

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**FACTORES ANALÍTICOS Y ECOGRÁFICOS QUE  
PREDICEN LA CONVERSIÓN DE COLECISTECTOMÍA  
LAPAROSCÓPICA A CIRUGÍA ABIERTA EN EL  
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES  
DURANTE EL PERIODO 2013 - 2016**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**JUAN MOSCOSO ALARCÓN**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
MÉDICO CIRUJANO**

**LIMA - PERU**

**2017**

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar los factores analíticos y ecográficos que predicen la conversión de colecistectomía laparoscópica a cirugía abierta en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales durante el periodo 2013 - 2016. La población estuvo conformada por dos grupos: 81 pacientes que han terminado en colecistectomía laparoscópica a cirugía abierta (grupo caso) y 162 pacientes que no culminaron en cirugía abierta (grupo control).

**Material y Métodos:** Casos y controles con enfoque cuantitativo, nivel predictivo. El análisis de los datos fue realizado por frecuencias absolutas y relativas, y para analizar la relación entre variables se utilizó la prueba Chi cuadrado; además se efectuó un análisis multivariado donde se evaluó el OR.

**Resultados:** El factor analítico que predice la conversión de colecistectomía laparoscópica a cirugía abierta es la fosfatasa alcalina (OR=4.033 p=0.002). Los leucocitos > 10,000 y la BD < 0.3mg no se muestran como predictores (p>0.05). Entre los factores ecográficos se tiene que el espesor de la pared vesicular > 3 mm predice 6 veces la conversión de colecistectomía laparoscópica a cirugía abierta (OR=6.701, p=0.000); asimismo el diámetro de conducto biliar > 5 mm predice 11 veces la conversión de colecistectomía laparoscópica a cirugía abierta (OR=11.542, p=0.000). La colección Pericolecística predice 3 veces la conversión de colecistectomía laparoscópica a cirugía abierta (OR=3.199, p=0.030). **Conclusión:** Los factores analíticos y ecográficos que predicen la conversión de colecistectomía laparoscópica a cirugía abierta en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2013-2016 fueron la fosfatasa alcalina > 300 U/L, el diámetro de conducto biliar > 5 mm, el espesor de pared vesicular > 3 mm y la presencia de la colección Pericolecística.

**Palabras Claves:** Factor analítico, factor ecográfico y conversión.