una cifra baja de plaquetas y hemorragias mucocutáneas y petequiales (5), y la purpura trombocitopénica trombótica; es un padecimiento grave que se reconoce por trombocitopenia, anemia hemolítica microangiopática y complicaciones neurológicas (6).

Trastornos de glóbulos blancos. Entre estos trastornos se encuentran los diferentes tipos de leucemias, linfomas y a la enfermedad de Hodgkin (7).

Trastornos de la médula ósea (Trastornos mieloproliferativos). Los trastornos mieloproliferativos se caracterizan por crecimiento anormal de líneas celulares en la médula ósea. El problema subyacente común que conduce a una esplenectomía en estos trastornos es la esplenomegalia sintomática (8).

Complicaciones de la esplenectomía

Absceso subfrénico izquierdo. Es una colección infectada ubicada en el espacio donde se localizaba el bazo. El paciente presenta fiebre, leucocitosis, anorexia y astenia. Este cuadro puede acompañarse de taquicardia permanente y taquipnea (9).

Neumopatías. Son frecuentes debido a las atelectasias que se originan en la paresia diafragmática postoperatoria. El riesgo de sufrir una neumopatía post esplenectomía está relacionado con la causa que motivó la indicación quirúrgica, predomina en las cirugías radicales oncológicas (9).

Hipertermia aislada. Estos cuadros febriles plantean un problema diagnóstico, debiendo descartarse el absceso sub frénico, las neumopatías, la trombosis de la vena esplénica o simplemente las atelectasias. En un 10 % de los cuadros de hipertermia no se encuentra un factor etiológico responsable (9).

Riesgo aumentado a las infecciones y sepsis fulminante pos esplenectomía. El riesgo es mayor durante los primeros dos años, reduciéndose marcadamente luego del quinto año, pero se describen casos hasta cuarenta años más tarde. La mortalidad es del 50 % o mayor en algunas estadísticas y no se modifica en relación con el lapso transcurrido respecto de la esplenectomía (10).

Materiales y métodos

Es una investigación con enfoque cuantitativo, nivel de conocimiento descriptivo, diseño de investigación no experimental, de tipo transversal, debido que se estudian las variables en un momento determinado, sin manipular, por un periodo de 7 años.

La población en estudio estuvo conformada por los pacientes que acudieron e ingresaron en el Hospital Distrital Inmaculada Concepción, como abdomen agudo quirúrgico que tuvieron como causa un acontecimiento traumático, entre enero 2018 hasta el mes de octubre 2024, en total fueron 417 pacientes, de los cuales 21 fueron sometidos a una esplenectomía. La técnica de recolección de datos utilizada constituyó la ficha clínica de los pacientes.

El procedimiento para la recolección de datos se realizó por medio de la observación y recuento de los datos de las fichas clínicas de los pacientes que ingresaron en el Hospital Distrital Inmaculada Concepción, con abdomen agudo quirúrgico que tuvieron como causa un acontecimiento traumático. Una vez obtenida la información, se procesaron los datos de acuerdo a las categorías de respuestas con la utilización de herramientas estadísticas.

Para el desarrollo del trabajo se tuvo en cuenta todas las consideraciones éticas, respetando los valores que presentan los pacientes que acudieron al Hospital Distrital Inmaculada Concepción, la investigación no tuvo conflictos de intereses, ni reveló la identidad de los pacientes estudiados. El proyecto fue presentado a las instancias correspondientes, con la debida autorización escrita de la Jefatura del departamento académico, la Jefatura del departamento de estadísticas y de la Dirección del HDIC, para el acceso a las fichas médicas de los pacientes.

Resultados

Presentación de los resultados, con la utilización de las fichas clínicas de los pacientes que acudieron e ingresaron en el Hospital Distrital Inmaculada Concepción, con abdomen agudo quirúrgico, que tuvieron como causa un acontecimiento traumático, entre enero 2018 y octubre de 2024.



Figura 1. Prevalencia de la esplenectomía

En la población estudiada se encuentra una prevalencia de esplenectomía en un 5%.

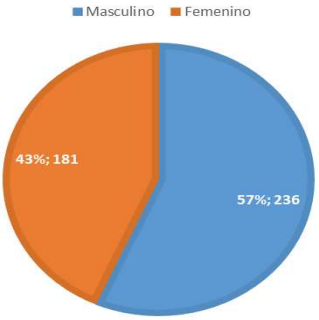


Figura 2. Sexo

En la población estudiada se encuentra un predominio de pacientes del sexo masculino con un 57%, mientras que el sexo femenino constituye el 43%.

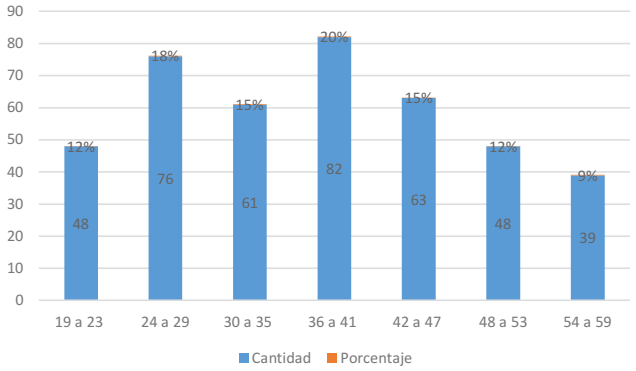


Figura 3. Rango etario

La distribución de pacientes de acuerdo al rango etario, registra que el 12% (48) corresponde a un rango etario de 19 a 23 años, el 18% (76) de 24 a 29 años, el 15% (61) a la edad de 30 a 35, el 20% de 36 a 41 años, otro 15% de 42 a 47 años, el 12%(48) de 48 a 53 años, mientras que el 9% (39) corresponde a la edad de 54 a 59 años. Donde la mayor cantidad de pacientes sometidos a este procedimiento corresponde al rango de 26 a 41 años.

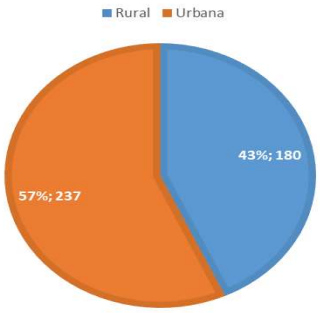


Figura 4. Área de residencia

De la población estudiada, el 57% de los pacientes reside en áreas urbanas, mientras que el 43% en áreas rurales.

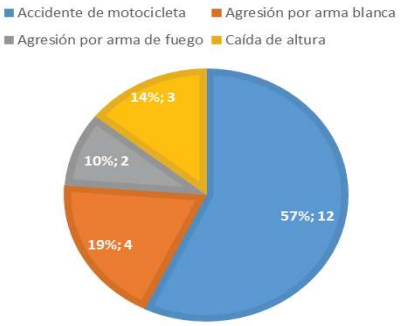


Figura 5. Causas de la esplenectomía

Se puede apreciar que del 100% de las causas de esplenectomía, la principal recae en los accidentes de motocicleta, con un 57%; mientras le siguen agresión por arma blanca con un 19%, la caída de altura constituye un 14% y agresión por arma de fuego con el 10%.

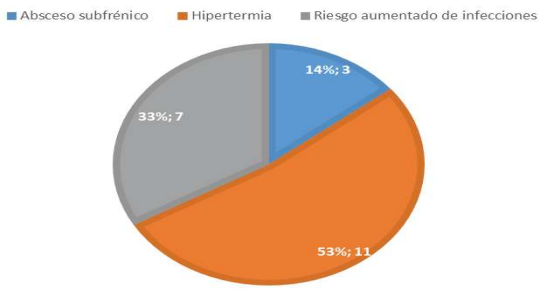


Figura 6. Consecuencias de la esplenectomía

Se puede apreciar que del 100% de las consecuencias de esplenectomía, la principal recae sobre la hipertermia 53%, mientras les sigue el riesgo aumentado a infecciones 33% y el absceso subfrénico 14%.

Discusión

El 5% de la población estudiada fue sometida a una esplenectomía, a causa de un evento traumático. Teniendo en cuenta las características sociodemográficas, se evidencia la prevalencia de esplenectomía en su mayor parte en los pacientes de sexo masculino. Estos datos coinciden con los resultados del estudio realizado Rivas et al. (2), en el Departamento de Cirugía General del IPS, donde los datos obtenidos fueron; se evaluaron 112 pacientes, 65% hombres y 35% mujeres, hubo una mayor incidencia en pacientes masculinos.

Según los datos obtenidos en esta investigación la causa principal se atribuye a los accidentes de motocicleta 57%, le siguen las agresiones por arma blanca 19%, las caídas de alturas 14% y por últimos las agresiones por arma de fuego 10%. El estudio realizado por Barreras et al. (1), en el Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso de la ciudad de la Habana, Cuba estableció como causa principal y más frecuente a la PTI, mientras que el realizado en el Departamento de Cirugía General del IPS apuntó en un 44% a causas traumáticas.

La consecuencia principal constituye la hipertermia 53%, mientras le siguen el riesgo aumentado de infecciones 33% y el absceso subfrénico 14%. Según el estudio realizado por Gómez Alonso et al., (3), en el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital Clínico Universitario de Salamanca, España, apuntó a las afecciones respiratorias como las consecuencias más frecuentes posoperatorias más frecuente

Referencias

1. Barreras J, Martínez M, Torres R, Faife B, Hernández JM, Olivé JB. Esplenectomía laparoscópica. Nuestra experiencia. Revista Habanera de Ciencias Médicas. Vol. 7 Nro.4 Ciudad de La Habana oct.-dic. 2008.

2. Rivas CG, Blattmann E, Noguera MR. Esplenectomía laparoscópica versus convencional: experiencia en el servicio de cirugía general del Hospital Central del Instituto de Previsión Social. Cirugía Paraguaya. vol.47 nro.2 Asunción ago. 2023.

3. Gómez A. Santos B, González L, Gómez JM, Bellido

A, González MI, García A. Complicaciones de la esplenectomía. Análisis de nuestra casuística. Cirugía Española. Vol. 69. Núm. 3. Páginas 224-230 (marzo 2001).

4. Schwartz RS, Berkam EM, Silberstein LE. Autoinmune hemolytic anemias in Hoffman R (ed). Hematology. Basic principles and practice. 3° ed. New York. Churchill Livingstone, 2001.

5. Sailer T, Weltermann A, Zoghlami C. Mortalidad en púrpura trombocitopénica autoinmune grave tratada no agresivamente en adultos: Hematol. 2003.

6. Nabhan C, Kwaan HC. Conceptos actuales en el diagnóstico y tratamiento de la púrpura trombocitopénica trombótica North: Clínica Hematológica. 2003.

7. Delpero JR, Houvenaeghel G, Gastaut JA. Esplenectomía por hiperesplenismo en leucemia linfocítica crónica y linfoma no Hodgkin maligno: Br. J. Surg. 1990.

8. Hiatt JR, Phillips EH, Morgenstern L. Enfermedades quirúrgicas del bazo. BerlínHeidelberg: Springer-Verlag. 1997.

9. Ferraina P, Oría A. Cirugía de Michans. 5ta ed. 13ª reimpresión. Buenos Aires. El Ateneo. 2013.

10. Buehner M and Baker MS: The wandering spleen. Collective review. Surg. Gynec. Obstet, 175:373-387. 1992.