

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.