



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), Noviembre-Diciembre 2025,
Volumen 9, Número 6.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6

**CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS,
SOCIODEMOGRÁFICAS Y COMPLICACIONES
DE APENDICITIS AGUDA MODIFICADA
POR MEDICAMENTOS**

**CLINICAL, SOCIODEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS
AND COMPLICATIONS OF DRUG-MODIFIED ACUTE
APPENDICITIS**

José Alfredo Sánchez Flores

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México

Rosalba Carrillo Ruiz.

Instituto Mexicano del Seguro Social, México

Dr. Arturo Arcega Domínguez

Secretaría de Salud, Estado de Puebla, México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6.22114

Características Clínicas, Sociodemográficas y Complicaciones de Apendicitis Aguda Modificada por Medicamentos

José Alfredo Sánchez Flores¹

<https://orcid.org/0000-0003-1872-1730>

Residente de Cirugía General
Instituto Mexicano del Seguro Social
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla
Puebla, Puebla, México

Rosalba Carrillo Ruiz

<https://orcid.org/0009-0008-5954-8587>

Cirugía General
Instituto Mexicano del Seguro Social
Puebla, Puebla, México

Dr. Arturo Arcega Dominguez

polo_kara7@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0009-9291-9543>

Secretaría de Salud, Estado de Puebla
Servicio de Enseñanza. Puebla
Puebla, México

RESUMEN

Introducción: La apendicitis es la causa más común de abdomen agudo, su diagnóstico puede ser difícil en algunos pacientes, especialmente si ingirieron medicamentos causando una presentación atípica, denominada apendicitis modificada por medicamentos. **Objetivos.** Determinar las características clínicas, sociodemográficas y complicaciones de apendicitis modificadas por medicamentos. **Material y métodos.** Se realizó un estudio longitudinal en el HGZ 20. Se incluyeron pacientes con apendicitis, de ambos sexos, sin restricción de edad. Los resultados se reportaron con estadística descriptiva. **Resultados.** De 111 pacientes, 81,9% tuvieron apendicitis modificada por medicamentos. 54% eran del género femenino. El grupo etario más afectado fueron los niños de entre 1-10 años con 28,57% pacientes. 56,04% pacientes eran estudiantes y 28,57% preescolares. 74,72% eran solteros, 85% tenían un tipo de residencia urbana y el síntoma más frecuente fue dolor abdominal en el 100% con apendicitis modificada. Los analgésicos/antipiréticos fueron los medicamentos más utilizados en 24,32%. La complicación preoperatoria más frecuente fue la perforación del apéndice en 51%, mientras que en el postoperatorio sólo se complicaron 34,05%, siendo la complicación más frecuente la infección en sitio quirúrgico. **Conclusión.** La ingesta de medicamentos previo a cirugía fue altamente prevalente en nuestra población de estudio, siendo en su mayoría antiinflamatorios no esteroideos. Nuestros resultados contrastan con los reportados por otros autores en cuanto a la prevalencia y distribución de la enfermedad. Es importante tomar en cuenta la ingesta de medicamentos pues pueden aumentar la tasa de complicaciones.

Palabras clave: apendicitis aguda, medicamentos, complicaciones

¹ Autor principal

Correspondencia: polo_kara7@hotmail.com

Clinical, Sociodemographic Characteristics and Complications of Drug-Modified Acute Appendicitis

ABSTRACT

Introduction: Appendicitis is the most common cause of acute abdomen. Its diagnosis can be challenging in some patients, especially if they have taken medications that result in an atypical presentation, known as drug-modified appendicitis. **Objectives:** To determine the clinical, sociodemographic characteristics, and complications of drug-modified appendicitis. **Materials and Methods:** A longitudinal study was conducted at HGZ 20. Patients with appendicitis of both sexes and without age restrictions were included. The results were reported using descriptive statistics. **Results:** Among 111 patients, 81.9% had drug-modified appendicitis. Of these, 54% were female. The most affected age group was children aged 1–10 years, accounting for 28.57% of the cases. Students represented 56.04% of the sample, and 28.57% were preschoolers. Additionally, 74.72% were single, 85% lived in urban areas, and the most frequent symptom was abdominal pain, present in 100% of cases with drug-modified appendicitis. Analgesics/antipyretics were the most commonly used medications (24.32%). The most frequent preoperative complication was appendix perforation (51%), while postoperative complications occurred in only 34.05% of cases, with surgical site infections being the most common. **Conclusion:** Medication use prior to surgery was highly prevalent in our study population, with non-steroidal anti-inflammatory drugs being the most frequently consumed. Our findings differ from those reported by other authors regarding the prevalence and distribution of the disease. It is important to consider medication intake as it may increase the rate of complications.

Keywords: acute appendicitis, drugs, complications

*Artículo recibido 10 diciembre 2025
Aceptado para publicación: 10 enero 2026*



INTRODUCCIÓN

La apendicitis es considerada como la causa más frecuente de abdomen agudo. Tiene una incidencia de 100 casos por cada 100,000 personas al año, se ha reportado ser más frecuente en hombres, y afecta en su mayoría a los adolescentes de entre 12 a 16 años (Morciano et al., 2024). Su etiología se ha descrito como multifactorial siendo las posibles causas más frecuentes la obstrucción de luz apendicular por hiperplasia linfoide, por un fecalito o un parásito (Collard & Maggiori, 2024).

El cuadro clínico de apendicitis suele iniciar con dolor periumbilical el cual migra a la fosa iliaca derecha y se acompaña de náusea, vómito y fiebre. La evolución natural de esta patología es de 24 a 48 horas, el diagnóstico es en su mayoría clínico, pero se puede hacer uso de ultrasonido para confirmar el diagnóstico (Schery Franco, Ashley Arantxa, 2023). La ingesta de analgésicos y antipiréticos suelen modificar el cuadro clínico, evidenciando síntomas de otras enfermedades particularmente en los pacientes de edades menores, (Mosuka et al., 2021) además se ha descrito que puede modificar el puntaje de la escala RIPASA (Araujo Ramírez et al., 2023). Esto conlleva el retraso en su reconocimiento, asociándose a un aumento en la morbimortalidad, complicaciones y costos médicos. Se reporta que cerca del 20% de las apendicectomías, se realizan cuando su estado presenta ya complicaciones importantes (Sisalima Ortiz & Neira Córdova, 2020). En tal sentido es necesario conocer detalladamente la caracterización epidemiológica y clínica de esta enfermedad; lo que contribuirá a evitar retrasos en su diagnóstico y posterior manejo quirúrgico, minimizando cualquier riesgo de complicación.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio longitudinal el cual se llevó a cabo en el servicio de Cirugía General en el HGZ 20, IMSS, Puebla. Se incluyeron pacientes tratados entre el primero de marzo del 2023 al 31 de mayo del 2023. La presente investigación fue sometida a evaluación y aprobación por parte del Comité Local de Ética e Investigación, obteniendo el número de registro R-2022-2108-090. El tamaño de la muestra fue de 111 derechohabientes de todas las edades con diagnóstico de apendicitis aguda tratados con cirugía abierta, las cuales aceptaron participar libremente y firmaron consentimiento informado. Los datos fueron obtenidos posterior a la intervención quirúrgica del expediente clínico y del paciente, se aplicó un instrumento de recolección de datos, cuestionario que comprende la recolección de datos



sociodemográficos, las características clínicas y complicaciones de los pacientes, a los 15 días vía telefónica se llamó a los pacientes para saber si presentaron una complicación posterior a la cirugía. Los resultados se expresaron con estadística descriptiva y medidas de tendencia central.

RESULTADOS

Se obtuvo una muestra de 111 pacientes, 91 (81,9%) tuvieron apendicitis modificada por medicamentos y 20 (18,1%) tuvieron apendicitis aguda sin ingerir medicamentos previos a su manejo quirúrgico. La media de edad fue de 22 años ($\pm 15,53$). 49 (54%) eran del género femenino y 42 (46%) del género masculino. El grupo etario más afectado fue el de los niños de entre 1 a 10 años y afectó con mayor frecuencia a los estudiantes con 51 (56,04%) pacientes (ver tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas de los pacientes con apendicitis aguda

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		Apendicitis modificada	Apendicitis sin medicamentos
Sexo	Femenino	49 (54%)	12 (60%)
	Masculino	42 (46%)	8 (40%)
Edad	1-10 años	26 (28,57%)	3 (15%)
	11-20 años	24 (26,37%)	8 (40%)
	21-30 años	22 (24,17%)	4 (20%)
	31-40 años	5 (5,49%)	3 (15%)
	41-50 años	5 (5,49%)	2 (10%)
	51-60 años	6 (6,59%)	0 (0%)
	61-70 años	3 (3,29%)	0 (0%)
Ocupación	Estudiante	51 (56,04%)	10 (50%)
	Empleado	29 (31,86%)	6 (30%)
	Ama de casa	6 (6,59%)	3 (15%)
	Auto empleado	2 (2,19%)	1 (5%)
	Jubilado	2 (2,19%)	0 (0%)
	Desempleado	1 (1,09%)	1 (5%)
Escolaridad	Preescolar	26 (28,57%)	3 (15%)
	Medio superior	25 (27,47%)	4 (20%)
	Secundaria	18 (19,78%)	7 (35%)
	Primaria	10 (10,98%)	3 (15%)
	Licenciatura	8 (8,79%)	2 (10%)
	Sin estudios	3 (3,29%)	1 (5%)
	Postgrado	1 (1,09%)	0 (0%)
Estado Civil	Soltero(a)	68 (74,72%)	14 (70%)
	Unión libre	11 (12,08%)	2 (10%)
	Casado	9 (9,89%)	4 (20%)
	Divorciado	2 (2,19%)	0 (0%)
	Viudo	1 (1,09%)	0 (0%)
Tipo de residencia	Urbano	77 (85%)	20 (100%)
	Rural	14 (15%)	0 (0%)

La escolaridad más frecuentemente afectada fue preescolar 26 (28,57%), el estado civil más frecuente fue soltero 68 (74,72%), el lugar de residencia más común fue urbano 77 (85%) (Tabla 1).



La característica clínica más frecuente fue dolor abdominal con el 91 (100%) (Tabla 2).

Tabla 2. Características clínicas de los pacientes con apendicitis aguda

CARACTERÍSTICA CLÍNICA	Apendicitis modificada	Apendicitis sin medicamentos
Dolor abdominal	91 (100%)	20 (100%)
Anorexia	78 (85,71%)	17 (85%)
Náusea	76 (83,51%)	18 (90%)
Vómito	67 (73,62%)	16 (80%)
Fiebre	58 (73,73%)	10 (50%)
Diarrea	34 (37,36%)	11 (55%)
Disuria	21 (23,07%)	1 (5%)

Los medicamentos más frecuentemente consumidos fueron los analgésicos y antipiréticos con 27 (24%) pacientes (tabla 3).

Tabla 3. Medicamentos utilizados previos al manejo quirúrgico

MEDICAMENTO PREVIO	N (%)
Sin medicación previa	20 (18%)
Analgésico/antipirético	27 (24,3%)
Analgésico/antipirético/antibiótico	13 (11,7%)
Analgésico/antipirético/otro	11 (9,9%)
Antibiótico	9 (8,1%)
Analgésico/antipirético/antibiótico/otro	8 (7,2%)
Analgésico/antipirético/antiemético	7 (6,3%)
Analgésico/antipirético/antibiótico/antiemético	6 (5,4%)
Otro	5 (4,5%)
Antibiótico/otro	2 (1,8%)
Analgésico/antipirético/antiemético/otro	1 (0,9%)
Analgésico/antipirético/antibiótico/antiemético/otro	1 (0,9%)
Antiemético/otro	1 (0,9%)

La complicación previa más frecuente fue la perforación del apéndice cecal del 46 (51%). La complicación postquirúrgica más frecuente fue la infección de sitio quirúrgico con 12 (13,18%) pacientes (tabla 4). De los 91 pacientes con diagnóstico de apendicitis modificada por medicamentos, en total 31 (34,05%) presentaron complicaciones postquirúrgicas y 60 (65,93%) pacientes no presentaron complicaciones (tabla 4).



Tabla 4. Frecuencia de complicaciones postoperatorias en los pacientes con apendicitis modificada

COMPLICACIONES POSTQUIRÚRGICAS	Apendicitis modificada	Apendicitis sin medicamentos
Sin complicaciones	60 (65.93%)	17 (85%)
Infección de sitio quirúrgico	12 (13.18%)	0 (0%)
Absceso residual	8 (8.79%)	0 (0%)
Dehiscencia de herida quirúrgica	4 (4.39%)	2 (10%)
Seroma	4 (4.39%)	0 (0%)
Sepsis abdominal	3 (3.29%)	0 (0%)
Sangrado postquirúrgico	3 (3.29%)	0 (0%)
Hematoma	1 (1.09%)	1 (5%)
Muerte	1 (1.09%)	0 (0%)
Íleo paralítico	1 (1.09%)	0 (0%)

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En nuestra población de estudio una gran proporción de los pacientes tuvieron apendicitis modificada por medicamentos, afectando mayormente al género femenino, siendo similar a los resultados reportados por Bottia Córdoba y cols. en 2023, donde se encontró que la apendicitis era levemente más frecuente en el género femenino (Bottia et al., 2023). En comparación con lo reportado por Sisa lima-Ortiz J. y cols. donde encontró que el género masculino se relacionaban con mayor porcentaje de complicaciones (Sisalima Ortiz & Neira Córdova, 2020).

La edad más frecuente de los pacientes con apendicitis modificada fue de 1-10 años, seguido del grupo con 11-20 años, lo cual difiere con lo reportado por Sisa lima-Ortiz JL y cols. en 2020, Ecuador, que reportaron que el rango de edad de 10 a 20 años fue el más frecuente (Sisalima Ortiz & Neira Córdova, 2020). Al igual que Uruve-Velazco y cols. en 2020, que reportaron una mayor frecuencia en los pacientes de entre 20-29 años (Uruve Velazco et al., 2020). En un estudio descriptivo también se reportó que la edad constituyó un factor de riesgo de apendicitis aguda complicado, especialmente en pacientes menores a 40 años (Martínez-Suárez & Rivero-Chau, 2023).

El presente estudio también menciona que los estudiantes eran los que presentaban con mayor frecuencia el cuadro de apendicitis modificada, mientras que otros autores como López, C y cols. en 2021, que reportaron que los que con mayor frecuencia presentaron el cuadro fueron los profesionales (Lopez Chunga, 2021).



La escolaridad más frecuente en nuestro estudio fue preescolar, seguido de nivel medio superior. Los resultados contrastan con lo mencionado por Larco-Bucheli VF en el 2022, que mencionaron que la mitad de su población tenía una escolaridad máxima primaria, (Larco Buchelli, 2022) dentro de este estudio los pacientes que se auto medicaron tuvieron una demora en la atención quirúrgica lo cual propició que se presentaran como un cuadro atípico.

El estado civil de los pacientes estudiados más frecuente fue soltero o soltera, seguido de unión libre, mientras que otros estudios como el de López, C y cols., se reportó que el estado civil más frecuente en pacientes con apendicitis aguda casado (Larco Buchelli, 2022).

El lugar de residencia de nuestros pacientes era predominantemente urbano, similar a lo reportado por otros autores donde se aprecia mayor incidencia de población de la zona urbana (Llerena Flores, 2021; Lopez Chunga, 2021).

El carácter clínico más observado en la evaluación fue dolor abdominal seguido de anorexia, náusea pacientes, vómito y fiebre, semejante a lo reportado por Quispe, E. En 2023, Perú, quienes mencionan como principal característica clínica el dolor abdominal seguido de náusea, vómito y alza térmica (Quispe Quispe, 2023).

De nuestra población de estudio 81.98%, recibieron algún tipo de medicación previa de los cuales los más empleados fueron los analgésicos/antipiréticos seguidos de los analgésicos con antibióticos, mientras que los que no recibieron medicamentos representan al 18.01% de los pacientes. Entre los medicamentos más utilizados son los analgésicos y antipiréticos los cuales contrastan con los estudios publicados como el estudio de Trelles L y cols en 2023, que reportan que la analgesia previa se presentó en 41.7% y de estos 77.3% desconoce qué tipo de analgésico se administró y el 16% refiere haberse administrado un analgésico no opioide (Laureano Lázaro, 2019). Meza y cols., también reportaron que los pacientes que se auto medicaban, especialmente con antiespasmódicos, antibióticos y antiinflamatorios, desarrollaban 2.91 veces más riesgo de presentar apendicitis complicada (Meza Saco, s. f.). Otro estudio que se hizo en pacientes pediátricos reportó que aquellos pacientes que se les administró ketorolaco e ibuprofeno tenían un mayor riesgo de hemorragia y de necesidad de transfusión sanguínea (Kingston et al., 2022).



En nuestro estudio la complicación previa más frecuente fue la perforación del apéndice cecal en 43.24% de los pacientes. De los 91 pacientes que presentaron medicación previa 51% presentaron perforación del apéndice cecal, mientras que de los 20 pacientes que no presentaron medicación previa solo 2 pacientes presentaron perforación del apéndice cecal, lo cual sugiere que la medicación previa se relaciona con una mayor incidencia de perforación del apéndice cecal. Hay estudios que respaldan esta idea, pues proponen que el uso de analgésicos pueden presentar mayores complicaciones (Urure Velazco et al., 2020) (Yovera Silva, s. f.) Como el estudio publicado por Bohórquez R. y cols., en 2022, que reportaron que del 5,3% de los pacientes se encontró perforación del apéndice, el 75% refirieron automedicación (Bohórquez et al., 2022).

En el presente estudio de los 91 pacientes con apendicitis aguda modificada por medicamentos, las complicaciones postquirúrgicas se presentaron en 34.07% pacientes, de las cuales la más frecuente fue infección de sitio quirúrgico, seguido de absceso residual, y dehiscencia de herida quirúrgica. Mientras que en los 20 pacientes que no presentaron medicación previa, solo 15% presentaron alguna complicación, siendo dehiscencia de herida quirúrgica en 2 pacientes y hematoma en 1 paciente. Por lo que se pudo observar que había una mayor tasa de complicaciones en aquellos pacientes con apendicitis modificada por medicamentos.

Un estudio publicado por Mesta CPS y cols en el 2020, Perú, menciona que las complicaciones postquirúrgicas se presentaron en cerca del 22.3% de los pacientes, siendo la infección de sitio quirúrgico la complicación más frecuente de todas las complicaciones (Paz Soldán Mesta et al., 2020). Otro estudio de Morán C y cols. en 2022, Perú, mencionaba que las complicaciones postquirúrgicas se presentaron en un 13.97%, lo cual concuerda con lo reportado en nuestro estudio (Cotrina Morán, 2020).

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Araujo Ramírez, P. J., Sanabria Trujillo, R., Hernández Aguilar, S., & Hernández Hernández, F. J. (2023). Modificación de la efectividad diagnóstica de la escala RIPASA en pacientes con apendicitis aguda y consumo de analgésicos no esteroideos. *Acta Médica Grupo Ángeles*, 21(2), 123-127. <https://doi.org/10.35366/110257>
- Bohórquez, R., Vallarino, A., Chen, S., & Morales, L. (2022). Correlación Quirúrgico-Histopatológica de Pacientes con Apendicitis Aguda: Un Análisis de 75 casos en el Hospital Regional de



- Veraguas: Dr. Luis Chicho Fábrega. Abril-Octubre 2020. *Revista Médico Científica*, 35(1), 1-9. <https://doi.org/10.37416/rmc.v35i1.660>
- Bottia, S., Lacouture, I., Rugeles, S., & Rosselli, D. (2023). Epidemiología de la apendicitis aguda en Colombia: Un análisis de las bases de datos administrativas del Ministerio de Salud. *Revista Colombiana de Cirugía*. <https://doi.org/10.30944/20117582.2455>
- Collard, M., & Maggiori, L. (2024). Tratamiento de la apendicitis aguda del adulto. *EMC - Técnicas Quirúrgicas - Aparato Digestivo*, 40(1), 1-15. [https://doi.org/10.1016/S1282-9129\(23\)48665-5](https://doi.org/10.1016/S1282-9129(23)48665-5)
- Cotrina Morán, C. E. (2020). Características sociodemográficas y clínico-quirúrgicas en pacientes con complicaciones postapendicectomía del Hospital Luis Heysen Incháustegui enero 2015 – enero 2020 [Tesis]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.
- Kingston, P., Lascano, D., Ourshalimian, S., Russell, C. J., Kim, E., & Kelley-Quon, L. I. (2022). Ketorolac use and risk of bleeding after appendectomy in children with perforated appendicitis. *Journal of Pediatric Surgery*, 57(8), 1487-1493. <https://doi.org/10.1016/j.jpedsurg.2021.11.019>
- Larco Buchelli, V. F. (2022). Factores asociados a la demora en atención quirúrgica en pacientes postoperados de apendicitis aguda [Tesis]. Universidad Privada Antenor Orrego.
- Laureano Lázaro, L. D. (2019). Uso de analgésicos como factor de riesgo para desarrollar apendicitis aguda perforada en pacientes atendidos en el Servicio de Emergencia del Hospital Vitarte. Enero—Diciembre del 2017 [Tesis]. Universidad Ricardo Palma - URP.
- Llerena Flores, C. E. (2021). Influencia del tiempo de espera operatorio en las complicaciones de la apendicitis aguda en pacientes adultos, Hospital Goyeneche Arequipa 2020 [Tesis]. Universidad Católica de Santa María.
- Lopez Chunga, C. M. (2021). Características de los pacientes adultos mayores con diagnóstico de apendicitis aguda atendidos en el hospital nacional Hipólito Unanue, durante el periodo enero 2013—Abril 2018 [Tesis]. Universidad Privada San Juan Bautista.
- Martínez-Suárez, C. L., & Rivero-Chau, C. (2023). Factores de riesgo de apendicitis aguda complicada en el Hospital “Gustavo Aldereguía Lima”, Cienfuegos. 19(2023), 1-8.



- Meza Saco, D. del C. (s. f.). Tiempo de enfermedad y automedicación como factores de riesgo para apendicitis aguda complicada en el Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa, 2019. [Tesis]. Universidad Privada San Juan Bautista.
- Morciano, C., Massari, M., Cutillo, M., Belleudi, V., Trifirò, G., Mores, N., Sapigni, E., Puccini, A., Zaroni, G., Zorzi, M., Monaco, G., Leoni, O., Del Zotto, S., Samez, S., Mayer, F., Marano, G., Menniti Ippolito, F., Da Cas, R., Traversa, G., & Spila Alegiani, S. (2024). Acute Appendicitis After COVID-19 Vaccines in Italy: A Self-Controlled Case Series Study. *Drug Safety*, 47(11), 1157-1169. <https://doi.org/10.1007/s40264-024-01462-0>
- Mosuka, E. M., Thilakarathne, K. N., Mansuri, N. M., Mann, N. K., Rizwan, S., Mohamed, A. E., Elshafey, A. E., Khadka, A., & Mohammed, L. (2021). A Systematic Review Comparing Nonoperative Management to Appendectomy for Uncomplicated Appendicitis in Children. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.18901>
- Paz Soldán Mesta, C. F., Liliana Gonzales, H., & Paz Soldán Oblitas, C. E. (2020). Surgical complications in patients with complicated acute appendicitis in open and laparoscopic surgeries in a national referral center. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(4), 624-629. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v20i4.2951>
- Quispe Quispe, E. V. (2023). Características epidemiológicas, clínico-quirúrgicas en pacientes pediátricos con apendicitis aguda del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca en el periodo 2019-2021 [Tesis]. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana.
- Schery Franco, Ashley Arantxa. (2023). Factores relacionados con apendicitis aguda en pacientes en el servicio de cirugía general del hospital docente Dr. Francisco E. Moscoso Puello en el periodo de enero 2023-abril, 2023. [Tesis, Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña]. <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/5539?show=full>
- Sisalima Ortiz, J. L., & Neira Córdova, F. M. (2020). Prevalencia de Apendicitis Complicada y Factores Asociados, en el Servicio de Cirugía Pediátrica de los Hospitales Vicente Corral Moscoso y José Carrasco Arteaga. 21(3), 1-9.
- Urure Velazco, I. N., Pacheco Villa García, L. A., Llerena Ururi, K. L., & Cisneros Quispe, A. M. (2020). Factores asociados a la apendicitis aguda complicada en un hospital público de la ciudad



de ica, octubre 2018 – setiembre 2019. Revista Enfermería la Vanguardia, 8(1), 3-11.

<https://doi.org/10.35563/revan.v8i1.312>

Yovera Silva, H. M. (s. f.). Factores de riesgo para apendicitis aguda perforada en pacientes adultos intervenidos en el servicio de cirugía del Hospital Militar Central. 2020-2021 [Tesis]. Universidad Privada San Juan Bautista.

