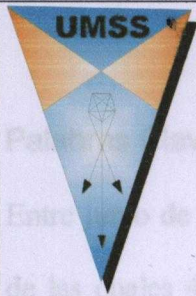


41

MED  
Tesis  
2005  
R 397c

41 ✓  
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
FACULTAD DE MEDICINA  
INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA  
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS  
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**DIRECCION DE POST GRADO**

# COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA EN COLECISTITIS AGUDA

**HOSPITAL OBRERO No 2 C.N.S.**

**Junio 1999-Junio 2004**

**Autor :** Dr. Giovanni Julius Rendón Ayaviri  
Residente primer año – Cirugía general  
**Tutor :** Dr. Prudencio Guzmán Borda  
Jefe Departamento de Cirugía C.N.S.

**Cochabamba – Febrero  
2005**

*[Handwritten Signature]*  
Dr. Prudencio Guzmán Borda  
JEFE DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
MAT. PROF. G-125 C.N.S.

**INDICE.**

---

	<b>Pag.</b>
<b>Introducción.</b>	1
<b>Marco teórico.</b>	2
<b>Objetivo general:</b>	22
<b>Objetivos específicos.</b>	23
<b>Variables.</b>	23
<b>Material y Métodos.</b>	24
<b>Resultados.</b>	26
<b>Conclusión y Discusión .</b>	44
<b>Referencia Bibliografica.</b>	46

## **INTRODUCCION.**

El enfoque laparoscópico de la colecistitis aguda ha cambiado a lo largo del tiempo. Primero fue catalogada como una formal contraindicación quirúrgica, para posteriormente ser considerada como una contraindicación relativa. Actualmente se puede afirmar que es la PRIMERA INDICACION sobre todo en pacientes jóvenes o en aquellos que ecográficamente se presenten como muy factibles.

Desde hace 50 años existe un consenso que favorece al tratamiento quirúrgico temprano de la colecistitis aguda. Con el advenimiento de la colecistectomía laparoscópica esto no ha cambiado y podemos decir que los cirujanos tenemos una mejor alternativa de tratamiento con mejores resultados postoperatorios sobre todo en pacientes de alto riesgo, cardiopatas, diabéticos, “ancianos” embarazadas y niños.

La colecistitis aguda puede ser de carácter leve e involucionar en forma espontánea o progresar hacia el empiema de la vesícula biliar, lo que se conoce como “piocolecistitis”, y hasta la necrosis y gangrena con perforación del órgano y peritonitis biliar, lo cual se asocia con una elevada tasa de mortalidad, del orden de 20%.

Se estima que alrededor de 20% de los casos de hospitalización por enfermedad biliar son de colecistitis aguda. Por razón de la mayor longevidad de la población, se ha incrementado el número de colecistectomías de urgencia por colecistitis aguda.