



Revista Médico-Científica "Luz y Vida"

ISSN: 2219-8032

revista\_luzyvida@hotmail.com

Universidad Mayor de San Simón

Bolivia

Espinoza-Balderrama, Boris; Aparicio-Yuja, Sergio Osvaldo  
COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA Y ABIERTA EN EL SEGURO SOCIAL  
UNIVERSITARIO DE COCHABAMBA, REVISIÓN DE CASOS DE CINCO AÑOS  
Revista Médico-Científica "Luz y Vida", vol. 5, núm. 1, enero-diciembre, 2014, pp. 17-20  
Universidad Mayor de San Simón  
Cochabamba, Bolivia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=325038650004>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

**COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA Y ABIERTA EN EL SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO DE COCHABAMBA, REVISIÓN DE CASOS DE CINCO AÑOS**

**OPEN AND LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY IN THE SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO COCHABAMBA HOSPITAL, A FIVE YEAR RETROSPECTIVE CASES REVIEW**

**COLECISTECTOMIA ABERTA E LAPAROSCÓPICA NO SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO DE COCHABAMBA, REVISÃO DE CASOS DE CINCO ANOS**

Espinoza-Balderrama Boris<sup>1</sup>, Aparicio-Yuja Sergio Osvaldo<sup>2</sup>.

**RESUMEN**

**Introducción:** La colecistectomía es una de las intervenciones que con mayor frecuencia se practica en nuestros hospitales. Por lo que el estudiar todos los factores involucrados con la misma se tornan imprescindibles para poder generar datos estadísticos que coadyuven en su perfeccionamiento. **Objetivo:** Caracterizar el abordaje terapéutico de la litiasis biliar (Colecistectomía abierta y laparoscópica) en el Seguro Social Universitario de Cochabamba, revisión de casos de 5 años (Septiembre de 2008 a septiembre de 2013). **Material y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, transversal, de enfoque cuantitativo. Se obtuvo un universo de 612 pacientes, de los cuales se tomaron como unidad de análisis para este estudio 413, mismos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. **Resultados:** El género femenino representa aquel en el cual se realizaron más colecistectomías con un 64%, siendo el restante 36% correspondiente al sexo masculino; el porcentaje de colecistectomías electivas fue 83%, siendo el 17% restante colecistectomías de urgencia; 98% fueron colecistectomías laparoscópicas, el 1% fueron abiertas y 1% fueron convertidas; en 0,5% de los casos hubo lesión de vía biliar y en 0,2% de los casos hubo cálculo residual, encontrándose al resto de los pacientes sin complicaciones post operatorias. **Conclusiones:** La colecistectomía laparoscópica es el procedimiento de elección en el Seguro Social Universitario tanto en cirugías electivas como de urgencias, mostrándose un procedimiento seguro dado el bajo porcentaje de complicaciones registradas, menor estadía hospitalaria y mayor aceptabilidad por los pacientes.

**Palabras Clave:** Colecistectomía, Cáculos biliares.

**ABSTRACT**

**Background:** One of the most frequent procedures performed in our hospitals is cholecystectomy. The study of all the factors involved in it has become indispensable to generate statistical data that will contribute to its expertise. **Objective:** To characterize the therapeutic approach of biliary lithiasis (open and laparoscopic cholecystectomy) in the Seguro Social Universitario Cochabamba Hospital, a five years review of cases (september of 2008 to september of 2013). **Methods:** An observational, cross-sectional, retrospective, and quantitative study was conducted. Out of a 612 target population, a sample frame of 413 met inclusion/exclusion criteria. **Results:** Females represent 64% of the population who underwent this procedure, whereas males appertain for the 36%; Elective cholecystectomies were performed in 83% of the cases and the remaining 17% were urgent cholecystectomies; 98% of the surgeries were performed under the laparoscopic approach, 1% were open surgeries and the lasting 1% were converted procedures; It was reported bile duct lesions in 0,5% of the patients, and residual biliary calculi in 0,2% of them, the rest of the patients did not present post-operative complications. **Conclusions:** Laparoscopic cholecystectomy is the first choice approach in Seguro Social Universitario Cochabamba Hospital, for both elective and urgent procedures. It is a safe intervention given the low percentage of complications, shorter hospital stay and more acceptability from the patients.

**Keywords:** Cholecystectomy, Gallstones.

**RESUMO**

**Introdução:** A colecistectomia é uma das intervenções mais praticadas em nossos hospitais. Então o estudo de todos os fatores envolvidos com ela é necessário para gerar estatísticas que contribuam para o seu aperfeiçoamento. **Objetivo:** Caracterizar a abordagem terapêutica de cálculos biliares (colecistectomia aberta e laparoscópica) no Seguro Social Universitário de Cochabamba, revisão de casos de cinco anos (setembro de 2008 a setembro de 2013). **Material e Métodos:** Foi realizado um estudo descriptivo, retrospectivo, transversal, de abordagem quantitativa. O universo foi 612 pacientes, dos quais foram tomadas como unidade de análise para este estudo 413, os quais reuniram todos os critérios de inclusão e exclusão. **Resultados:** O sexo feminino é aquele em que mais colecistectomias foram realizadas com 64%, sendo os restantes 36% para o sexo masculino; a porcentagem de colecistectomia eletiva foi de 83%, sendo os restantes 17% colecistectomia de emergência; 98% foram colecistectomias laparoscópicas, 1% foram abertos e 1% foram convertidos; em 0,5% dos casos houve lesão do ducto biliar e 0,2% dos casos tiveram cálculo residual, encontrando os demais pacientes sem complicações pós-operatórias. **Conclusões:** A colecistectomia laparoscópica é o procedimento de escolha no Seguro Social Universitário de Cochabamba, tanto nas cirurgias de emergência como nas eletivas, mostrando-se como um procedimento seguro dado sua baixa porcentagem de complicações registradas, menor tempo de internação e maior aceitabilidade pelo paciente.

**Palavras-Chave:** Colecistectomia, Cáculos biliares.

<sup>1</sup>M.D. - Médico Residente de III año de Medicina Familiar, Hospital del Seguro Social Universitario. Cochabamba, Bolivia.

<sup>2</sup>M.D. - Médico Cirujano General, Hospital del Seguro Social Universitario y Clínica Los Olivos. Cochabamba, Bolivia.

**Correspondencia / Correspondence:** Boris Espinoza-Balderrama  
*e-mail:* boris9180@hotmail.com

**Recibido para publicación / Received for publication:** 17/07/2014  
**Aceptado para publicación / Accepted for publication:** 03/11/2014

**Este artículo debe citarse como:** Espinoza-Balderrama B, Aparicio-Yuja SO. Colecistectomía laparoscópica y abierta en el Seguro Social Universitario de Cochabamba, revisión de casos de cinco años. Rev Méd-Cient “Luz Vida”. 2014;5(1):17-20.

**This article should be cited as:** Espinoza-Balderrama B, Aparicio-Yuja SO. Open and laparoscopic cholecystectomy in the Seguro Social Universitario Cochabamba Hospital, a five year retrospective cases review. Rev Méd-Cient “Luz Vida”. 2014;5(1):17-20.

**Este artigo deve ser citado como:** Espinoza-Balderrama B, Aparicio-Yuja SO. Colecistectomia aberta e laparoscópica no Seguro Social Universitário de Cochabamba, revisão de casos de cinco anos. Rev Méd-Cient “Luz Vida”. 2014;5(1):17-20.

**L**a enfermedad litiasica vesicular que es de alta prevalencia mundial, fue por más de un siglo resuelta por la extracción de la vesícula biliar por vía abierta, esto contribuyó a mejorar las condiciones de vida de muchos pacientes y salvarles la vida en innumerables casos.<sup>1</sup>

Hoy en día, la colecistectomía laparoscópica es el tratamiento de elección de la colelitiasis sintomática. Los datos estadísticos de publicaciones realizadas a nivel internacional, mencionan que las complicaciones en la cirugía laparoscópica son menores en relación a la colecistectomía convencional, pero los índices de lesión de vía biliar e infecciones intra abdominales por cálculos abandonados en la cavidad peritoneal, son más frecuentes en la colecistectomía laparoscópica.<sup>2</sup>

La colecistectomía, es una de las intervenciones que con mayor frecuencia se practica en nuestros hospitales, no escapando a esta realidad el Hospital del Seguro Social Universitario (SSU) de la ciudad de Cochabamba, tiene también a esta intervención quirúrgica, como uno de los procedimientos que con mayor frecuencia es realizado en sus instalaciones, siendo el abordaje por vía laparoscópica el procedimiento de elección por parte de sus cirujanos de planta. Sin embargo, a pesar de la experiencia y los adelantos científicos, en ocasiones se torna difícil y obliga a poner en juego todas las habilidades del cirujano que la realiza.<sup>3</sup>

La inquietud para realizar este trabajo nace en la necesidad de obtener datos estadísticos de los resultados obtenidos durante este periodo en cuanto a la colecistectomía se refiere, sus complicaciones, días de estadía, edad y género más frecuentes, datos histopatológicos, cirugías electivas y de urgencia entre otras, esto con el propósito de investigar las características de la colecistectomía laparoscópica y abierta en el hospital del Seguro Social Universitario de la ciudad de Cochabamba. Los resultados obtenidos son de importancia para la institución y para el servicio de cirugía.

Por lo que el objetivo general de este estudio fue: "Caracterizar el abordaje terapéutico de la litiasis biliar (Colecistectomía abierta y laparoscópica) en el Seguro Social Universitario de Cochabamba, revisión de casos de 5 años (Septiembre de 2008 a septiembre de 2013)."

## MATERIAL Y MÉTODOS

### Tipo y Enfoque del Estudio

El presente estudio es de tipo descriptivo, retrospectivo y transversal. El enfoque para el análisis del estudio es de tipo cuantitativo.

### Universo

Pacientes sometidos a colecistectomía (laparoscópica y abierta) en el Hospital del Seguro Social Universitario, durante el periodo comprendido entre septiembre de 2008 a septiembre de 2013.

### Unidad de Análisis

Pacientes sometidos a colecistectomía (laparoscópica y abierta) en el Hospital del Seguro Social Universitario, durante el periodo de estudio y que cumplieron con todos

los criterios de inclusión y exclusión trazados.

### Criterios de Inclusión

- Pacientes con diagnóstico de colelitiasis sintomática sometidos a colecistectomía (laparoscópica o abierta), durante el periodo de estudio.
- Pacientes con historias clínicas completas, que permitan la obtención de las variables necesarias para la realización del presente estudio.

### Criterios de Exclusión

- Pacientes cuyas historias clínicas estén incompletas.

### Instrumentos y Técnicas de Recolección de Datos

- Revisión documentada (Historias clínicas y Protocolos quirúrgicos).

### Consideraciones Éticas

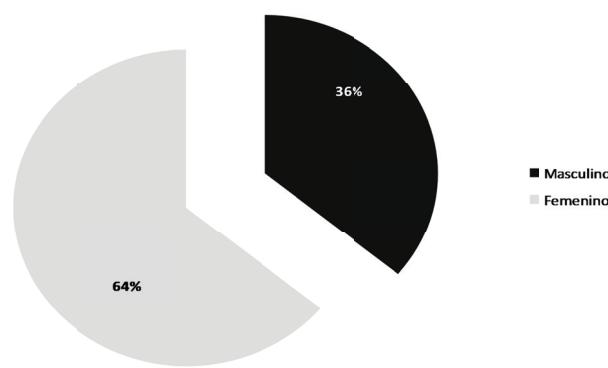
Las consideraciones éticas en este estudio, conllevó el realizar un acta de consentimiento informado, dentro del margen de la Declaración de Helsinki, actualizada en la Asamblea General de la Asociación Médica Mundial, en Seúl-Corea, octubre de 2008.

## RESULTADOS

En el Seguro Social Universitario de la ciudad de Cochabamba se realizaron 612 colecistectomías desde septiembre del 2008 a septiembre del 2013, de las que fueron tomados en cuenta para este estudio 413 que fueron las que cumplieron con nuestros criterios de inclusión y exclusión.

Del total de historias clínicas revisadas, se hizo una comparación entre la cantidad de pacientes asegurados y pacientes del servicio estudiantil a quienes se les realizó colecistectomía y los resultados fueron 54% colecistectomías a pacientes asegurados y 46% colecistectomías a pacientes del servicio estudiantil.

En cuanto al sexo, en el género femenino se realizó más colecistectomías con un 64% del total y el género masculino 36% (Ver Figura 1).

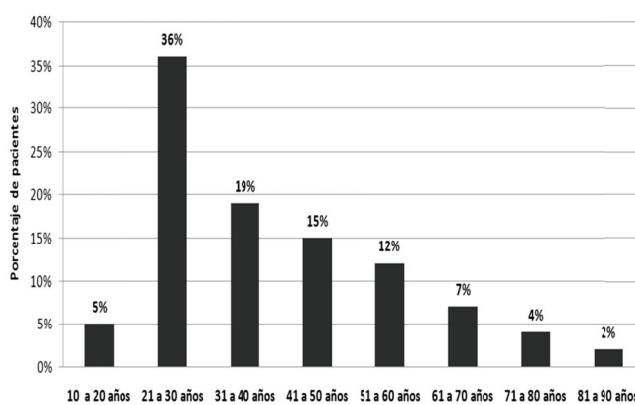


**Figura 1.** Distribución de los pacientes sometidos a colecistectomía de acuerdo al género. **Fuente:** Resultados del estudio.

En cuanto a la edad de los pacientes, se obtuvo como promedio 39 años y el grupo de edad en el que con más frecuencia se realizó la colecistectomía fue entre los 21 y 30 años (Ver Figura 2).

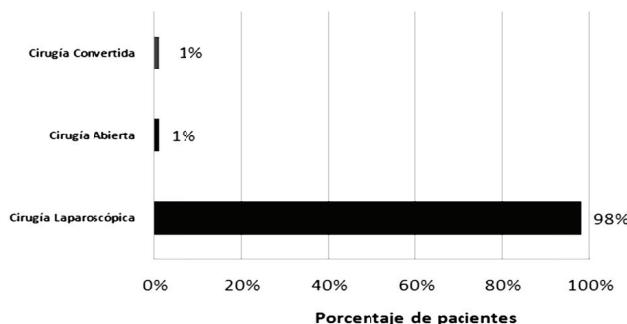
Se realizó una diferenciación entre las colecistectomías electivas y de urgencia, obteniéndose un total de 83% de colecistectomías electivas versus 17% de colecistecto-

más de urgencia.



**Figura 2.** Distribución por edades de los pacientes sometidos a colecistectomía en el SSU. **Fuente:** Resultados del estudio.

Haciendo una revisión de la técnica utilizada en las colecistectomías, el 98% fueron laparoscópicas, el 1% fueron abiertas y 1% fueron convertidas. (Ver Figura 3).



**Figura 3.** Distribución de los pacientes de acuerdo a la técnica quirúrgica utilizada para la colecistectomía. **Fuente:** Resultados del estudio.

Se hizo un conteo de los pacientes a los que se realizó una ERCP previa a la colecistectomía, siendo un 5% aquellos en quienes se realizó previamente el mencionado procedimiento.

De las complicaciones posteriores a la cirugía, los resultados obtenidos fueron que en 0,5% de los casos hubo lesión de vía biliar y en 0,2% de los casos hubo cálculo residual, encontrándose al resto de los pacientes sin complicaciones post operatorias (Ver Tabla 1).

**Tabla 1.** Complicaciones en pacientes colecistectomizados en el SSU.

| Compli-caciones    | Porcentaje de pacientes |  |
|--------------------|-------------------------|--|
| Lesión vía biliar  | 0,50%                   |  |
| Cálculo residual   | 0,20%                   |  |
| Sin complicaciones | 99,30%                  |  |

**Fuente:** Resultados del estudio.

También se realizó una revisión de los resultados de los estudios histopatológicos de las vesículas biliares post colecistectomía, obteniéndose en mayor porcentaje colecistitis crónica y colesterolosis, seguido de colecistitis crónica. (Ver Tabla 2).

En cuanto a los días de hospitalización post quirúrgico se obtuvo que: el 92% de los pacientes tuvieron un día de hospitalización, un 5% dos días y un 3% tuvieron de 3 a más días de hospitalización.

**Tabla 2.** Histopatología de colecistectomía en el SSU.

| Resultados de los estudios histopatológicos                      | Porcentaje de pacientes |
|--|-------------------------|
| Colecistitis crónica y colesterolosis                            | 36%                     |
| Colecistitis crónica   | 30%                     |
| Colecistitis aguda y crónica, gangrenosa, hemorrágica y ulcerada | 7%                      |
| Colecistitis crónica ulcerada                                    | 4%                      |
| Colecistitis crónica reagudizada                                 | 3%                      |
| Colecistitis crónica escleroatrofica                             | 2%                      |
| Colecistitis crónica folicular                                   | 5%                      |
| Colecistitis crónica xantogranulomatosa                          | 1%                      |
| Colecistitis aguda gangrenosa, hemorrágica y ulcerada            | 3%                      |
| Colesterolosis   | 5%                      |
| Colelitasis  | 1%                      |
| Sin alteración histológica                                       | 1%                      |
| No se encontró el estudio histopatológico                        | 2%                      |

**Fuente:** Resultados del estudio.

## DISCUSIÓN

El género en el que se realizó en mayor porcentaje las colecistectomías fue el femenino, coincidiendo con lo encontrado en la literatura revisada,<sup>4</sup> la edad más frecuente de los pacientes se encontró entre los 20 y 39 años, siendo esta población más joven comparada con otros estudios.

La colecistectomía electiva en nuestro estudio se realizó en un 83% de los pacientes y en 17% fue de urgencia, este resultado coincide con la literatura revisada.<sup>4</sup>

La colecistectomía laparoscópica se realizó en un 98%, la abierta en un 1% y la tasa de conversión fue de 1%. Estos resultados se asemejan a los revisados en estudios internacionales, excepto en cuanto a la tasa de conversión que en nuestro hospital tiene un porcentaje más bajo.<sup>5</sup> Vale la pena aclarar que el 1% de colecistectomías abiertas, fueron realizadas de elección por un cirujano de remplazo que no tenía entrenamiento en cirugía laparoscópica.

Un porcentaje mínimo de pacientes requirió ERCP previo a la colecistectomía, este resultado fue más bajo comparado con otros estudios internacionales.<sup>6</sup> En cuanto a las complicaciones de la colecistectomía obtuvimos un resultado casi similar al revisado en un estudio español en cuanto a lesión de vía biliar y respecto a cálculo residual el porcentaje obtenido en esta revisión se asemeja a la de otros estudios internacionales.<sup>6,7</sup>

Respecto a la histopatología, la colecistitis crónica y la colesterolosis fueron las encontradas en mayor porcentaje, no encontrándose datos de malignidad en ninguna de las muestras estudiadas, al respecto no encontramos datos en estudios internacionales para poder hacer una comparación.

En cuanto a los días de hospitalización casi la totalidad de los pacientes estuvo 1 día de estadía y un mínimo porcentaje 2 o más días, datos similares a los encontrados en publicaciones revisadas.<sup>8,9</sup>

## CONCLUSIONES

La colecistectomía laparoscópica es el procedimiento de elección en el Seguro Social Universitario tanto en

cirugías electivas como de urgencias, además presenta un bajo porcentaje de complicaciones. Las personas del género femenino son las que más frecuentemente se someten a este procedimiento sobre todo en la segunda y tercera década de la vida.

Pudiendo concluir también, que la estadía hospitalaria en la mayoría de los pacientes fue de un día.

**Potencial Conflicto de Intereses:** Los autores declaran no tener conflicto de intereses pertinentes a este artículo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oyala-Pardo C, Carrasquilla-Gutierrez G. Meta-análisis de efectividad de la colecistectomía laparoscópica frente a la abierta. Rev Colomb Cir. 2006;21(2):104-5.
2. Castellón-Pavón CJ, Morales-Artero S, Martínez-Pozuelo A, Valderrábano-González S. Complicaciones por cálculos y clips intraabdominales abandonados durante una colecistectomía laparoscópica. Cir Esp. 2008;84(1):3-9.
3. Ramos G, Luciano JE, Lagares S, Ravelo-Paredes R, Guzmán AM. Comportamiento de la Colecistectomía abierta y Laparoscópica en el Hospital Marcelino Vélez. Rev Med Dom. 2009;70(2):80-3.
4. Bocanegra-Del Castillo RR, Córdova-Cuadros ME. Colecistectomía laparoscópica en el adulto mayor: complicaciones postoperatorias en mayores de 75 años en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima, Perú, del 2007 – 2011. Rev Gastroenterol Peru. 2013;33(2):113-20.
5. Álvarez LF, Rivera D, Esmeral ME, García MC, Toro DF, Rojas OL. Colecistectomía laparoscópica difícil, estrategias de manejo. Rev Colomb Cir. 2013;28:186-95.
6. Singhai T, Balakrishnan S, Hussain A, Nicholls J, Grandy-Smith S, El-Hasani S. Colecistectomía laparoscópica subtotal. Surgeon. 2009;7(5):263-68.
7. Ruiz-Gómez F, Ramia-Ángel JM, García-Parreño Jofré J, Figueras J. Lesiones iatrogénicas de la vía biliar. CIR ESP. 2010;88(4):211-21.
8. Keus F, de Jong JAF, Gooszen HG, van Laarhoven CJHM. Colecistectomía de incisión pequeña versus abierta para pacientes con colecistolitiasis sintomática (Revisión Cochrane traducida). Biblioteca Cochrane Plus. 2008; N°4. Disponible en: <http://www.update-software.com/BCP/BCPGetDocument.asp?DocumentID=CD004788>
9. Ibañez L, Escalona A, Devaud N, Montero P, Ramírez E, Pimentel F, et al. Colecistectomía laparoscópica: experiencia de 10 años en la Pontificia Universidad Católica de Chile. Rev. Chilena de Cirugía. 2007;59(1):10-5.

