



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Tesis para optar el título de Médico Cirujano

**“EFICACIA DEL TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO PRECOZ FRENTE AL
DIFERIDO EN EL MANEJO DE COLECISTITIS AGUDA MODERADA,
HOSPITAL DE CAÑETE”**

AUTOR: ORELLANA CHUNGA, EMILIA ROSA

ASESOR: SERRANO LA BARRERA, EDWIN

TRUJILLO – PERU

2012

MIEMBROS DEL JURADO

Dr. MORENO LAZARO, ALBERTO DE LOS ROSA
PRESIDENTE

Dr. ALVAREZ DIAZ, ATILIO ALEJANDRO
SECRETARIO

Dr. JARA AMARI, MANUEL
VOCAL

ASESOR

Dr. SERRANO LA BARRERA, EDWIN GEORGE

DEDICATORIA

Dedico la presente tesis a Dios todo poderoso y a los seres que más amo en este mundo: mis padres, Emilia y Antonio, mis hermanos, Emy y Juan y mi enamorado Carlos; por brindarme su apoyo incondicional y su amor a lo largo de todo el camino que he recorrido y que tendré que recorrer para alcanzar mis sueños.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios porque me llena de bendiciones día a día.

Agradezco a mis padres por su dedicación y confianza puesta en mí a lo largo de mi carrera, lo que me incentiva a ser mejor cada día.

Agradezco a mis hermanos por la compañía y apoyo que me brindan. Sé que cuento con ellos siempre.

Agradezco a mis amigos por su confianza, apoyo y lealtad.

Agradezco a mi asesor Dr. Edwin Serrano por su ayuda para llevar a cabo la realización de esta tesis.

Agradezco a mis docentes por sus consejos y enseñanza a lo largo de la carrera.

INDICE

| | Página |
|----------------------------|--------|
| INDICE | 06 |
| RESUMEN | 07 |
| ABSTRACT | 08 |
| INTRODUCCION | 09 |
| MATERIAL Y MÉTODOS | 18 |
| RESULTADOS | 25 |
| DISCUSIÓN | 34 |
| CONCLUSIONES | 38 |
| SUGERENCIAS | 38 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 39 |
| ANEXOS | 42 |

RESUMEN

Objetivo: Determinar la eficacia del tratamiento laparoscópico precoz frente al diferido en el manejo de colecistitis aguda moderada, en el Hospital de Cañete, Enero- Diciembre del 2011.

Material y métodos: Estudio de cohortes, donde se analizó la relación entre el grupo precoz (31 pacientes) y diferido (27 pacientes); las variables analizadas fueron: edad, sexo, tiempo quirúrgico, hallazgos operatorios, complicaciones intraoperatorias y postoperatorias. Se estableció media, mediana y nivel de significancia. Para medir la relación entre ambas variables se aplicó chi cuadrado, test de Fisher y prueba t student de variables independientes. Se analizaron los datos con el programa SPSS versión 17.0.

Resultados: La edad media de todos los pacientes fue 45.74 ± 15.67 años (rango 21- 78), predominando las mujeres. Las complicaciones intraoperatorias en el grupo entre 20 y 65 años, fueron más frecuentes con un 30.8% vs 17.4%, de pacientes por colecistectomía precoz y diferida, respectivamente. El tiempo operatorio fue mayor en el grupo de colecistectomía precoz, 102 Vs 99 minutos.

Conclusiones: La colecistectomía laparoscópica precoz es más eficaz que colecistectomía diferida en casos de colecistitis aguda moderada.

Palabras clave: *Colecistitis aguda moderada. Colecistectomía laparoscópica precoz. Colecistectomía laparoscópica diferida. Complicaciones.*

ABSTRACT

Objective: Determine the efficiency of the early laparoscopy cholecystectomy against the delayed cholecystectomy in moderate acute cholecystitis in the Cañete Hospital, January to December, 2011.

Material and method: cohort study, where the early(31 patients) and delayed(27 patients) cholecystectomy group were compared; the variables analyzed were: age, gender, surgical time, intraoperative and postoperative complications. We calculate: mean, median, significancy level. To measure the relation between both techniques was aplicate chi-square, fisher test and independent- sample T test. Were analized with SPSS 17.0 program.

Results: the mean age for all was 45.74 ± 15.67 years (range 21-78). The intraoperative complications in the 20 and 65 years group were most frecuency about 30.8% vs 17.4%, early and delayed cholecystectomy, each one. The operating time was longer in early cholecystectomy group 102 vs 99 minutes.

Conclusions: the early laparoscopy cholecystectomy was more effective than the delayed cholecystectomy in moderate acute cholecystitis.

Key words: *Early laparoscopy cholecystectomy. Delayed cholecystectomy. Moderate acute cholecystitis. Complications.*

NOTA:

Tesis no autorizada de publicación, para obtener más detalle de la tesis, acercarse a Sala de Tesis de la Biblioteca Central de la Universidad Privada Antenor Orrego, de la Ciudad de Trujillo.