

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**FACTORES PREOPERATORIOS ASOCIADOS A LA**  
**CONVERSIÓN DE COLECISTECOMÍA**  
**LAPAROSCÓPICA A COLECISTECTOMÍA ABIERTA**  
**EN EL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES DE ENERO**  
**2013 A DICIEMBRE 2016**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**ANDREE SIMÓN CASTREJÓN PORTUGAL**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**MÉDICO CIRUJANO**

**LIMA – PERÚ**

**2017**

## RESUMEN

**Antecedentes:** La patología biliar, sobre todo colelitiasis, es muy prevalente y su manejo generalmente requiere realizar la colecistectomía laparoscópica. En ocasiones, ésta debe convertirse a colecistectomía abierta, asociándose una mayor morbilidad. Diversas investigaciones han identificado los factores preoperatorios asociados a dicha conversión, como demográficos, clínicos, laboratoriales, imagenológicos y diagnósticos preoperatorios. No obstante, su preponderancia individual de éstos varía grandemente de un estudio a otro.

**Método:** El presente es un estudio epidemiológico, observacional, analítico, de casos y controles que busca identificar los factores preoperatorios asociados a la conversión quirúrgica en los pacientes atendido en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales de enero 2013 a diciembre 2016.

**Resultados:** Se realizaron 2,917 colecistectomías laparoscópicas durante el periodo de estudio, de las cuales 894 eran plausibles de revisión. Entre éstas se identificaron 84 conversiones a colecistectomía abierta, con una tasa de conversión de 9.4%. Los factores preoperatorios asociados fueron el sexo masculino (OR = 2.0; IC95% 1.0 - 3.8;  $p < 0.05$ ), la obesidad (OR = 2.6; IC95% 1.0 - 6.7;  $p < 0.05$ ), bilirrubina total  $> 1.2$  mg/dl (OR = 2.4; IC95% 1.3 - 4.5;  $p < 0.01$ ), recuento de leucocitos  $> 12,000/\text{mm}^3$  (OR = 1.9; IC95% 1.0 - 3.4;  $p < 0.05$ ) y un diagnóstico preoperatorio de colecistitis crónica reagudizada (OR = 2.0; IC95% 1.0 - 3.7;  $p < 0.05$ ).

**Conclusiones:** Los factores asociados a conversión quirúrgica fueron el sexo masculino, la obesidad, hiperbilirrubinemia, leucocitosis y diagnóstico preoperatorio de colecistitis crónica reagudizada.

**Palabras Clave:** colecistectomía, laparoscopia, abierta, conversión, factores, preoperatorios, demográficos, clínicos, laboratorio, ecografía, diagnóstico.