



CENCOMED (Actas del Congreso), educienciapdc12023, (septiembre 2023) ISSN 2415-0282

Capacitación a los Médicos de Atención Primaria para un diagnóstico precoz del Abdomen Agudo Quirúrgico en la Embarazada

Erlich Hidalgo Vega^{1*} <https://orcid.org/0009-0004-1535-006X>

Yasmín Rodríguez Pascual² <https://orcid.org/0000-0002-5782-1446>

Annarelis Pérez Pupo² <https://orcid.org/0000-0002-1496-325X>

1 Policlínico con Servicio de Hospitalización "Mario Muñoz Monroy" Rafael Freyre, Holguín, Cuba.

2 Hospital General Universitario "Vladimir Ilich Lenin", Holguín, Cuba

Autor para la correspondencia: erlich.hidalgo@gmail.com

RESUMEN

Fundamento. El abdomen agudo quirúrgico, que en la embarazada tiene sus características particulares. El valorar una cirugía, para estas pacientes, es un gran reto para el cirujano. Un diagnóstico oportuno es la razón de ser en la medicina cubana, y así evitar siempre las grandes complicaciones.

Objetivo. Adiestrar a los médicos de atención primaria, para el diagnóstico oportuno de las principales afecciones quirúrgicas no obstétricas de urgencia durante el embarazo y exponer conocimientos actuales.

Método. A continuación, se presenta un estudio de desarrollo desde febrero a agosto de 2023. En las pacientes gestantes con Abdomen Agudo Quirúrgico, atendidas en el Policlínico con Servicio de Hospitalización "Mario Muñoz Monroy", para lo cual se utilizaron métodos teóricos, empíricos y estadísticos.

Resultados. Se preparó y organizó un programa con el tema: **Capacitación a los Médicos de Atención Primaria para un diagnóstico precoz del Abdomen Agudo Quirúrgico en la Embarazada.** Con una modalidad presencial, para lo cual se utilizan temas elementales para la atención primaria. Con una introducción al tema, una de cambios fisiológicos del cuerpo de la mujer durante el embarazo, así como una para las tres principales entidades nosológicas que son motivo de consulta; el cual terminara con un encuentro integrador y evaluativo. El programa se impartirá semestralmente con un encuentro semanal y una duración de 6 semanas, para 180 horas clases.

Conclusión. El diagnóstico oportuno es vital en la Atención Primaria. Las principales causas de Abdomen Agudo Quirúrgico no obstétricas en la embarazada son importante motivo de consulta. Elevando la calidad de la atención médica a las gestantes.

Palabras Clave: Embarazo, Abdomen Agudo Quirúrgico, Apendicitis, Colecistitis, Pancreatitis.

Introducción:

En la medicina comunitaria realizar un diagnóstico precoz es y siempre será un elemento fundamental. Cuando este proceso tiene relación con el Programa Materno Infantil, su repercusión gana en trascendencia, y si elevamos el nivel científico de los que la realizan, es más relevante aún.

El abdomen agudo quirúrgico, se manifiesta con dolor abdominal. Este demanda una conducta quirúrgica de inmediato. En el caso de las gestantes se puede ocasionar por causas obstétricas o no, donde los cambios en la anatomía de la madre pueden o no dificultar el diagnóstico. ⁽¹⁾

El valorar una paciente con dolor abdominal siempre es un reto para el cirujano. Los procesos por los que pasa el abdomen ante una afección en especial quirúrgica, van a producir una amplia gama de síntomas que requieren una adecuada interpretación. En el embarazo este proceso se hace un tanto más complejo, los cuidados con la madre y producto de su concepción, unido a los cambios que se presentan dificultan aún más la atención a la paciente. ⁽²⁾

En el embarazo una cirugía que no sea de causa obstétrica se considera una emergencia y requiere la participación de un equipo multidisciplinario. El cual estará compuesto por un cirujano general, un obstetra y un ginecólogo, un experto materno-fetal y un radiólogo. El abordaje de una paciente embarazada que presenta abdomen agudo quirúrgico, debe hacerse de la misma manera que lo requiere una persona que no está embarazada, con algunos cambios. ⁽³⁾

Las posibles influencias sobre el feto deben tomarse en consideración. Debido al embarazo, se imponen restricciones a las técnicas de diagnóstico por imágenes. Estas consideraciones y restricciones, la demora en el diagnóstico y el tratamiento pueden conducir a una grave condición tanto en la madre como en el feto. De este modo, toma de decisiones oportunas y adecuadas y es necesario un tratamiento posterior. ⁽⁴⁾

La importancia del diagnóstico precoz y los medios necesarios para el mismo, es una herramienta indispensable para los profesionales de salud. Siguiendo los argumentos ya mencionados nos dimos a la tarea de realizar este trabajo, que tiene como objetivo capacitar a los médicos de atención primaria, para el diagnóstico precoz de las principales afecciones quirúrgicas de urgencia durante el embarazo y exponer conocimientos actuales.

Principales usuarios: médicos de la atención primaria, residentes y especialistas.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de desarrollo desde febrero a agosto de 2023. En las pacientes gestantes con Abdomen Agudo Quirúrgico, atendidas en el Policlínico con Servicio de Hospitalización "Mario Muñoz Monroy". Para realizar el estudio se utilizaron métodos científicos del nivel teóricos como análisis – síntesis, para el análisis de los aspectos relacionados con el diseño de cursos como un todo y de manera independiente; el histórico–lógico para analizar el progreso capacitación a los médicos de atención primaria en Cuba; el

inductivo-deductivo a fin de seleccionar los temas que son necesarios abordar en las publicaciones científicas y presentar un programa de capacitación. Como estrategia para la recolección e interpretación de los datos, principales teorías y tendencias relacionadas con el tema. Se estudiaron diferentes documentos que fueron analizados a partir de los siguientes pasos metodológicos para la implementación del método: confección de la guía temática: a fin de jerarquizar y ordenar los elementos que integrarán el trabajo. Recopilación y evaluación de fuentes: se extrajeron de los documentos analizados aquellos elementos jerarquizados en la guía temática. Recogida de la información: se delimitó el orden de consulta de las fuentes utilizadas a partir de la evaluación realizada. Análisis e interpretación de los datos: permitió determinar la ubicación de los datos recogidos dentro de los elementos del trabajo de investigación. Elaboración y redacción del informe final de investigación: se realizó una síntesis coherente del contenido, procediendo a la redacción del informe final de investigación. Se revisaron más de 30 artículos de los cuales fueron seleccionados 16 para su análisis. Se utilizaron los artículos, publicados fundamentalmente de los últimos 5 años, así como literatura básica de la especialidad a nuestro alcance, realizamos un análisis de la literatura de forma sistemática, y artículos originales. No se aplicaron restricciones de idioma. Se excluyeron resúmenes, informes de casos, opiniones de expertos y cartas al autor.

Resultados

El programa se estructuró en seis temas.

Título: Capacitación a los Médicos de Atención Primaria para un diagnóstico precoz del Abdomen Agudo Quirúrgico en la Embarazada.

Horas. 180 modalidad. Presencial.

OBJETIVO DEL PROGRAMA

Adiestrar a los médicos de atención primaria, para el diagnóstico oportuno de las principales afecciones quirúrgicas no obstétricas de urgencia durante el embarazo y exponer conocimientos actuales.

Tema 1: introducción a la importancia del diagnóstico precoz en el abdomen agudo quirúrgico.

Objetivos:

- Explicar la importancia de un diagnóstico oportuno ante una cirugía durante el embarazo.
- Exponer la epidemiología del Abdomen Agudo Quirúrgico en el embarazo.

FOE: Conferencia.

Tiempo de Duración 30 minutos.

Tema 2. Cambios fisiológicos durante el embarazo.

Objetivos:

- Explicar cómo evoluciona la fisiología del cuerpo durante el embarazo.
- Exponer cuales son los cambios fisiológicos y anatómicos durante el embarazo.
- Mostrar los medios para un diagnóstico precoz.

FOE: Conferencia.**Tiempo de Duración 30 minutos.****Tema 3. La Apendicitis Aguda durante el embarazo.****Objetivos:**

- Realizar un diagnóstico precoz con los principales síntomas y anamnesis.
- Explicar la interpretación ante las maniobras del examen físico y los complementarios.
- Exponer las técnicas quirúrgicas necesarias.

FOE: Conferencia.**Tiempo de Duración 30 minutos.****Tema 4. La Colecistitis Aguda y el Embarazo.****Objetivos:**

- Realizar un diagnóstico precoz con los principales síntomas y anamnesis.
- Explicar la interpretación ante las maniobras del examen físico y los complementarios.
- Exponer las técnicas quirúrgicas necesarias.

FOE: Conferencia.**Tiempo de Duración 30 minutos.****Tema 5. La Pancreatitis Aguda, en la embarazada.****Objetivos:**

- Realizar un diagnóstico precoz con los principales síntomas y anamnesis.
- Explicar la interpretación ante las maniobras del examen físico y los complementarios.
- Exponer las técnicas quirúrgicas necesarias.

FOE: Conferencia.

Tiempo de Duración 30 minutos.

Tema 6. Comprobar los conocimientos impartidos durante el curso.

Objetivos:

- Realizar exposición por equipo de los diferentes temas estudiados.
- Aplicar cuestionario evaluativo de los temas impartidos.

FOE: Clase Taller.

Tiempo de Duración 30 minutos.

Orientaciones metodológicas y organizativas:

El docente debe tener en cuenta la utilización integrada, intensiva y coherente de los Conocimientos más Actuales del tema, necesarias para una capacitación adecuada y basada bases científica vigentes. El considerar la investigación como parte del proceso de construcción del conocimiento la ética de las investigaciones. Con una modalidad presencial, para lo cual se utilizan temas elementales para la atención primaria. Con una introducción al tema, una de cambios fisiológicos del cuerpo de la mujer durante el embarazo, así como una para las tres principales entidades nosológicas que son motivo de consulta; el cual terminara con un encuentro integrador y evaluativo. El programa se impartirá semestralmente con un encuentro semanal y una duración de 6 semanas. Para lo cual tendrá una duración de 180 horas, siendo 30 minutos por encuentro. La actividad se desarrollará de forma presencial, distribuidas en una vez por semana, en una frecuencia semanal con el profesor principal que trabajará en equipos formado por dos Médicos de la Atención Primaria. Posee un fuerte contenido práctico y da relevancia al estudio independiente como vía de canalizar las eficiencias que se presenten y potenciar las habilidades adquiridas. La sede será el Policlínico con Servicio de Hospitalización Mario Muñoz Monroy, el tipo de actividad un curso de carácter municipal. La evaluación del mismo se realizará sistemáticamente y al final de cada módulo. Para ello el cursista demostrará las habilidades adquiridas en cada conferencia con una pregunta control al inicio del encuentro correspondiente. El curso será impartido por el auto que es Especialista en Medicina General Integral y en Cirugía General, con una categoría docente de Profesor Instructor.

DISCUSIÓN

Entre los principales beneficios del programa se encuentran:

- Calidad y mejora en la atención a la embarazada con un abdomen agudo quirúrgico.
- Amplía los conocimientos actuales por los Médicos de Atención Primaria en cuanto al diagnóstico precoz.
- Desarrollo ético del docente.
- Se comparten experiencias, se socializa y se fomenta en el trabajo en equipo.

- Permite divulgar los resultados de las investigaciones y así incrementar la producción científica tanto personal como de la institución.

Dayana Carvajal Camacho y colaboradores, en su artículo titulado "Abdomen Agudo: etiologías comunes en el embarazo" se presenta con frecuencia en gestantes y cuando se presenta usualmente requiere una resolución quirúrgica pronta, por lo que es de vital importancia conocer las principales etiologías y formas de presentación del cuadro para dar una resolución sin demora y disminuir la morbimortalidad materno-fetal asociada al mismo ⁽⁵⁾.

Chad Hamilton y colaboradores en un texto básico para cirujanos, el Schwarts plantean que una paciente embarazada con un dolor abdominal es un reto el diagnóstico, uniendo los cambios fisiológicos por el embarazo, así como los riesgos singulares de la anestesia y los posibles riesgos para el embarazo, son aspectos que deben tenerse en mente, ya sea que el cirujano sea un ginecólogo obstetra o un cirujano general. ⁽⁶⁾

Juan Alberto Martínez Hernández en el Capítulo 45 de nuestro texto Básico Cubano para cirugía describe en la embarazada el dolor abdominal agudo es una situación clínica que exige un discernimiento adecuado, ya que los procesos intraabdominales dan un cuadro muy sutil y puede resultar engañosos. El embarazo añade más posibilidades diagnósticas al evaluar una paciente con dolor abdominal agudo, pues durante esta situación se deben tener en cuenta además los procesos inherentes al estado de gravidez y al período crítico del puerperio. ⁽⁷⁾

Por su parte Anna Haataja y colaboradores en su artículo "Non-obstetric surgery during pregnancy and the effects on maternal and fetal outcomes: A systematic review". Reconoce la frecuencia de la cirugía durante el embarazo, mencionando la apendicitis y la colecistitis como las principales causas no obstétricas. Cuando se requiere realizar la misma el segundo trimestre es considerado el momento más apropiado. ⁽⁸⁾

Por lo tanto, hay varios aspectos a considerar ante una gestante que requiere ser valorados ante un dolor abdominal, y una cirugía de urgencia. Aumentar nivel de conocimiento, de forma continua e imprescindible para una mejor atención médica integral.

CONCLUSIONES

El diagnóstico oportuno por parte de los médicos de Atención Primaria ante las principales causas de Abdomen Agudo Quirúrgico en la embarazada. Permitirá disminuir las complicaciones para la madre y el feto. La obtención de conocimientos actuales, elevar la calidad de la atención médica a las gestantes con la consiguiente disminución de las posibles complicaciones propias de un tratamiento tardío.

Bibliografía:

1. Andrade Garcia J, Luiz Aranda O. DIAGNÓSTICO DE ABDOME AGUDO EM GESTANTES: UMA REVISÃO DE LITERATURA. Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação- REASE. São Paulo, v.9. n.03. mar. 2023. Disponible en: <https://www.periodicorease.pro.br/rease/article/view/8780/3507>

2. Juan Alberto Martínez Hernández, William Mauricio Andino, Víctor Manuel Sierra Alfonso, Rómulo Soler Vaillant, Orestes Noel Mederos Curbelo. Abdomen agudo y embarazo. Capítulo 45. Cirugía. Afecciones quirúrgicas frecuentes/ T. 2. p675a 686 —La Habana: Ecimed, 2016.
3. Rishi Dhamecha, Sandhya Pajai, Taanvi Bhasin. Acute Abdomen in Pregnancy: A Comprehensive Review of Diagnosis and Management. - **How to cite this article** Dhamecha R, Pajai S, Bhasin T (June 20, 2023) Acute Abdomen in Pregnancy: A Comprehensive Review of Diagnosis and Management. Cureus 15(6): e40679. DOI 10.7759/cureus.40679 - Disponible en: https://assets.cureus.com/uploads/review_article/pdf/121954/20230720-23773-7x56iq.pdf)
4. Shingo KAMEOKA, Shinpei OGAWA. Acute Abdomen in Pregnancy. Tokyo Women's University School of Medicine. JMAJ 44(11): 496–500, 2001. Disponible en: https://www.med.or.jp/english/pdf/2001_11/496_500.pdf)
5. Dayana Carvajal Camacho, María José Durán Méndez, Marianela Sanchún Chacón. Abdomen agudo: etiologías comunes en el embarazo. [Internet] Vol. 7(1), enero 2022 disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2022/rms221c.pdf>)
6. Chad Hamilton; Michael Stany; W. Thomas Gregory; Elise C. Kohn. Schwartz, Principios de Cirugía. Principios de cirugía, 10e. Capítulo 41: Ginecología. Pag 36 a 42
7. Juan Alberto Martínez Hernández, William Mauricio Andino, Víctor Manuel Sierra Alfonso, Rómulo Soler Vaillant, Orestes Noel Mederos Curbelo. Abdomen agudo y embarazo. Capítulo 45. Cirugía. Afecciones quirúrgicas frecuentes/ Rómulo Soler Vaillant, Orestes Noel Mederos Curbelo. T. 2. P 675 a 686 —La Habana: Ecimed, 2016.)
8. Anna Haataja, Hannu Kokki, Outi Uimari, and Merja Kokki. Non-obstetric surgery during pregnancy and the effects on maternal and fetal outcomes: A systematic review. The Finnish Surgical Society 2023. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/14574969231175569>
9. Stephen S. Entman, Cornelia R. Graves, Barry K. Jarnagin y Gautam G. Rao Sabiston. Tratado de cirugía. Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna, 20.a edición. Capítulo 70, pag 2052 a 2056)
10. Cecilie Fredvik Torkildsen, Ragnar Kvie Sande, Katrine Kirial, Mari Eide Andersen, Liv Cecilie Vestheim Thomsen. Una mujer embarazada con abdomen agudo. 19. AGOSTO 2023. disponible en: <https://tidsskriftet.no/en/2021/04/noe-laere-av/pregnant-woman-acute-abdomen>
11. Serdán Ruiz David Leonardo, Yupa Pallchisaca Ana Emperatriz, Vásquez Bone Katterine Kariuxy. Cambios fisiológicos y anatómicos en el cuerpo de la mujer durante el embarazo. Universidad, Ciencia y Tecnología, Vol. 27, Núm. 119, (pp. 29-40). Recibido (08/12/2022), Aceptado (23/05/2023). disponible en: <https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/704/1275>

12. Lucas Franco Ferreira, Welber Ribeiro Cursino Passos, Luiz Felipe Neves Frazão, Paloma Mesquita Rodriguez, Carolina Barbosa Oliveira Rocha. et al. Concepção dos desafios médicos no diagnóstico de abdome agudo em gestantes: um artigo original. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences Volume 5, Issue 4 (2023), Page 352 - 363. Disponible en: <https://bjhs.emnuvens.com.br/bjhs/article/view/363/479>
13. Manuela Pinho Marinho Gilberto, Maria Eduarda Luizeto de Oliveira, Mariane Barros Ribeiro Campos, Rayana Moreira Saloio, Aline Trovão Queiroz. O manejo cirúrgico da apendicite aguda em gestantes. Universidad e de Vassouras (UV), Vassouras – RJ. ACEITO EM: 2/2023 | PUBLICADO EM: 3/2023. Disponible en: <https://acervomais.com.br/index.php/medico/article/view/12105/7260>)
14. Jesús Ricardo Rivera Hernández. Surgical Pathology During Pregnancy: Acute Cholecystitis, A Common Problem. General Surgery Department, UMAE Hospital de Especialidades. Volume 03|Issue 04|April2023|Page No:638-640. Disponible en: <http://ijmscr.org/index.php/ijmscrs/article/view/712/576>
15. JONAS HEDSTRÖM. Management of Gallstone Disease in Pregnancy Aspects on Intervention, Outcome and Patient Experience. [Doctoral Thesis (compilation), Department of Clinical Sciences, Lund]. Lund University, Faculty of Medicine. 2023. Disponible en: https://lucris.lub.lu.se/ws/portalfiles/portal/146172608/Jonas_Hedstr_m_WEBB.pdf
16. [Wenyan Liao](#), [Guangwei Tao](#), [Guodong Chen](#), [Junio él](#) , [Chunfen Yang](#). et al. Un nuevo modelo clínico de predicción de la gravedad basado en el ancho de distribución de los glóbulos rojos, la relación neutrófilos-linfocitos y la presión intraabdominal en la pancreatitis aguda en el embarazo. Publicado:18 marzo 2023. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12884-023-05500-0>