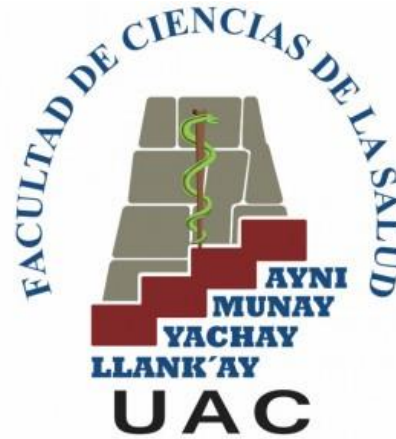




UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS:

**MANEJO DE LA COLEDOLITIASIS EN PACIENTES DE
LOS HOSPITALES DEL CUSCO, 2013 - 2018**

Presentado por el Bachiller:

Moreano Uribe, Isaac Ander

Para optar al Título Profesional de Médico
Cirujano

Asesor:

Dr. Holguer Gamarra Saldivar

CUSCO – PERÚ

2019

**RESUMEN****“Manejo de la coledocolitiasis en pacientes de los Hospitales del Cusco, 2013-2018”****Moreano Isaac A, Gamarra H**

Introducción: La coledocolitiasis es la presencia de cálculos en la vía biliar principal con una incidencia entre 6 a 12% en individuos con cálculos en la vesícula biliar, el tratamiento para los pacientes con coledocolitiasis puede ser mediante manejo laparoscópico (vía transcística o transcolédoco, con un de éxito mayor del 90%, morbilidad del 8-15% y mortalidad de 1%.

Objetivo: Describir el manejo de la coledocolitiasis en pacientes de los Hospitales del Cusco, 2013- 2018.

Material y Método: Estudio descriptivo, retrospectivo y transversal, realizado en los hospitales del Cusco, durante el periodo del 01 de enero del 2013 al 31 de diciembre del 2018, en 162 pacientes admitidos en el servicio de Cirugía General con el diagnóstico de coledocolitiasis, que cumplieron los criterios de inclusión. Se realizó una revisión de historias clínicas a través de una ficha de recolección de datos, para el análisis de datos se utilizó el SPSS versión 23 con estadística descriptiva e inferencial básica.

Resultados: El grupo de edad más afectado es el de 30 a 59 años con un 38,3%, predominando el sexo femenino con un 72,2%. La manifestación clínica más frecuentes fue el dolor abdominal con 98,1%, la ictericia con un 82,1%, náuseas y vomitas con 85,3% y 88,9% respectivamente, el perfil hepático en la mayoría de los pacientes se encontraron alterados, el estudio de imagen más frecuente que se utilizó fue a ecografía transabdominal con un 96,9%. El procedimiento terapéutico más frecuente fue la cirugía abierta con un 64,8% en los 3 hospitales del cusco, la técnica quirúrgica más frecuente fue la EVB más coledocotomía en tubo en “t” con un 44,4%. La complicación después de la cirugía fue la infección del sitio operatorio relacionado con EVB más coledocotomía en tubo en “t” con un 1,9%. La estancia hospitalaria postquirúrgica fue menor a 10 días con la EVB más coledocotomía en tubo en “t” con un 32,1%

Conclusiones: El manejo de la coledocolitiasis más utilizada en los hospitales del Cusco fue la EVB más coledocotomía en tubo en “t” y la que presento menor tiempo de estancia hospitalaria y mayor complicación.

Palabras clave: Coledocolitiasis, diagnostico, técnicas quirúrgicas, Exploración de la vía biliar, coledocotomía, derivación coledocoduodenal

**ABSTRACT****"Management of choledocholithiasis in patients of the Hospitals of Cusco, 2013-2018"****Moreano Isaac A, Gamarra H**

Introduction: The choledocholithiasis is the presence of stones in the main bile duct with an incidence between 6 to 12% in individuals with stones in the gallbladder, the treatment for patients with choledocholithiasis can be through laparoscopic management (transcystic or transcolédoco path, with a success greater than 90%, morbidity of 8-15% and mortality of 1%.

Objective: To describe the management of choledocholithiasis in patients of the Hospitals of Cusco, 2013-2018.

Material and Methods: Descriptive, retrospective and cross-sectional study, carried out in the hospitals of Cusco, during the period from January 1, 2013 to December 31, 2018, in 162 patients admitted to the General Surgery service with the diagnosis of choledocholithiasis, who met the criteria of inclusion. A review of medical records was carried out through a data collection card, for the analysis of data the SPSS version 23 was used with basic descriptive and inferential statistics.

Results: The most affected age group is that of 30 to 59 years old with 38.3%, predominantly female with 72.2%. The most frequent clinical manifestation was abdominal pain with 98.1%, jaundice with 82.1%, nausea and vomiting with 85.3% and 88.9% respectively, the liver profile in most of the patients was found altered, the most frequent imaging study that was used was a transabdominal ultrasound with 96.9%. The most frequent therapeutic procedure was open surgery with 64.8% in the 3 hospitals of Cusco, the most frequent surgical technique was the exploration of the bile duct plus choledochotomy in "t" tube with 44.4%. The complication after surgery was infection of the operative site related to EVB plus choledochotomy in a "t" tube with 1.9%. Post-surgical hospital stay was less than 10 days with EVB plus choledochotomy in "t" tube with 32.1%

Conclusions: The most common choledocholithiasis used in hospitals in Cusco was EVB plus choledochotomy in a "t" tube and the one that presented the shortest hospital stay and the greatest complication.

Key words: Choledocholithiasis, diagnosis, surgical techniques, Exploration of the bile duct, choledochotomy, choledochoduodenal bypas