



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA

**EFFECTIVIDAD DE LA ANESTESIA LOCAL Y ANESTESIA ESPINAL EN
PACIENTES SOMETIDOS A HERNIOPLASTIA INGUINAL. HOSPITAL
JOSE H SOTO CADENILLAS – CHOTA 2016**

**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE
MEDICO CIRUJANO**

AUTOR:

Muñoz Malca Christian Jhampier.

ASESOR TÉCNICO:

Dr. Luis Orlando Carnero Arroyo

ASESORA METODOLÓGICO:

Dra. Llaqué Sánchez, Rocío del Pilar

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

CALIDAD DE LAS PRESTACIONES ASISTENCIALES

TRUJILLO – PERÚ

2016

JURADO CALIFICADOR

PRESIDENTE

Dr. Fredy Cabrera Díaz.

SECRETARIO

Dra. Ana María Chian García.

VOCAL

Dra. Evelyn Del Rosario Goicochea Ríos.

DEDICATORIA

A Dios por su inmensa bondad; por llenarme de fortaleza y permitirme el logro de mis objetivos.

A mis abuelos Lizardo Malca Cubas, Ercila Vásquez Arribasplata, César Alfonzo Muñoz Sifuentes y Rosa Erlinda Sáenz Arce, que desde el cielo me iluminaron y me dieron fortaleza para no rendirme.

A mis queridos Padres Lucio Muñoz Sáenz y Ynolinda Malca Vásquez; por contar siempre con su apoyo y ejemplo; por sus consejos que fueron el motor para seguir avanzando en el camino a lograr esta profesión.

A mi hermano y compinche de toda la vida Miguel Ángel Muñoz Malca, que fue siempre mi compañía y guía en el camino a ser médico.

A mis tíos Britaldo Malca Vásquez y María Enita Rodríguez Escalante por el cariño de padres que me brindaron durante el tiempo de estudiante, a mi primo Pedro Lucio Malca Rodríguez por su apoyo incondicional.

CHRISTIAN JHAMPIER

AGRADECIMIENTO

A mi apreciada Universidad César Vallejo; mi Alma Mater que contribuyó a mi formación académica.

A la Escuela Profesional de Medicina Humana y a su plana docente; quienes con sus conocimientos y enseñanzas, contribuyeron a mi formación profesional

A los cirujanos Dr. Luis Orlando Carnero Arroyo, Dr. Christian Plasencia Caballero y Dr. Edgar Ylatoma Díaz por el apoyo en la elaboración y aplicación del proyecto de investigación, así como a la lic del servicio de cirugía Irma Mirian Verastegui Vásquez por el apoyo incondicional.

A Rossana Janeth Vásquez Verastegui por el apoyo moral y compañía que me brindo siempre.

CHRISTIAN JHAMPIER

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, Christian Jhampier Muñoz Malca estudiante de la ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA de la Universidad César Vallejo, identificado con D.N.I. N° 48096606, con la tesis titulada: **“Efectividad de la anestesia local y anestesia espinal en pacientes sometidos a hernioplastia inguinal. José H Soto Cadenilla Chota 2016”**,

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener un grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

De identificarse el fraude, plagio, auto plagio, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 22 Febrero del 2017.

Christian Jhampier Muñoz Malca
D.N.I. N° 48096606

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, presento ante ustedes la tesis titulada: **“Efectividad de la anestesia local y anestesia espinal en pacientes sometidos a hernioplastia inguinal. José H Soto Cadenilla Chota 2016”**, para obtener el título profesional de Médico Cirujano, esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

EL AUTOR

ÍNDICE

| | |
|---|-----------|
| JURADO..... | II |
| DEDICATORIA..... | III |
| AGRADECIMIENTO..... | IV |
| DECLARACIÓN JURADA | V |
| PRESENTACIÓN | VI |
| ÍNDICE | VI |
| RESUMEN | VIII |
| ABSTRACT | IX |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 10 |
| 1.1. Problema..... | 18 |
| 1.2. Objetivo general | 18 |
| 1.3. Objetivos específicos..... | 18 |
| 1.4. Hipótesis..... | 18 |
| 1.5. Justificación..... | 19 |
| II. MARCO METODOLÓGICO | 20 |
| 2.1 Diseño | 20 |
| 2.2. Variables | 20 |
| 2.3. Operacionalización de variables..... | 20 |
| 2.4. Población, muestra y muestreo | 21 |
| 2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 22 |
| 2.6. Procedimiento de recolección de datos..... | 22 |
| 2.7. Métodos de análisis de datos | 22 |
| 2.9. Aspectos éticos | 23 |
| III. RESULTADOS..... | 24 |
| IV. DISCUSIÓN | 27 |
| V. CONCLUSIONES | 30 |
| VI. RECOMENDACIONES..... | 31 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 32 |
| <u>ANEXOS</u> | |
| Anexo A: Ficha de recolección de datos | 36 |

RESUMEN

El objetivo de estudio fue comparar la efectividad de la anestesia local y espinal en el tratamiento de la hernia inguinal a través de la medición del dolor postoperatorio, las complicaciones postoperatorias y la estancia hospitalaria en los pacientes tratados en el hospital José H Soto Cadenillas - Chota , durante junio - setiembre del 2016. El estudio prospectivo, transversal, comparativo, observacional, analizó 33 historias clínicas de pacientes por cada grupo: anestesia local y anestesia espinal, para lo cual se utilizó una ficha de recolección de datos. Los resultados muestran que la intensidad promedio del dolor post operatorio en pacientes sometidos a hernioplastia inguinal, fue significativamente menor a favor del grupo de pacientes intervenidos con anestesia local, a las 12 y 24 horas después de la cirugía. La frecuencia de complicaciones post operatorias fue significativamente menor con anestesia local, siendo la complicación más común fue la retención urinaria. La estancia media post operatoria fue significativamente menor, a favor del grupo de pacientes intervenidos con anestesia local que fueron dados de alta antes de las 24 horas, comparado con la anestesia espinal. Se concluye, que la anestesia local es más efectiva respecto al dolor postoperatorio, las complicaciones postoperatorias y la estancia hospitalaria, en pacientes sometidos a hernioplastia inguinal

Palabras claves: anestesia local, anestesia espinal, dolor post operatorio, hernioplastia inguinal, estancia hospitalaria.

ABSTRACT

The objective of this study was to compare the effectiveness of local and spinal anesthesia in the treatment of inguinal hernia through the measurement of postoperative pain, postoperative complications and hospital stay in patients treated at the José H Soto Cadenillas - Chota Hospital, During June - September, 2016. The prospective, cross - sectional, comparative, observational study analyzed 33 patient histories for each group: local anesthesia and spinal anesthesia, for which a Data Collection Data Sheet was used. The results show that the average intensity of postoperative pain in patients submitted to inguinal hernioplasty was significantly lower in favor of the group of patients operated with local anesthesia at 12 and 24 hours after surgery. The frequency of postoperative complications was significantly lower with local anesthesia, the most common complication being urinary retention. Mean postoperative stay was significantly lower, in favor of the group of patients undergoing local anesthesia who were discharged before 24 hours, compared to spinal anesthesia. It is concluded that local anesthesia is more effective in postoperative pain, postoperative complications and hospital stay in patients submitted to inguinal hernioplasty

Keywords: local anesthesia, spinal anesthesia, postoperative pain, inguinal hernioplasty, hospital stay.